


Para imprimir seleccionar “encajar en página” o “fit to printable area”, si no se marca esta opción se pierden información de las variables.

Formulario 2010 (completo) VARIABLES v3.pdf - Adobe Acrobat Pro

File Edit View Document Comments Forms Tools Advanced Window Help

Create Combine Collaborate Secure Sign Forms Multimedia Comment

1 / 16 177% Find



**ENCUESTA CO
DE HOGAR**

Río Negro 1520 - Montevideo

A - IDENTIFICACIÓN

Supervisor: _____ Crítico: _____

B - CONTROL DE VISITA

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			

¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?

SÍ 01

NO Causas:

Sin realizar 02

Ausencia momentánea 03

Ausencia temporal 04

Rechazo del informante 05

Print

Printer: OKI B930(PCL) Properties

Status: Listo

Type: OKI B930(PCL)

Print Range: ☒ All ☐ Current view ☐ Current page ☐ Pages: 1 - 16

Subject: All pages in range

☐ Reverse pages

Page Handling: Copies: 1 ☐ Collate

Page Scaling: ☒ Auto (Scale to fit) ☐ None ☐ Scale to Printable Area ☐ Choose page ☐ Use custom

☐ Print to file ☐ Print color as black

Printing Tips Advanced Summarize Comments OK Cancel

Preview: Composite

Document: 8,3 x 11,7in

Paper: 8,3 x 11,7in

1/16

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

Río Negro 1520 - Montevideo

A - IDENTIFICACIÓN

Dirección: _____

Teléfono: _____

Encuestador: _____ Supervisor: _____ Crítico: _____

B - CONTROL DE VISITA

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			

¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?

SÍ	01
NO	Causas:
	Sin realizar 02
	Ausencia momentánea 03
	Ausencia temporal 04
	Rechazo del informante 05
	Otras causas 06
	Vivienda desocupada 07
	Vivienda ruínosa 08
	Vivienda en construcción 09
	Vivienda de temporada 10
	No pertenece al universo 11
	Dirección no identificada 12

Vivienda sustituta

C - VIVIENDA

1 Tipo de vivienda:

C1	Casa 1
	Apartamento o casa en complejo habitacional 2
	Apartamento en edificio de altura 3
	Apartamento en edificio de una planta 4
	Local no construido para vivienda 5

2 El material predominante en las paredes externas, es:

C2	Ladrillos, ticholos o bloques terminados 1
	Ladrillos, ticholos o bloques sin terminar 2
	Materiales livianos con revestimiento 3
	Materiales livianos sin revestimiento 4
	Adobe 5
	Materiales de desecho 6

3 El material predominante del techo, es:

C3	Planchada de hormigón con protección (tejas u otros) 1
	Planchada de hormigón sin protección 2
	Liviano con cielo raso 3
	Liviano sin cielo raso 4
	Quincha 5
	Materiales de desecho 6

4 El material predominante de los pisos, es:

C4	Cerámica, parqué, moqueta o linóleo 1
	Baldosas calcáreas 2
	Alisado de hormigón 3
	Solo contrapiso sin piso 4
	Tierra sin piso ni contrapiso 5

5 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda?

	SÍ	NO
Humedades en techos C5-1	1	2
Góteras en techos C5-2	1	2
Muros agrietados C5-3	1	2
Puertas o ventanas en mal estado C5-4	1	2
Grietas en pisos C5-5	1	2
Caída de revoque de paredes o techos C5-6	1	2
Cielos rasos desprendidos C5-7	1	2
Poca luz solar C5-8	1	2
Escasa ventilación C5-9	1	2
Se inunda cuando llueve C5-10	1	2
Peligro de derrumbe C5-11	1	2
Humedades en los cimientos C5-12	1	2

6 Todas las personas que habitan en esta vivienda, ¿dependen de un mismo fondo de alimentación, es decir, conforman un hogar?

SÍ C6	01
NO ¿Cuántos hogares comparten esta vivienda? C6	<input type="text"/> <input type="text"/>

7 Número de hogar:

D7

SOLO PARA EL ENCUESTADOR:

Esta vivienda, ¿se ubica en un asentamiento irregular?

D8-4

8 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...?

D8-1

D8-2

SÍ

NO

Propietario de la vivienda y terreno y la está pagando 1

Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno D8-3

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

Propietario de la vivienda y terreno y ya la pagó D8-3

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

D8-2

Propietario solamente de la vivienda y la está pagando 3

1

2

Monto de la cuota de compra de vivienda D8-3

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

Propietario solamente de la vivienda y ya la pagó D8-3

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

 D8-3

Inquilino o arrendatario de la vivienda 5

1

2

Monto del alquiler

Ocupante con relación de dependencia D8-3

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

Ocupante gratuito. Se lo permite el BPS D8-3

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

Ocupante gratuito. Se lo permite un particular D8-3

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda

Ocupante sin permiso del propietario/a D8-3

1

2

9 ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños y cocinas?

