



BANCO CENTRAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA

FORM. 401-E-00/2005-1

DEPARTAMENTO DE CUENTAS NACIONALES Y ESTADISTICAS ECONOMICAS

AÑO	SEMESTRE	ESTRATO	UPM	VIVIENDA



ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO

OCTUBRE 2005

CONFIDENCIAL

**Toda información recogida será mantenida
con carácter estrictamente confidencial y no
será usada con fines fiscales.**

(Ley de Estadísticas No. 5096, Mayo 1959)

ENCUESTA NACIONAL DE FUERZA DE TRABAJO

CONFIDENCIAL: Toda información recogida será mantenida con carácter confidencial (Artículo 12, Ley de Estadísticas, No. 5096, mayo 1959) y no será usada con fines fiscales.

Sección 1 A. IDENTIFICACION DEL CUESTIONARIO

Estrato	UPM	Año	Semestre	Vivienda	Hogar Número

B. UBICACION GEOGRAFICA

1. Estrato: _____

2. Provincia: _____

3. Municipio ó D. M.: _____

4. Zona: _____

5. Barrio o Sección: _____

6. Paraje: _____

7. Calle o lugar: _____

8. No. de orden de la UPM:

9. Rotación:

10. ¿Tienen las calles alumbrado público? 1. Si ☐ 2. No ☐

11. ¿Las calles están asfaltadas? 1. Si ☐ 2. No ☐

12. Semana de Entrevista Del: _____ al: _____ Mes: _____ 20____

C. INFORMACION DE CONTROL

1. Nombre y Apellido del Encuestador: _____

2. Fecha de la entrevista: _____

3. Nombre del Supervisor de Campo: _____

4. Nombre del Crítico/Codificador: _____

5. Nombre del Digitador: _____

6. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?

7. ¿Cuál es el tipo de uso y cómo está relacionado cada hogar en la vivienda?

Hogar No.	Tipo de Uso	Cod.	Tipo de Relación	Cod.
1				
2				
3				

Tipo de Uso:

- 1 - Principal
- 2 - Secundario
- 3 - Descanso

Tipo de Relación:

- 1 - Hogar Básico
- 2 - Pensionista
- 3 - Servicio Doméstico

Llene un formulario para cada hogar que considere la vivienda como principal, excepto la Sección 2, que se llena solo para el hogar N°1

8. ¿En este hogar fue realizada la Encuesta Nacional de Fuerza de trabajo en abril 2005? 1. Si ☐ 2. No ☐

D. DATOS SOBRE LA ENTREVISTA DE LA VIVIENDA (Para ser llenado por el encuestador)

1. ¿Realizó la entrevista? 1. Si ☐ 2. No ☐

2. ¿Por qué?

1. Desocupada ☐ 3. Vivienda Inexistente ☐ 5. Se negó a dar información ☐

2. Miembros Ausentes ☐ 4. Comercio e Industria ☐ 6. Otros (especifique)

Sección 2- CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (Llene sólo para el hogar N°1)

1. TIPO DE VIVIENDA (Marque "X" en una sola casilla)

1. Casa individual que no comparte paredes ☐
2. Casa individual que comparte paredes ☐
3. Casa individual que comparte paredes y áreas comunes ☐ → N° de casas
4. Apartamento en edificio con ascensor ☐ → N° de Pisos
5. Apartamento en edificio sin ascensor ☐ → N° Apts. por piso
6. Local no construido para viviendas ☐
7. Anexo o apartamento en casa individual ☐
8. Casa de vecindad, cuartería, barrancones ☐
9. Otro - (Especifique)

