



BANCO CENTRAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA

FORM. 401-00/05.1

**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 Pase a Sección 2 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° Aptos. 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 | <input type="checkbox"/> | B. Pared Interior | <input type="checkbox"/> |
| 01. Asbesto | | 01. Asbesto | |
| 02. Block | | 02. Block | |
| 03. Cartón | | 03. Cartón | |
| 04. Concreto Armado | | 04. Concreto Armado | |
| 05. Ladrillo | | 05. Ladrillo | |
| 06. Madera | | 06. Madera | |
| 07. Mixto (block y madera) | | 07. Mixto (block y madera) | |
| 08. Plywood | | 08. Plywood | |
| 09. Tabla de Palma | | 09. Tabla de Palma | |
| 10. Tejamanil | | 10. Tejamanil | |
| 11. Yagua | | 11. Yagua | |
| 12. Zinc | | 12. Zinc | |
| 13. Materiales de Desecho | | 13. No tiene | |
| 15. Otro (Especifique) _____ | | 15. Otro (Especifique) _____ | |
-
- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| C. Techo | <input type="checkbox"/> | D. Piso | <input type="checkbox"/> |
| 01. Asbesto | | 01. Cemento | |
| 02. Concreto Armado | | 02. Cerámica | |
| 03. Yagua | | 03. Granto | |
| 04. Zinc | | 04. Ladrillo | |
| 05. Materiales de Desecho | | 05. Madera | |
| 15. Otro (Especifique) _____ | | 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	2	3	4	1	2	3	4
US\$					1. <input type="checkbox"/> Semana	2. <input type="checkbox"/> Mes	3. <input type="checkbox"/> Quincena	4. <input type="checkbox"/> 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- CARACTERISTICAS 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 aquellas que estando ausentes de ella por motivos de trabajo, estudio, etc. la considera como su domicilio principal.</i></p> <p><i>Empiece 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. Hijastr(a)</p> <p>5. Nieta(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>ENCUESTADOR</p> <p><i>Anote el nombre del municipio, por ejemplo Altamira</i></p> <p>Si nació en la zona rural, anote la Sección y el Municipio, por ejemplo: El Mamey - Altamira</p> <p>Si nació en el extranjero, anote el nombre del país por ejemplos: Haití, Cuba, Estados Unidos, etc.</p> <p>Si nació en el D. N. escribir el nombre del barrio o sector.</p>
01		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años	1		USO DE LA OFICINA
02		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA
03		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA
04		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA
05		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA
06		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA
07		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA
08		1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>	_____ Años			USO DE LA OFICINA

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

Número de Línea	B. Hace cuánto tiempo... reside en esta localidad? 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>	C. ¿Cuál fue la razón por la cual se trasladó a este lugar? 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>	ALFABETISMO 7. ¿Sabe... leer y escribir? <i>(Marque "X" en una sola casilla)</i> SOLO PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS	EDUCACION: PARA PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS DE EDAD						
				8. ¿Cuál es el último año o curso que aprobó? Por ejemplo 1ero., 2do., 3ero. Etc.	9. ¿A qué nivel corresponde ese último año o curso que aprobó? 1. Pre-escolar 2. Primario 3. Secundario 4. Técnico Vocacional 5. Universitario 6. Post-universitario 7. Ninguno	10. ¿En qué nivel se matriculó este año? 1. Pre-escolar? 2. Primario? 3. Secundario? 4. Técnico Vocacional? 5. Universitario? 6. Post-universitario? 7. Ninguno (Pase a 13) Si contestó 4, 5 ó 6 especificar lo que estudian <i>Anote el código correspondiente</i>	11. ¿A cuál tanda está asistiendo actualmente? 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>	12. ¿El centro donde estudia actualmente es? 1. Privado? 2. Público? 3. Semi Privado? <i>Pase a Sección 4 según corresponda</i> Marque "X" en una sola casilla	13. ¿Por qué no asiste ahora? 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 Especifique <i>Anote el código correspondiente</i>	
01			1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>				Especifique <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 <input type="text"/>		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 MAS DE EDAD