D9

Anote la cantidad

10 ¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?

D10

Anote la cantidad

11 ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?

D11

Red general 1

Pozo surgente

No protegido 2

Protegido 3

Aljibe 4

Arroyo, río 5

Otro 6

12 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda que ocupa este hogar?

D12

Por cañería dentro de la vivienda 1

Por cañería fuera de la vivienda

A menos de 100 mts. de distancia 2

A más de 100 mts. de distancia 3

Por otros medios 4

13 ¿Esta vivienda tiene baño?

D13

Sí, con cisterna 1

sin cisterna 2

NO 3

pase a preg. 18

14 ¿Cuántos baños tiene?

D14

Anote la cantidad

15 El baño es:

D15 De uso exclusivo del hogar 1
Compartido con otro hogar 2

16 La evacuación del servicio sanitario ¿se realiza a...?

D16 Red general 1 *pase a preg. 18*
Fosa séptica, pozo negro 2
Entubado hacia el arroyo 3 *pase a preg. 18*
Otro (superficie, etc.) 4

17 ¿Utiliza servicio de barométrica?

D17 Sí, ¿de quién?

Intendencia Municipal 1
Empresa privada 2
OSE 3
Otro 4
NO 5

18 ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?

D18 Energía eléctrica 1
Cargador de batería 2
Supergás o queroseno 3
Velas 4

19 En este hogar, ¿hay algún lugar apropiado para cocinar, con pileta y canilla?

D19 Sí, privado de este hogar 1
compartido con otros hogares 2
NO hay 3

20 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar?

D20 Energía eléctrica 1
Gas por cañería 2
Supergás 3
Queroseno 4
Leña 5
Ninguna 6

21 Este hogar, ¿cuenta con ...?

		SÍ	NO
Calefón o termofón	D21-1	1	2
Calentador instantáneo de agua	D21-2	1	2
Refrigerador (con o sin freezer)	D21-3	1	2
TV color, solo 1	D21-4	1	2
TV color, dos o más	D21-5	1	2
Radio	D21-6	1	2
Conexión a TV por abonados	D21-7	1	2
Videocasetero	D21-8	1	2
Reproductor de DVD	D21-9	1	2
Lavarropa	D21-10	1	2
Secadora de ropa	D21-11	1	2
Lavavajilla	D21-12	1	2
Horno microondas	D21-13	1	2
Equipo de aire acondicionado	D21-14	1	2

Microcomputador (incluye laptop)	D21-15	1	2
Alguno es del Plan CEIBAL	D21-15-1	1	2
¿Cuántos?	D21-15-2		
Conexión a Internet	D21-16	1	2
Teléfono	D21-17	1	2
Automóvil o camioneta	D21-18	1	2
Ciclomotor	D21-19	1	2

22 Este hogar, ¿tiene servicio doméstico?

D22 Sí, todos los días 1
limpiadora por hora 2
con cama 3
NO 4

INTEGRANTES DEL HOGAR

23 ¿Cuántas personas de 14 y más años viven habitualmente en este hogar?

D23 Anote la cantidad de personas

24 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños/as y recién nacidos/as?

D24 Anote la cantidad de personas

25 Total de personas:

D25 Anote la cantidad de personas

Dígame el nombre, el apellido y la edad (en años) de todas las personas del hogar comenzando por el jefe/a.
Registre en el encabezamiento correspondiente cada una de las personas.

	Nombre y Apellido	Edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Persona N°: Nombre del JEFE/A:

01

E - DATOS DE LA PERSONA

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

- 26 ¿Es ...?
- E26 Hombre 1
Mujer 2
- 27 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
- E27 Anote la cantidad de años
- 28 ¿Tiene Cédula de Identidad?
- E28 Sí 1
NO, tiene partida de nacimiento 2
no tiene partida de nacimiento 3
- 29 ¿Cree tener ascendencia...?
- E29
- | | SÍ | NO |
|--|----------------------|-----|
| 1 Afro o Negra E29-1 | 1 | 2 |
| 2 Asiática o Amarilla E29-2 | 1 | 2 |
| 3 Blanca E29-3 | 1 | 2 |
| 4 Indígena E29-4 | 1 | 2 |
| 5 Otra E29-5-1 | E29-5 | 1 2 |
| especificar | | |
| 6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? ... E29-6 | <input type="text"/> | |
- 30 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?
- E30
- | | |
|--|-----------------|
| Jefe/a 01 | pase a preg. 33 |
| Esposo/a, compañero/a 02 | |
| Hijo/a de ambos 03 | |
| Hijo/a sólo del jefe/a 04 | |
| Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a 05 | |
| Yerno/nuera 06 | |
| Padre/madre 07 | |
| Suegro/a 08 | |
| Hermano/a 09 | |
| Cuñado/a 10 | |
| Nieto/a 11 | |
| Otro pariente 12 | |
| Otro no pariente 13 | |
| Servicio doméstico o familiar del mismo 14 | |
- 18 y más años
pase a preg. 33
- 31 ¿La madre vive en este hogar?
- E31 Sí Anote el N° de persona
NO vive en el hogar 99
- E32 ¿El padre vive en este hogar?
- 32 Sí Anote el N° de persona

PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS

(Si es menor de 14 años, pase a preg.37)

- 33 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?
- E33 Sí 1
NO 2 pase a preg. 36
- 34 ¿Quién es? Anote el N° de persona
- E34
- 35 ¿Cuál es el tipo de unión?
- E35 Casamiento civil 1 pase a preg. 37
Unión libre 2
- 36 ¿Actualmente está?
- E36 Separado/a de unión libre 1
Divorciado/a 2
Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció) 3
Viudo/a 4
Soltero/a 5

PARA TODAS LAS PERSONAS

- 37 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?
- E37
- | |
|---|
| En esta localidad o paraje 1 |
| En otra localidad o paraje de este departamento 2 |
| En otro departamento 3 |
| En otro país 4 |
- E37-1 especificar E37-2
- 38 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?
- E38
- | | |
|---|-----------------|
| Siempre vivió aquí 1 | pase a preg. 40 |
| No siempre vivió aquí 2 | |
| Anote el número de años que hace que reside E38-1 | |
| Si hace menos de un año 00 | |
- 39 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
- E39
- | |
|---|
| En otra localidad o paraje de este departamento 1 |
| En otro departamento 2 |
| En otro país 3 |
- E39-1 especificar E39-2
- 40 Solo para Montevideo urbano: ¿Siempre vivió en este barrio?
- E40
- | | |
|------------|-----------------|
| Sí 1 | pase a preg. 43 |
| NO 2 | |
- 41 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?
- E41
- | |
|---|
| Anote el número de años que hace que vive <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Si hace menos de un año 00 |

42 ¿En qué barrio vivía antes?

E42-1

especificar

E42-2

SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, CÓNYUGE, NUERA/YERNO

43 ¿Alguno de los siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?

SÍ NO

1 Padre/Madre	E43-1	1	2
2 Hermanos/as	E43-2	1	2
3 Hijos/as	E43-3	1	2
4 Tíos/as	E43-4	1	2
5 Primos/as	E43-5	1	2

44 ¿Desde cuándo?

Antes del año 1998	E44-1	1	2	3	4	5
Del año 1998 al 2003	E44-2	1	2	3	4	5
Del año 2004 al 2005	E44-3	1	2	3	4	5
Del año 2006 al 2009	E44-4	1	2	3	4	5
Durante el año actual	E44-5	1	2	3	4	5

E.2 SALUD

45 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia de Salud?

SÍ NO

MSP (incluye Hospital de Clínicas)	E45-1	1	2
A través de FONASA	E45-1-1	1	2
Por bajos recursos		2	
IAMC	E45-2	1	2
A través de FONASA	E45-2-1	1	2
Paga un miembro de este hogar		2	
Paga un miembro de otro hogar		3	
Seguro Privado Médico	E45-3	1	2
A través de FONASA pagando complemento	E45-3-1	1	2
Paga un miembro de este hogar		2	
Paga un miembro de otro hogar		3	
Hospital Policial / Hospital Militar	E45-4	1	2
A través de un miembro de este hogar	E45-4-1	1	2
¿Cuál? Anote el N° de persona	E45-4-2		
A través de un miembro de otro hogar		2	
Área de Salud del BPS	E45-5	1	2
Policlínica Municipal	E45-6	1	2
Otro	E45-7	1	2

E45-7-1

especificar

46 ¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?

E46 SÍ	1
NO	2

pase a E.3

47 ¿Quién paga la cuota?

E47 Está incluida en la cuota de la IAMC	1
Paga un miembro de este hogar	2
Paga un miembro de otro hogar	3

E.3 EDUCACIÓN

48 ¿Sabe leer y escribir?

E48 SÍ	1
NO	2

49 ¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?

E49 SÍ	1	pase a preg. 51
NO	2	

50 Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?