2. Material Predominante (Escriba en el recuadro el código correspondiente)

- A. Pared Exterior ☐
01. Asbesto ☐
02. Block ☐
03. Cartón ☐
04. Concreto Armado ☐
05. Ladrillo ☐
06. Madera ☐
07. Mixto (block y madera) ☐
08. Plywood ☐
09. Tabla de Palma ☐
10. Tejamanil ☐
11. Yagua ☐
12. Zinc ☐
13. Materiales de Desecho ☐
15. Otro (Especifique)
- B. Pared Interior ☐
01. Asbesto ☐
02. Block ☐
03. Cartón ☐
04. Concreto Armado ☐
05. Ladrillo ☐
06. Madera ☐
07. Mixto (block y madera) ☐
08. Plywood ☐
09. Tabla de Palma ☐
10. Tejamanil ☐
11. Yagua ☐
12. Zinc ☐
13. No tiene ☐
15. Otro (Especifique)
- C. Techo ☐
01. Asbesto ☐
02. Concreto Armado ☐
03. Yagua ☐
04. Zinc ☐
05. Materiales de Desecho ☐
15. Otro (Especifique)
- D. Piso ☐
01. Cemento ☐
02. Cerámica ☐
03. Granito ☐
04. Ladrillo ☐
05. Madera ☐
06. Mármol ☐
07. Mosaico ☐
08. Parquet ☐
09. Tierra ☐
15. Otro (Especifique)

3. ¿Esta vivienda es:

(Marque "X" en una sola casilla)

1. Comprada al contado? ☐
2. Comprada a Plazo al Gobierno? ☐
3. Comprada a Plazo a particular? ☐
4. Donada por el Gobierno? ☐
5. Construida por su dueño? ☐
6. Donada por familiares? ☐
7. Alquilada? ☐
8. Cedida? ☐
9. Otra - (Especifique forma de tenencia)

4. Excluyendo el baño y la cocina, ¿cuántos cuartos tiene su vivienda? Cuartos

5. De estos cuartos ¿cuántos utiliza solamente para dormitorios? Dormitorios

6. ¿La cocina que utiliza el hogar se encuentra?

1. Dentro? ☐

2. Fuera? ☐

3. No tiene? ☐

(Marque "X" en una sola casilla)

7. ¿Qué combustible utiliza principalmente para cocinar? (Marque "X" en una sola casilla)

1. Gas en cilindro ☐

2. Gas (Kerosene) ☐

3. Electricidad ☐

4. Leña ☐

5. Carbón ☐

6. Otro - (Especifique)

8. ¿Tiene esta vivienda instalación para agua corriente por tubería conectada a la red pública? 1. Si ☐ 2. No ☐

9. ¿La vivienda posee? (Marque "X" en una sola casilla)

1. Inodoro conectado a alcantarillado ☐

2. Inodoro conectado a pozo séptico ☐

3. Letrina ☐

4. No tiene ☐

10. Estado de la vivienda (Marque "X" en una sola casilla)

1. No Necesita reparaciones ☐

2. Necesita reparaciones pequeñas ☐

3. Necesita reparaciones importantes ☐

11. Apariencia de la vivienda (Marque "X" en una sola casilla)

1. Lujosa ☐

2. Muy buena ☐

3. Buena ☐

4. Modesta ☐

5. Precaria ☐

12. ¿Pagan ustedes alquiler por esta vivienda? 1. Si ☐ 2. No - Pase a 14 ☐

13. ¿Cuánto están pagando? RD\$ MONTO PERIODO - Pase a Sección 3

1. ☐ Semana 3. ☐ Quincena

2. ☐ Mes 4. ☐ Año

14. Si usted tuviera que alquilar esta vivienda, ¿en cuánto la alquilaría por mes? RD\$ US\$

Sección 3 - CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

1. ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar...