Nombre: _____		1. Número de Línea: _____		11. ¿Por qué no ha buscado trabajo? <i>(Marque "X" en una sola casilla)</i>	
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"/>		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"/>	
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? <i>(Marque "X" en una sola casilla)</i>					
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		12. ¿Pudiera haber aceptado un trabajo la semana pasada si le hubieran ofrecido uno?	
6. La semana pasada, ¿realizó alguna de las siguientes actividades:				1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> <i>(Si contestó no pase a la 30)</i>	
a. Cultivó, cosechó, o cuidó ganado?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>		12a. ¿Dispone del tiempo y las condiciones necesarias para salir a trabajar?	
b. Elaboró algún producto (artesanía, comida) para la venta?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>		1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> <i>(Si contestó no pase a la 30)</i>	
c. Ayudó algún familiar en su negocio, empresa o finca?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>		13. ¿Ha trabajado antes?	
d. Cosió o lavó ropa ajena?		1. Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 2. No <input type="checkbox"/>		1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> Pase a 30	
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"/>		SOLO PARA DESGARRADOS QUE HAN SIDO EMPLEADOS, DE LO CONTRARIO PASE A PREGUNTA 15.	
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		13a. ¿Cuántos empleos ha tenido desde que comenzó a trabajar?	
9. ¿Qué hizo para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa durante las últimas cuatro semanas?				13b. ¿Por qué dejó de trabajar?	
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"/>				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"/> _____	
ENCUESTADOR: Si la persona no hizo NADA, cambie las respuestas de las preguntas anteriores (según corresponda) 7 u 8 de "SI" a "NO".				Si contestó con opciones 1,4,5,6,7 u 8; pase a pregunta 15.	
10. ¿Qué tiempo hace que está buscando trabajo? <i>(Marque "X" en una sola casilla)</i>		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"/>		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, riques 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 forneros, fabricación de persianas, etc.	
				- Nombre de la empresa → _____	

18. En esa ocupación, ¿usted es? (o usted era, para los desempleados)

- Empleado u obrero del Gobierno general?
- Empleado u obrero de empresas públicas?
- Empleado u obrero de empresas privadas?
- Trabajador por cuenta propia profesional?
- Trabajador por cuenta propia no profesional?
- Patrón de empresas no constituida en sociedades?
- Ayudante familiar o no familiar no remunerado?
- Servicio doméstico?

*Si está ocupado pase a 22
Si está desocupado pase a 30*

SOLO PARA OCUPADOS QUE CONTESTARON CON 1, 2 O 3 EN PREGUNTA 18, DE LO CONTRARIO PASE A PREGUNTA 19.

18a. ¿Qué tiempo tiene laborando en su actual empleo?

Años	Meses	Días
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18b. ¿Cuánto tiempo se tardó en encontrar este empleo?

Años	Meses	Días
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18c. ¿Cuántos empleos ha tenido desde que comenzó a trabajar?

18d. En su empleo actual ¿ha firmado contrato de trabajo?

- Si
- No
- No sabe

Pase a Preg. 18f

18e. ¿Qué tipo de contrato ha firmado?

- Indefinido
- Por un tiempo definido
- Por un trabajo en específico
- No sabe

18f. ¿Pertenece a alguna organización colectiva o sindicato dentro de la empresa?

- Si
- No

18g. ¿Está afiliado en su empresa a:

- AFP o Plan de Pensión
- Seguro de salud
- Seguro de vida

(Admite más de una respuesta)

19. El establecimiento, negocio, actividad económica o empresa donde trabaja trabajó, ¿es o era?

- Privado
- Público
- Zona Franca

20. ¿Cuántas personas trabajan o trabajaban en ese negocio, actividad económica o empresa?

1. 1 persona <input type="checkbox"/>	5. de 20 a 30 personas <input type="checkbox"/>
2. de 2 a 4 personas <input type="checkbox"/>	6. de 31 a 50 personas <input type="checkbox"/>
3. de 5 a 10 personas <input type="checkbox"/>	7. de 51 y más personas <input type="checkbox"/>
4. de 11 a 19 personas <input type="checkbox"/>	

21. ¿Tiene licencia o permiso el establecimiento o negocio para operar?

- Si
- No
- No sabe

*Si contestó No en preg. 2, 3 y 6
Pase a la 30*

22. ¿Cuántas horas trabaja regularmente por semana?

ENCUESTADOR: Si el total de horas trabajadas por semana para empleados públicos es 40 horas o más y en las demás categorías ocupacionales 44 o más pase a preg. 24, de lo contrario pase a 23

Ocupación Principal
No. de horas

23. ¿Por qué trabaja menos de 40 horas por semana en el sector público ó 44 en las demás categorías ocupacionales?