E50 SÍ	1
Nunca asistió	2

mayor de 3 años pase a E.4 entre 0 y 3 años pase a preg. 54

51 Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación:

Preescolar	<input type="checkbox"/>	E51-1
Primaria común	<input type="checkbox"/>	E51-2
Primaria especial	<input type="checkbox"/>	E51-3
Ciclo Básico Liceo o UTU	<input type="checkbox"/>	E51-4
Bachillerato Secundario (4to a 6to)	<input type="checkbox"/>	E51-5
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to)	<input type="checkbox"/>	E51-6
Enseñanza Técnica	<input type="checkbox"/>	E51-7

Para hacer ese curso se exige / exigía:

Enseñanza Secundaria completa	1	E51-7-1
Ciclo Básico Liceo o UTU	2	
Enseñanza Primaria completa	3	
Ninguna	4	
Magisterio o profesorado	<input type="checkbox"/>	E51-8
Universidad o similar	<input type="checkbox"/>	E51-9
Terciario no universitario	<input type="checkbox"/>	E51-10
Posgrado (maestría o doctorado)	<input type="checkbox"/>	E51-11

52 Solo para quienes respondieron en la parte A: ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

Anote el principal E52-2

E52-1

especificar

53 ¿Finalizó el nivel más alto indicado?

E53 SÍ	1
NO	2

SOLO PARA MENORES ENTRE 0 Y 3 AÑOS

54 ¿Asiste a algún centro de educación inicial (guardería, preescolar, jardín de infantes, etc.)?

SÍ	1
NO	2

pase a E.4

55 Ese centro de educación inicial es...

E55 Público	1
Privado	2

56.1 ¿Cuántos días asiste a la semana?

E56-1

56.2 ¿Cuántas horas por día?

E56-2

E.4 POLÍTICAS SOCIALES

57 *¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?*
E57-1 Sí 1
 NO 2

Si marcó Sí: *¿A cuál o cuáles?*

		SÍ	NO
Comedor INDA	E57-2-1	1	2
Comedor / Merendero municipal	E57-2-2	1	2
Comedor / Merendero ONG	E57-2-3	1	2
Comedor / Merendero iglesia	E57-2-4	1	2
Comedor universitario	E57-2-5	1	2
Comedor / Merendero en club de niños o jóvenes	E57-2-6	2	
Comedor escolar / CAIF	E57-2-7	1	2

¿Semanalmente cuántas comidas recibe?

Desayuno	E57-3-1	<input type="checkbox"/>
Almuerzo	E57-3-2	<input type="checkbox"/>
Merienda	E57-3-3	<input type="checkbox"/>
Cena	E57-3-4	<input type="checkbox"/>

58 *¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?*

Sí **E58** 1
 Anote la cantidad de veces por semana **E58-1** ☐
 NO 2

59 *¿Recibe algún tipo de canasta?*

E59 Sí 1
 NO 2

Si marcó Sí: *¿Cuál(es) canasta(s) y cuántas de cada una mensualmente?*

		SÍ	NO
Tarjeta alimentaria (INDA/MIDES)	E59-1	1	2
Bajo peso (riesgo nutricional)	E59-2	1	2
Plomo	E59-3	1	2
Pensionistas	E59-4	1	2
Diabéticos	E59-5	1	2
Renales	E59-6	1	2
Renal-Diabético	E59-7	1	2
Celiacos	E59-8	1	2
Tuberculosis	E59-9	1	2
Oncológicos	E59-10	1	2
Sida (VIH+)	E59-11	1	2
Escolar contexto crítico	E59-12	1	2
Otro	E59-13	1	2

E59-13-2

especificar

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS

E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN

60 *¿Tiene teléfono celular?*
E60 Sí 1
 NO 2

61 *¿Utilizó un PC en el último mes?*
E61 Sí 1
 NO 2

62 *¿Utilizó Internet en el último mes?*
E62 Sí 1
 NO 2 pase a **F.1**

63 *¿Dónde utilizó Internet en el último mes?*

		SÍ	NO
En el hogar	E63-1	1	2
En el trabajo	E63-2	1	2
En el centro educativo	E63-3	1	2
En la casa de un amigo / vecino	E63-4	1	2
En un centro público de acceso directo	E63-5	1	2
En un cyber	E63-6	1	2

64 *¿Para qué utilizó Internet en el último mes?*

		SÍ	NO
Comunicación	E64-1	1	2
Búsqueda de información	E64-2	1	2
Educación y aprendizaje	E64-3	1	2
Comprar / ordenar productos o servicios	E64-4	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros	E64-5	1	2
Trámites	E64-6	1	2
Entretenimientos (jugar, bajar música o películas, etc.)	E64-7	1	2

65 *¿Con qué frecuencia utilizó Internet en el último mes?*
E65 Seleccione sólo una respuesta.