No tiene ninguno... ☐

	1. Si	2. No		1. Si	2. No		1. Si	2. No
a. Radio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Celular?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	s. Horno de Microondas?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Televisor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Aspirador Eléctrico?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t. Inversor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Estufa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Máquina de Coser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	u. Computador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Refrigerador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m. Licuadora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v. Parábola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Lavadora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n. Automóvil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	w. D V D ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Calentador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o. Motocicleta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x. Cámara de video?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Plapcha Eléctrica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	p. Abanico Eléctrico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	y. Otro (Especifique) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Aire Acondicionado? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	q. Video (V. H. S.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
i. Teléfono?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	r. Horno Eléctrico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Sección 3- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)

Número de Línea	NOMBRE	SEXO	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	A. ¿Lugar de nacimiento?
	<p>2. ¿Cuál es el nombre y apellido del jefe del hogar?</p> <p>¿Cuáles son los nombres y apellidos de los otros miembros del hogar?</p> <p><i>Asegúrese de incluir solamente a las personas que viven permanentemente en la vivienda y aquellos que estando ausentes de ella por motivos de trabajo, estudio, etc. la considera como su domicilio principal.</i></p> <p><i>Emplece por el jefe del hogar, se debe anotar el nombre y el apellido.</i></p> <p>2a. ¿Cuántos miembros en total tiene este hogar?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p>2b. Nombre del informante</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<p>3. Sexo</p> <p><i>(Marque "X" en una sola casilla)</i></p>	<p>4. ¿Qué edad tiene en años cumplidos?</p> <p><i>Si la persona es menor de 1 año de edad anote "00". Si tiene 99 y más, anote "99"</i></p>	<p>5. ¿Cuál es la relación de parentesco que tiene con el jefe del hogar?</p> <p>2. Esposa(o) o compañera(o)</p> <p>3. Hijo(a)</p> <p>4. Hijastro(a)</p> <p>5. Nieto(a)</p> <p>6. Yerno o nuera</p> <p>7. Padre, madre</p> <p>8. Suegro(a)</p> <p>9. Hermano(a)</p> <p>10. Abuelo(a)</p> <p>11. Otro pariente</p> <p>12. No pariente</p> <p><i>Anote en la casilla de cada miembro el código correspondiente</i></p>	<p>6. ¿Es...</p> <p>1. Unión libre?</p> <p>2. Casado(a)?</p> <p>3. Divorciado(a)?</p> <p>4. Separado(a)?</p> <p>5. Viudo(a)?</p> <p>6. Soltero(a)?</p> <p><i>Anote en la casilla de cada miembro el código correspondiente</i></p>	<p><i>ENCUESTADOR</i></p> <p><i>Anote el nombre del municipio, por ejemplo Altamira</i></p> <p><i>Si nació en la zona rural, anote la Sección y el Municipio, por ejemplo: El Mamey - Altamira</i></p> <p><i>Si nació en el extranjero, anote el nombre del país por ejemplo: Haití, Cuba, Estados Unidos, etc.</i></p> <p><i>Si nació en el D. N. escribir el nombre del barrio o sector.</i></p>
01		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años	1		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
02		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
03		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
04		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
05		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
06		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
07		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
08		<p>1. Hombre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Mujer <input type="checkbox"/></p>	_____ Años			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">USO DE LA OFICINA</div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>

Sección 3- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)