Al menos una vez al día	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas	3
No sabe	4

F - ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

- 66** Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?
- F66** Sí 1 *pase a preg. 70*
 NO 2
- 67** ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no fuera para su consumo propio?
- F67** Sí 1 *pase a preg. 70*
 NO 2
- 68** Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?
- F68** Sí 1
 NO 2 *pase a F.5*
- 69** ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?
- F69** Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.) 1
 Por poco trabajo o mal tiempo 2
 Por estar en seguro de paro 3
 Por huelga, estar suspendido 4
 Por atender hijos/as enfermos/as 5
 Por atender otras personas dependientes del hogar 6
- 70** ¿Cuántos trabajos tiene?
- F70** Anote la cantidad

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL

- 71** ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona mayores ingresos?
- F71-1** **F71-2**
- 72** ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?
- F72-1** **F72-2**
- 73** En ese trabajo, es ...
- F73** Asalariado/a privado/a 1 *pase a preg. 75*
 Asalariado/a público/a 2
 Miembro de cooperativa de producción 3
 Patrón/a 4
 Cuenta propia sin local ni inversión 5
 Cuenta propia con local o inversión 6 *pase a preg. 77*
 Miembro del hogar no remunerado 7
 Programa social de empleo 8

74 ¿En qué parte del sector público trabaja?

- F74** Administración Central 1
 Organismos del 220 2
 Entes autónomos y servicios descentralizados 3
 Gobiernos departamentales 4
 Otros 5

75 El establecimiento en que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?

- F75** Sí 1 *pase a preg. 77*
 NO 2

76 ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?

F76-1

F76-2

77 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

- F77** Una persona 1
 2 a 4 personas 2
 5 a 9 personas 3
 10 a 19 personas 6
 20 a 49 personas 7
 50 o más personas 5

78 Su trabajo lo realiza...

- F78** En un establecimiento fijo (local comercial, taller u oficina) 1
 En su vivienda 2 *pase a preg. 80*
 A domicilio 3
 En la calle, en un puesto de feria o lugar fijo 4
 En la calle, en un puesto móvil 5
 En la calle, desplazándose (trámites, ventas) ... 6
 En la vía pública (transporte terrestre, aéreo o acuático) 7
 En un predio agropecuario o marítimo 8

79 ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para ir a su trabajo? Marque sólo el principal.

- F79** Transporte colectivo 1
 Taxi o similar 2
 Automóvil particular 3
 Ciclomotor 4
 Bicicleta 5
 A pie 6
 Otro 7

F79-1

especificar

80 Este trabajo, ¿es en este departamento?

- F80** Sí 1
 NO 2
 ¿En cuál? **F80-1** **F80-2**
 En otro país 3

81 En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?

- F81** Sí 1
 NO 2

82 ¿Aporta a una caja de jubilaciones por este trabajo?

F82 Sí 1

NO 2 *pase a preg. 85*

83 ¿A cuál caja aporta?

F83 BPS 1

BPS y AFAP 2

Policia 3

Militar 4

Profesional 5

Notarial 6

Bancaria 7

84 Solo para asalariados privados: ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?

F84 Sí 1

NO 2

85 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

F85 Anote la cantidad de horas

86 En su trabajo, ¿tiene tareas que necesariamente debe realizar en su casa?

F86 Sí 1

NO 2 *pase a preg. 88*

87 ¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por semana?

F87 Anote la cantidad de horas

88 ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en esta empresa / en este negocio, en forma continua?

Anote la cantidad de meses o años, según corresponda **F88-1** **F88-2**

meses años

89 En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado?

F89 Sí 1

NO 2

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

90 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?

F90-1

..... **F90-2**

91 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?

F91-1

..... **F91-2**

92 En este otro trabajo, es...

F92 Asalariado/a privado/a 1

Asalariado/a público/a 2

Miembro de cooperativa de producción 3

Patrón/a 4

Cuenta propia sin local ni inversión 5

Cuenta propia con local o inversión 6

Miembro del hogar no remunerado 7

93 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

F93 Una persona 1

2 a 4 personas 2

5 a 9 personas 3

10 a 19 personas 6

20 a 49 personas 7

50 o más personas 5

94 ¿Este otro trabajo es en este departamento?

F94 Sí 1

NO 2

¿En cuál? **F94-1** **F94-2**

especificar

En otro país 3

95 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo?

F95 Sí 1

NO 2

96 En este otro trabajo, ¿aporta a alguna caja de jubilaciones?

F96 Sí 1

NO 2 *pase a preg. 98*

97 ¿A cuál caja aporta?

F97 BPS 1

BPS y AFAP 2

Policia 3

Militar 4

Profesional 5

Notarial 6

Bancaria 7

98 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?

F98 Anote la cantidad de horas

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS OCUPADOS/AS

99 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?

F99 Sí 1

NO 2 *pase a preg. 102*

100 ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?

F100 Sustituir 1

Complementar 2

101 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo?