Número de Línea	B. Hace Cuánto tiempo... reside en esta localidad?	C. ¿Cuál fue la razón por la cual se trasladó a este lugar?	ALFABETISMO 7. ¿Sabe... leer y escribir? (Marque "X" en una sola casilla) <div>SOLO PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS</div>	EDUCACION: PARA PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS DE EDAD						
				8. ¿Cuál es el último año o curso que aprobó?	9. ¿A qué nivel corresponde ese último año o curso que aprobó?	10. ¿En qué nivel se matriculó este año?	11. ¿A cuál tanda está asistiendo actualmente?	12. ¿El centro donde estudia actualmente es?	13. ¿Por qué no asiste ahora?	
	1. Nació aquí (Pase a preg 7) 2. Menos de 6 meses 3. De 7 meses a menos de 1 año 4. De 1 a 5 años 5. De 6 ó más años <i>Anote el código correspondiente</i>	1. Buscar trabajo 2. Traslado de trabajo 3. Para estudiar 4. Salud 5. Razón familiar 6. No sabe 7. Otra razón (Especifique) <i>Anote el código correspondiente</i>		Por ejemplo 1ero., 2do., 3ero. Etc. 1. Pre-escolar 2. Primario 3. Secundario 4. Técnico Vocacional 5. Universitario 6. Post-universitario 7. Ninguno	1. Pre-escolar 2. Primario 3. Secundario 4. Técnico Vocacional 5. Universitario 6. Post-universitario 7. Ninguno	1. Pre-escolar? 2. Primario? 3. Secundario? 4. Técnico Vocacional? 5. Universitario? 6. Post-universitario? 7. Ninguno (Pase a 13) <div>Si contestó 4, 5 ó 6 especificar lo que estudian</div> <i>Anote el código correspondiente</i>	1. Mañana 2. Tarde 3. Noche 4. Interno 5. Semi-Interno 6. Sabatino 7. No asiste (Pase a 13) 8. Otro - especifique <i>Anote el código correspondiente</i>	1. Privado? 2. Público? 3. Semi Privado? <i>Pase a Sección 4 según corresponda</i> <i>Marque "X" en una sola casilla</i>	1. Muy caro 2. El trabajo no se lo permite 3. Muy lejos 4. Le fue mal 5. En espera del inicio de un nuevo período 6. Por incapacidad física 7. Por edad 8. Terminó sus estudios 9. Razones Familiares 10. Nunca lo inscribieron 11. Otra <i>Anote el código correspondiente</i>	
01			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
02			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
03			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
04			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
05			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
06			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
07			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		
08			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>			Especifique <div></div>		1. Privado <input type="checkbox"/> 2. Público <input type="checkbox"/> 3. Semi Privado <input type="checkbox"/>		