F101 Marque la principal:

- | | | |
|---|---|-------------------|
| Trabajar más horas | 1 | pase a preg. 103 |
| Trabajar menos horas | 2 | |
| Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos/as | 3 | pase a F.7 |
| Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar | 4 | |
| Un empleo más adecuado a su formación | 5 | |
| El trabajo actual no es estable | 6 | |
| Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) | 7 | |
| Mayor ingreso | 8 | |
| Otro | 9 | |

102 ¿Desea trabajar más horas?

- F102** Sí 1
NO 2 pase a **F.7**

103 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?

- F103** Sí 1
NO 2 pase a **F.7**

104 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana? Marque la principal:

- F104**
- | | |
|--|---|
| Por razones de estudio | 1 |
| Por razones de salud | 2 |
| Por tener que cuidar niños/as | 3 |
| Por tener que cuidar personas dependientes del hogar | 4 |
| Porque no consigue más trabajo | 5 |
| Por razones personales | 6 |

105 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?

- F105**
- | | | |
|--|---|-------------------|
| Puso o contestó avisos en diarios, etc. | 1 | pase a F.7 |
| Consultó con agencias de empleo | 2 | |
| Consultó directamente con el empleador | 3 | |
| Consultó con amigos o parientes | 4 | |
| Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse | 5 | |
| Consultó por Internet | 6 | |
| Nada | 7 | |

Viene de la pregunta 68

F.5 BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA LOS QUE NO TRABAJAN

106 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?

- F106**
- | | |
|-----------------------------|---|
| Sí, ahora mismo | 1 |
| en otra época del año | 2 |
| NO | 3 |

107 Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

- F107**
- | | | |
|----------|---|------------------|
| Sí | 1 | pase a preg. 110 |
| NO | 2 | |

108 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?

- F108**
- | | |
|--|---|
| Está incapacitado físicamente | 1 |
| Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días | 2 |
| Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas .. | 3 |
| Buscó antes, no encontró y dejó de buscar | 4 |
| No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o personas dependientes | 5 |
| Ninguna razón en especial | 6 |

109 Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas cuatro semanas?

- F109**
- | | | |
|----------|---|-------------------|
| Sí | 1 | |
| NO | 2 | pase a F.6 |

110 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?

- F110**
- | | | |
|--|---|-------------------|
| Puso o contestó avisos en diarios, etc. | 1 | |
| Consultó con agencias de empleo | 2 | |
| Consultó directamente con el empleador | 3 | |
| Consultó con amigos o parientes | 4 | |
| Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse | 5 | |
| Consultó por Internet | 6 | |
| Nada | 7 | pase a F.6 |

111 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?

- F111**
- | | | |
|----------|---|------------------|
| Sí | 1 | |
| NO | 2 | pase a preg. 113 |

112 ¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?

- F112**
- | | |
|--|---|
| Jornada de baja carga horaria | 1 |
| Horario especial | 2 |
| Acorde a su conocimiento o experiencia | 3 |
| Condiciones salariales | 4 |
| Condiciones del lugar de trabajo o personales | 5 |
| Horario flexible para atender las necesidades familiares | 6 |

113 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

- F113**
- | | |
|---|----------------------|
| Anote la cantidad de semanas | <input type="text"/> |
| Si respondió menos de 24 semanas pase a preg. 115 | |

114 Si respondió 24 o más semanas:

F114 Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?

- | | |
|----------|---|
| Sí | 1 |
| NO | 2 |

115 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?

- F115**
- | | |
|----------|---|
| Sí | 1 |
| NO | 2 |

F.6 TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/AS

116 ¿Ha trabajado antes (en su vida)?

F116 ¿Ha trabajado antes (en su vida)?

SÍ	1
NO	2

pase a **F.7**

117 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?

F117 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?

SÍ	1
NO	2

118 Con respecto a su último empleo ¿cuánto hace que dejó ese trabajo?

F118-1 F118-2

Anote los años o meses, según corresponda ...

--	--

--	--

meses años

119 ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?

F119-1 _____ **F119-2**

120 ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba esas tareas?

F120-1 _____ **F120-2**

121 En esta ocupación, era...

F121	En esta ocupación, era...	
	Asalariado/a privado/a	1
	Asalariado/a público/a	2
	Miembro de cooperativa de producción	3
	Patrón/a	4
	Cuenta propia sin local ni inversión	5
	Cuenta propia con local o inversión	6
	Miembro del hogar no remunerado	7
	Programa social de empleo	8

122 ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?

F122	Despido	1
	Cierre del establecimiento	2
	Finalización del contrato	3
	Acabó la zafra	4
	Mal pago	5
	Razones de estudio	6
	Razones familiares	7
	Se jubiló	8
	Otras razones (renuncia)	9

123 *Por ese trabajo, ¿aportaba a alguna Caja de Jubilaciones?*

F123 Por ese trabajo, ¿aportaba a alguna Caja de Jubilaciones?