Sección 4 - OCUPACION E INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

Nombre: _____		1. Número de Línea: _____	
2. ¿Trabajó o realizó una actividad económica por lo menos una hora la semana pasada?		1. Sí <input type="checkbox"/> - Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>	
3. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tenía algún empleo, negocio o actividad?		1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> - Pase a 6	
4. ¿Por qué no trabajó la semana pasada? (Marque "X" en una sola casilla)			
1. Enfermo <input type="checkbox"/>			
2. En vacaciones <input type="checkbox"/>			
3. Mal tiempo (lluvia) <input type="checkbox"/>			
4. Disputa laboral (huelga) <input type="checkbox"/>			
5. Poca actividad económica <input type="checkbox"/>			
6. Obligaciones familiares o personales <input type="checkbox"/>			
7. Otra (especifique) _____ <input type="checkbox"/>			
5. ¿Cuántas semanas ha estado ausente del trabajo?		_____ Pase a 16	
6. La semana pasada, ¿realizó alguna de las siguientes actividades:			
a. Cultivó, cosechó, o cuidó ganado?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>	
b. Elaboró algún producto (artesanía, comida) para la venta?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>	
c. Ayudó algún familiar en su negocio, empresa o finca?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>	
d. Coció o lavó ropa ajena?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>	
7. ¿Buscó trabajo la semana pasada o estuvo tratando de establecer su propio negocio, actividad económica o empresa?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 9 2. No <input type="checkbox"/>	
8. Durante las última cuatro semanas, ¿ha buscado trabajo o trató de establecer su propio negocio o empresa?		1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> Pase a 11	
9. ¿Qué hizo para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa durante las últimas cuatro semanas?			
1. Visitó fábricas, oficinas públicas, privadas, fincas, etc. _____ <input type="checkbox"/>			
2. Pidió ayuda a terceras personas _____ <input type="checkbox"/>			
3. Contestó anuncios en periódicos, radio, TV. _____ <input type="checkbox"/>			
4. Solicitó permisos o licencias para establecer un negocio _____ <input type="checkbox"/>			
5. Solicitó financiamiento para un negocio propio _____ <input type="checkbox"/>			
6. Buscó equipos o materiales para empezar un negocio _____ <input type="checkbox"/>			
7. Nada _____ <input type="checkbox"/>			
8. Otro (especifique) _____ <input type="checkbox"/>			
ENCUESTADOR: Si la persona no hizo NADA, cambie las respuestas de las preguntas anteriores (según corresponda) 7 u 8 de "Sí" a "No".			
10. ¿Qué tiempo hace que está buscando trabajo? (Marque "X" en una sola casilla)			
1. Menos de 1 mes <input type="checkbox"/>			
2. 1 mes a menos de 2 meses <input type="checkbox"/>			
3. 2 meses a menos de 3 meses <input type="checkbox"/>			
4. 3 meses a menos de 6 meses <input type="checkbox"/>			
5. 6 meses a menos de 1 año <input type="checkbox"/>			
6. Más de 1 año <input type="checkbox"/>			
pase a preg. 13			
11. ¿Por qué no ha buscado trabajo? (Marque "X" en una sola casilla)			
1. Ha buscado trabajo y no encuentra _____ <input type="checkbox"/>			
2. Familia y otras personas le están buscando trabajo _____ <input type="checkbox"/>			
3. Está esperando aviso de una solicitud de empleo _____ <input type="checkbox"/>			
4. Está incapacitado permanentemente _____ <input type="checkbox"/>			
5. Está incapacitado temporalmente _____ <input type="checkbox"/>			
6. Está estudiando _____ <input type="checkbox"/>			
7. Se dedica a quehaceres del hogar _____ <input type="checkbox"/>			
8. Por edad _____ <input type="checkbox"/>			
9. Rentista _____ <input type="checkbox"/>			
10. No tiene suficiente educación o experiencia _____ <input type="checkbox"/>			
11. Cree que no iba a encontrar _____ <input type="checkbox"/>			
12. Esperando la próxima temporada agrícola _____ <input type="checkbox"/>			
13. No quiso _____ <input type="checkbox"/>			
14. Pensionado o Jubilado _____ <input type="checkbox"/>			
12. ¿Pudiera haber aceptado un trabajo la semana pasada si le hubieran ofrecido uno? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> (Si contestó no pase a la 30)			
12a. ¿Dispone del tiempo y las condiciones necesarias para salir a trabajar? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> (Si contestó no pase a la 30)			
13. ¿Ha trabajado antes? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> Pase a 30			
SOLO PARA DESGUARDADOS QUE HAN SIDO EMPLEADOS, DE LO CONTRARIO PASE A PREGUNTA 15			
13a. ¿Cuántos empleos ha tenido desde que comenzó a trabajar? _____			
13b. ¿Por qué dejó de trabajar?			
1. Venció el contrato <input type="checkbox"/>			
2. Cerró la empresa <input type="checkbox"/>			
3. Lo despidieron <input type="checkbox"/>			
4. Obligaciones familiares <input type="checkbox"/>			
5. Por motivo de salud <input type="checkbox"/>			
6. Jubiló o pensionó <input type="checkbox"/>			
7. Renunció <input type="checkbox"/>			
8. Otra - Especifique _____ <input type="checkbox"/>			
Si contestó con opciones 1, 4, 5, 6, 7 u 8; pase a pregunta 15.			
13c. Cuando fue despedido de su último empleo ¿recibió ayuda por cesantía? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. En disputa <input type="checkbox"/> Pase a Preg. 13e			
13d. ¿Cuánto dinero recibió por cesantía? _____			
13e. ¿Cuánto ganaba mensualmente en ese empleo? _____			
14. ¿Cuántos meses han pasado desde que perdió su último trabajo como empleado? _____			
15. ¿Cuánto tiempo hace que no trabaja?			
1. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>			
2. De 6 a menos de 12 meses <input type="checkbox"/>			
3. De un año a menos 3 <input type="checkbox"/>			
4. De 3 años a menos de 5 años <input type="checkbox"/>			
5. De 5 años y más <input type="checkbox"/>			
16. ¿Cuál es el oficio u ocupación principal que realiza o realizó en su último trabajo?			
USO DE LA OFICINA			
Por ejemplo: Profesor de secundaria, vendedor de comestibles, riños o artículos del hogar, agricultor, etc.			
17. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio, empresa o actividad económica en la que usted trabaja o trabajó?			
USO DE LA OFICINA			
Por ejemplo: Producción de guineos, venta de artículos ferreteros, fabricación de persianas, etc.			
- Nombre de la empresa _____			