SÍ	1
NO	2

F.7 PARA LAS PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS

124 ¿Es... ?

		SÍ	NO
Jubilado/a	F124-1	1	2
Pensionista	F124-2	1	2
Rentista	F124-3	1	2
Estudiante	F124-4	1	2
Quien realiza principalmente los quehaceres del hogar	F124-5	1	2

125 Si es pensionista, ¿qué tipo de pensión recibe?

Pensión a la vejez	1
Pensión de sobrevivencia	2
Pensión de invalidez	3
Pensión del extranjero	4

OBSERVACIONES

[illegible]

G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL

126 ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

Suelo o jornales líquidos	G126-1
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	G126-2
Viáticos no sujetos a rendición	G126-3
Propinas	G126-4
Aguinaldo	G126-5
Salario vacacional	G126-6
Pagos atrasados	G126-7
Boletos de transporte	G126-8

127 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas? G127

Si marcó SÍ. Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas	G127-1
Número de almuerzos / cenas	G127-2
Otros (monto estimado en \$)	G127-3

SÍ 1 NO 2

128 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tickets de alimentación? G128

Si marcó SÍ. El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? G128-1

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

129 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento? G129

Si marcó SÍ. ¿Está en el medio urbano? G129-1

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? G129-2

SÍ 1 NO 2

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

130 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? G130

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? G130-1

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

131 ¿Recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? G131
Por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad, etc.

Si marcó SÍ. El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? G131-1

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

132 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? G132 SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuántos vacunos? G132-1

Si marcó SÍ. ¿Cuántos ovinos? G132-2

Si marcó SÍ. ¿Cuántos equinos? G132-3

133 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? G133

Si marcó SÍ. ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? G133-1

Si marcó SÍ. ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? G133-2

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

134 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

Sueldo o jornales líquidos	G134-1
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	G134-2
Viáticos no sujetos a rendición	G134-3
Propinas	G134-4
Aguinaldo	G134-5
Salario vacacional	G134-6
Pagos atrasados	G134-7
Boletos de transporte	G134-8

135 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas? G135

Si marcó SÍ. Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas	G135-1
Número de almuerzos / cenas	G135-2
Otros (monto estimado en \$)	G135-3

SÍ 1 NO 2

136 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tickets de alimentación? G136

Si marcó SÍ. En el último mes, ¿cuál fue el valor que recibió? G136-1

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

137 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento? G137

Si marcó SÍ. ¿Está en el medio urbano? G137-1

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? G137-2

SÍ 1 NO 2

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

138 En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? G138

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? G138-1

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

139 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? Por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad, etc. G139

Si marcó SÍ. El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? G139-1

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

140 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? G140 SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuántos vacunos? G140-1

Si marcó SÍ. ¿Cuántos ovinos? G140-2

Si marcó SÍ. ¿Cuántos equinos? G140-3

141 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? G141

Si marcó SÍ. ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? G141-1

Si marcó SÍ. ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos G141-2

SÍ 1 NO 2

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)

G142 142 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?
Incluya sueldo si lo tiene.

--	--	--	--	--	--

G143 143 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades?
No incluya lo ya anotado.

--	--	--	--	--	--

G144 144 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar? SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ:

TRABAJADOR/A NO AGROPECUARIO/A:

Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría? **G144-1**

--	--	--	--	--	--

TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A:

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinados **G144-2-1**
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos **G144-2-2**
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves **G144-2-3**
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huerta **G144-2-4**
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos **G144-2-5**

G145 145 Si es negocio agropecuario: ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería?

--	--	--	--	--	--

G146 146 Si es negocio agropecuario: ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo?

--	--	--	--	--	--

G147 147 Si es negocio agropecuario: ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización?

--	--	--	--	--	--

G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

148 ¿Cuánto recibió el mes pasado por... ?

JUBILACIONES:

BPS – Caja Industria y Comercio	G148-1-1	
BPS – Caja Civil y Escolar	G148-1-2	
BPS – Rural y Servicio Doméstico.....	G148-1-3	
Unión Postal	G148-1-4	
Policial	G148-1-5	
Militar	G148-1-6	
Profesional	G148-1-7	
Notarial	G148-1-8	
Bancaria	G148-1-9	
Otra	G148-1-10	
Otro país	G148-1-11	

PENSIONES:

BPS – Caja Industria y Comercio	G148-2-1
BPS – Caja Civil y Escolar	G148-2-2
BPS – Rural y Servicio Doméstico.....	G148-2-3
Unión Postal	G148-2-4
Policial	G148-2-5
Militar	G148-2-6
Profesional	G148-2-7
Notarial	G148-2-8
Bancaria	G148-2-9
Otra	G148-2-10
Otro país	G148-2-11

SEGURO DE PARO O DESEMPLEO **G148-3**

--	--	--	--	--	--

COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD O ENFERMEDAD **G148-4**

--	--	--	--	--	--

BECAS, SUBSIDIOS, DONACIONES :

Del país	G148-5-1
Del extranjero	G148-5-2

G149 149 ¿Cobra el hogar constituido? **G149-1**

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Lo declaró en el sueldo? **G149-1**

SÍ 1 NO 2

G150 150 ¿Cobra Asignaciones Familiares? **G150-1**

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Lo declaró en el sueldo? **G150-1**

SÍ 1 NO 2

G151 151 Si marcó SÍ. ¿Cuántas Asignaciones cobra por...?

... menores de 6 años que no están en Primaria	G151-1
... menores que están en Primaria	G151-2
... menores que están en Secundaria / UTU	G151-3

G152 152 Si marcó SÍ. La Asignación Familiar la cobra...

... todos los meses	1
... cada dos meses	2

G153 153 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación?

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto cobró el mes pasado?

Del país	G153-1
Del extranjero	G153-2

G.4 OTROS INGRESOS

G154 154 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente?

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? **G154-1**

--	--	--	--	--	--

**PARA SER COMPLETADO POR EL JEFE/A,
UNA VEZ FINALIZADO EL RELEVAMIENTO DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR**

H155 155 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país? **H155-1**
Si marcó SÍ. ¿Cuánto recibió el mes pasado?

SÍ 1						NO 2					
------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

H156 156 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas escolares, etc.)? **H156-1**
Si marcó SÍ. ¿Cuánto estima que recibió el mes pasado?

SÍ 1						NO 2					
------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

H157 157 ¿Este hogar recibe actualmente la Tarjeta Alimentaria de INDA/MIDES? **H157-1**
Si marcó SÍ. ¿Cuánto cobró el mes pasado?

SÍ 1						NO 2					
------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

158 Si el hogar es propietario de la vivienda: ¿cuál o cuáles miembros del hogar son los propietarios/as? Anote el o los N° de persona

H158-1

H158-2

H159 159 Sin considerar la vivienda en la que vive, ¿algún miembro de este hogar es propietario/a de otra vivienda o local?

SÍ 1 NO 2 pase a preg. 161

H160 160 ¿Ha(n) estado alquilada(s) en los últimos 12 meses? **H160-1**
Si marcó SÍ. ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de alquileres?
Alquileres del país **H160-1**
Alquileres del extranjero **H160-2**

SÍ 1						NO 2					

H161 161 ¿Algún miembro de este hogar es propietario/a de una chacra o campo, en el que no trabaja?

SÍ 1 NO 2 pase a preg. 166

H162 162 ¿Ha(n) estado arrendado(s) en los últimos 12 meses?

SÍ 1 NO 2 pase a preg. 164

163 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de arrendamiento de chacras o campos? **H163-1**
Arrendamientos del país **H163-1**
Arrendamientos del extranjero **H163-2**

H164 164 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería, sin haber trabajado? **H164**
No incluya lo ya anotado.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

H165 165 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo, sin haber trabajado? **H165**
No incluya lo ya anotado.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

H166 166 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización? **H166**
No incluya lo ya anotado.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

H167 167 ¿Algún miembro de este hogar recibió, en los últimos 12 meses, intereses por depósitos, letras, bonos, préstamos a terceros, etc.?

SÍ 1 NO 2 pase a preg. 169

168 ¿Cuánto recibió por intereses en los últimos 12 meses?

Intereses del país **H168-1**

Intereses del extranjero **H168-2**

169 ¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaje?.....

SÍ 1 NO 2 pase a preg. 171

170 ¿Cuánto recibió por utilidades y dividendos en negocios en los que no trabaja en los últimos 12 meses?

Utilidades y dividendos del país **H170-1**

Utilidades y dividendos del extranjero **H170-2**

171 ¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses?

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? **H171-1**

Si marcó SÍ. ¿Cuál miembro del hogar? **H171-2**

172 ¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos doce meses dinero o alguna colaboración económica de algún familiar que vive en el exterior?

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? **H172-1**

--	--	--	--	--	--

173 ¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos 12 meses (juegos de azar)?

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? **H173-1**

--	--	--	--	--	--

I - EGRESOS DEL HOGAR

174 ¿Cuánto pagó el mes pasado por contribuciones por divorcio o separación?

--	--	--	--	--	--

175 ¿Cuánto pagó el mes pasado por otras ayudas familiares o contribuciones a otros hogares?

--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

Página	Pregunta	