<p>18. En esa ocupación, ¿usted es? (o usted era, para los desempleados)</p> <p>1. Empleado u obrero del Gobierno general? <input type="checkbox"/></p> <p>2. Empleado u obrero de empresas públicas? <input type="checkbox"/></p> <p>3. Empleado u obrero de empresas privadas? <input type="checkbox"/></p> <p>4. Trabajador por cuenta propia profesional? <input type="checkbox"/></p> <p>5. Trabajador por cuenta propia no profesional? <input type="checkbox"/></p> <p>6. Patrón de empresas no constituida en sociedades? <input type="checkbox"/></p> <p>7. Ayudante familiar o no familiar no remunerado? <input type="checkbox"/></p> <p>8. Servicio doméstico? <input type="checkbox"/> Si está ocupado pase a 22 Si está desocupado pase a 30</p>	<p>26. Además de su ocupación principal ¿tiene usted otro trabajo?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/> 2. No - Pase a 28 <input type="checkbox"/></p> <p>27. ¿Cuántas horas trabaja regularmente por semana en su segunda ocupación?</p> <p style="text-align: center;">No. de Horas <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>27a. ¿Cuánto ganó el mes pasado en su segunda ocupación?</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>28. En su ocupación principal ¿cuánto ganó por concepto de sueldo, jornal o ganancias? (Se refiere al sueldo base)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>28a. Si contestó la opción 2 (día) anotar cuántos días trabaja regularmente por semana</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></p> </div> <div style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Monto</th> <th style="width: 40%;">Período</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">\$ <input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td>1. <input type="checkbox"/> Hora</td> </tr> <tr> <td>2. <input type="checkbox"/> Día</td> </tr> <tr> <td>3. <input type="checkbox"/> Semana</td> </tr> <tr> <td>4. <input type="checkbox"/> Quincena</td> </tr> <tr> <td>5. <input type="checkbox"/> Mes</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>	Monto	Período	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	1. <input type="checkbox"/> Hora	2. <input type="checkbox"/> Día	3. <input type="checkbox"/> Semana	4. <input type="checkbox"/> Quincena	5. <input type="checkbox"/> Mes
Monto	Período								
\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	1. <input type="checkbox"/> Hora								
	2. <input type="checkbox"/> Día								
	3. <input type="checkbox"/> Semana								
	4. <input type="checkbox"/> Quincena								
	5. <input type="checkbox"/> Mes								

Sección 5 - INGRESOS DEL EXTERIOR
SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

¿Recibió el mes pasado dinero de otro país por concepto de									
Método	2. ¿Pensión o Jubilación?		3. Interés, Dividendo, Alquileres o Renta de propiedad?		4. Regalos u obsequios (no en efectivo)?		5. Herencia, Seguro de Vida o Accidentes, Juegos u Otros Ingresos ocasionales?		
	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
1	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
2	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
3	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
4	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
5	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
6	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
7	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		
8	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/>	2. No <input type="checkbox"/>	
	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	¿Valorado en?	_____ .00	¿Cuánto dinero recibió?	_____ .00	
	País	Moneda	País	Moneda			País	Moneda	
	PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		PARA USO OFICINA		

Sección 5 - INGRESOS DEL EXTERIOR
SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

Miembro	6. ¿En los últimos seis meses recibió dinero de parientes o amistades que residen en el exterior?					7. Forma de Envío
	Encuestador: Para cada miembro que recibe ingresos debe llenarse la casilla del mes que le corresponde					1. Correo Privado 2. Correo Público 3. Banco Comercial 4. Personal 5. Remesadora
	1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	Valor	País	Moneda	Frecuencia	Anote el código correspondiente
	Abril	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Mayo	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Junio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Julio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Agosto	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Septiembre	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	Valor	País	Moneda	Frecuencia	Anote el código correspondiente
	Abril	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Mayo	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Junio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Julio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Agosto	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Septiembre	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	Valor	País	Moneda	Frecuencia	Anote el código correspondiente
	Abril	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Mayo	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Junio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Julio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Agosto	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Septiembre	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	Valor	País	Moneda	Frecuencia	Anote el código correspondiente
	Abril	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Mayo	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Junio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Julio	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Agosto	_____ .00		PARA USO OFICINA		
	Septiembre	_____ .00		PARA USO OFICINA		

MODIFICACIONES REALIZADAS A LA BOLETA DE LA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO

BOLETA ANTERIOR OCTUBRE 2004	BOLETA ACTUAL ABRIL 2005
Sección 1 A. IDENTIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO	Sección 1 A. IDENTIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO
Ausencia de preguntas 11 y 12	B. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Inclusión de las preguntas 10 y 11 que antes estaban ubicadas en la sección 2 Preg. 10 ¿Tienen las calles alumbrado eléctrico? Preg. 11 ¿Las calles están asfaltadas?
Semana de la entrevista con numeración igual a 10	Renumeración de la pregunta 10 (Semana de la entrevista) por 12
Ausencia de la pregunta 8 ¿Esta vivienda ha sido encuestada anteriormente?	C. INFORMACIÓN DE CONTROL Inclusión de la pregunta 8 ¿Esta vivienda ha sido encuestada anteriormente?
Sección 2.- CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	Sección 2.- CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA
Pregunta 2, material predominante Los materiales predominantes no estaban organizados por opciones Pregunta 13, ¿Cuanto están pagando? No consideraba el pago en US\$ Pregunta 14, ¿Si usted tuviera que alquilar esta vivienda en cuanto la alquilaría por mes? No consideraba el pago en US\$	Pregunta 2, material predominante Se delimitó el tipo de material para cada opción Pregunta 13, ¿Cuanto están pagando? Se le incluyó la casilla para el pago en US\$ Pregunta 14, ¿Si usted tuviera que alquilar esta vivienda en cuanto la alquilaría por mes? Se le incluyó la casilla para el pago en US\$
Sección 3.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS	Sección 3.- CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS
Pregunta 1, Tiene usted o algún miembro del hogar... No contemplaba los artefactos contenidos en las letras v, w, x, y. Pregunta 6C, ¿Cuál fue la razón por la cual se trasladó de ese lugar? La opción 6, era "Otra" y la 7 "No sabe" Pregunta 11, ¿A cuál tanda del día está actualmente asistiendo? La opción 7 era "Otro" (especifique) y la 8 "No asiste" Pregunta 13, ¿Por qué no asiste? La opción 9 era "Otras" (especifique), 10 "Razones familiares" y 11 "nunca lo inscribieron"	Pregunta 1, Tiene usted o algún miembro del hogar... Se incluyeron los artefactos contenidos en las letras v (parábola) w (DVD) x (cámara de video), y (especifique) Pregunta 6C, ¿Cuál es la razón por la cual se trasladó de ese lugar? Las opciones 6 y 7 fueron cambiadas de posición, ahora 6 es: "No sabe" y 7 es "Otro" (especifique) Pregunta 11, ¿A cuál tanda está actualmente asistiendo? Las opciones 7 y 8 fueron cambiadas de posición, ahora 7 es: "No asiste" y 8 Otro (especifique) Pregunta 13, ¿Por qué no asiste? La opción 9 ahora es "Razones familiares", la 10 "Nunca lo inscribieron" y la 11 "Otras" (especifique).
Sección 4.- OCUPACIÓN E INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	Sección 4.- OCUPACIÓN E INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
Preguntas 12a ¿Podría haber aceptado un trabajo la semana pasada si le hubieran ofrecido uno? 12 b. dispone del tiempo y las condiciones necesarias para salir a trabajar? Pregunta 17, ¿Que produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento negocio, actividad económica o empresa en la que usted trabaja o trabajó? No se preguntaba el nombre de la empresa donde el ocupado realizaba la actividad Pregunta 18, ¿En esa ocupación Usted es o era? La opción 7 es "Ayudante familiar no remunerado", 8 "Ayudante no familiar no remunerado", 9 "Trabajador en producción doméstica de no mercado" y 10 "Servicio Doméstico". Pregunta 18 f No estaba contemplada Pregunta 18 g No estaba contemplada Pregunta 22, ¿Cuántas horas trabaja regularmente por semana? no estaba delimitada por sector público o privado Pregunta 23, ¿Por qué trabaja menos de 40 horas por semana? No estaba clasificada según sector público o privado Pregunta 27a, En su ocupación secundaria cuanto ganó por concepto de sueldo, salario, jornal, propinas y horas extras en su último período de pago Se le cambió el formato Pregunta 28b No estaba contemplada Pregunta 29 ¿Recibió por su trabajo pagos en? Las opciones son a. Alimentos, b. Vivienda, c. Transporte y d. Otros Pregunta 30 ¿El mes pasado recibió dinero por? Las opciones son desde la letra a hasta la f Pregunta 31, Ingresos del exterior Pregunta 32 No estaba contemplada Pregunta 33 No estaba contemplada	Pregunta 12 ¿Podría haber aceptado un trabajo la semana pasada si le hubieran ofrecido uno? 12a ¿Dispone del tiempo las condiciones necesarias para salir a trabajar? Pregunta 17, ¿Que produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento negocio, empresa o actividad económica en la que usted trabaja o trabajó? Se incluyó el acápite sobre el nombre de la empresa Pregunta 18, ¿En su ocupación Usted es o era? Se cambiaron los códigos, la opción 7 ahora es "Ayudante familiar o no familiar no remunerado" y 8 "Servicio Doméstico" Es decir se fundieron las opciones 7 y 8 y se eliminó la 9 Pregunta 18 f fue incluida, ¿Pertenece a alguna organización colectiva o sindicato dentro de la empresa? Pregunta 18 g fue incluida, Está afiliado en su empresa a? Pregunta 22, ¿Cuántas horas trabaja regularmente por semana? Se delimitaron las horas a 40 en el sector público y 44 en el privado Pregunta 23, ¿Por qué trabaja menos de 40 horas en el sector público y 44 en el sector privado? Se delimitaron las horas a 40 en el sector público y 44 en el privado Pregunta 27a ¿Cuánto ganó el mes pasado en su segunda ocupación? La información solo se solicita mensual Pregunta 28b ¿Cuánto ganó en todas sus ocupaciones por concepto de: Se incluyeron las siguientes opciones: Mes Pasado (1. Comisiones, 2. Propinas 3. Horas Extras); Últimos 12 Meses (4. Vacaciones Bonificadas, 5. Dividendos, 6. Bonificación, 7. Regalía Pascual, 8. Utilidades empresariales, 9. Beneficios marginales Pregunta 29 ¿Recibió por su trabajo pagos en especie? Se incluyó la opción d. Vestido (uniforme) y calzado, ampliándose estas desde a hasta e. Pregunta 30 ¿El mes pasado recibió dinero por? Se incluyó la opción g "Otro". Pregunta 31, Corresponde a las mismas opciones de la pregunta 30 para el periodo anual Pregunta 32 Ayuda en especie de familiares, no familiares e instituciones. Pregunta 33 ¿Cuanto retira usted en promedio mensual para su consumo de lo que produce o compra para vender?