- Su jornada completa es menos de 40 horas ó 44 horas
- Solo encontró trabajo a tiempo parcial
- Período de poca actividad
- Disputa laboral (huelga)
- Por razones de salud
- Por razones de estudio
- Ocupado con quehaceres domésticos
- Por razones personales o familiares
- No consigue trabajo
- Otra - Especifique

24. ¿Le interesaría trabajar más horas de las que actualmente trabaja con el fin de aumentar sus ingresos?

- Si
- No

Pase a 26

25. En las últimas cuatro semanas ¿ha buscado otra actividad que aumente sus ingresos?

- Si
- No

26. Además de su ocupación principal ¿tiene usted otro trabajo?

- Si
- No - Pase a 28

27. ¿Cuántas horas trabaja regularmente por semana en su segunda ocupación?

No. de Horas

27a. ¿Cuánto ganó el mes pasado en su segunda ocupación?

28. En su ocupación principal ¿cuánto ganó por concepto de sueldo, jornal o ganancias? *(Se refiere al sueldo base)*

28a. Si contestó la opción 2 (día) anotar cuántos días trabaja regularmente por semana

Monto	1. <input type="checkbox"/> Hora
	2. <input type="checkbox"/> Día
Período	3. <input type="checkbox"/> Semana
	4. <input type="checkbox"/> Quincena
	5. <input type="checkbox"/> Mes

.00

28b. ¿Cuánto ganó en todas sus ocupaciones por concepto de:

Pasado	1. Comisiones	\$
	2. Propinas	\$
	3. Horas extras	\$
Ultimos 12 meses	4. Vacaciones pagadas	\$
	5. Dividendos	\$
	6. Bonificación	\$
	7. Regalía pascual	\$
	8. Utilidades empresariales	\$
	9. Beneficios marginales	\$

En todas sus ocupaciones *(Solo si contestó 1, 2, 3, 7 y 8 en pregunta 18)*

29. ¿Recibió por su trabajo el mes pasado pagos en especie?

- Alimentos? 1.Si 2.No
- Vivienda? 1.Si 2.No
- Transporte? 1.Si 2.No
- Vestido (Uniformes) y calzado *(Ultimos 12 meses)* 1.Si 2.No
- Otros pagos en especie *(Especifique)* 1.Si 2.No

30. El mes pasado recibió dinero por?

- Pensión o jubilación? 1.Si 2.No
- Intereses o dividendos? 1.Si 2.No
- Alquileres o renta de propiedades 1.Si 2.No
- Remesas de familiares y no familiares que viven en el país? 1.Si 2.No
- Divorcio, herencia, seguro de vida o accidentes, juegos u otros ingresos ocasionales? 1.Si 2.No
- Ayuda del Gobierno? 1.Si 2.No
- Otro 1.Si 2.No

Solo para las opciones que fueron contestadas con No en la preg. 30

31. ¿El año pasado recibió dinero por? *(Oct. 2004 - Sept. 2005)*

- Pensión o jubilación? 1.Si 2.No
- Intereses o dividendos? 1.Si 2.No
- Alquileres o renta de propiedades 1.Si 2.No
- Remesas de familiares y no familiares que viven en el país? 1.Si 2.No
- Divorcio, herencia, seguro de vida o accidentes, juegos u otros ingresos ocasionales? 1.Si 2.No
- Ayuda del Gobierno? 1.Si 2.No
- Otro 1.Si 2.No

32. Ayuda en especie de familiares, no familiares e instituciones? *(Estime valor)*

Mensual	<input type="text"/>
Ultimos 12 meses	<input type="text"/>

33. De los bienes producidos o comprados por el hogar para fines de comercio, utilizan algunos para su consumo? *(Estime valor)*

Mensual	<input type="text"/>
Anual	<input type="text"/>

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

Método	¿Recibió el mes pasado dinero de otro país por concepto de							
	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	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	
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 recibí 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. IDENTIFICACION DEL CUESTIONARIO	Sección 1 A. IDENTIFICACION DEL CUESTIONARIO
Ausencia de preguntas 11 y 12	B. UBICACION GEOGRAFICA 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. INFORMACION DE CONTROL Inclusión de la pregunta 8 ¿Esta vivienda ha sido encuestada anteriormente?
Sección 2.- CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA	Sección 2.- CARACTERISTICAS 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.- CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS	Sección 3.- CARACTERISTICAS 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 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, ¿Cual fué la razón por la cual se trasladó de ese lugar? La opción 6, era " Otra " y la 7 "No sabe"	Pregunta 6C, ¿Cual 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 del día está actualmente asistiendo? La opción 7 era "Otro" (especifique) y la 8 "No asiste"	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 era " Otras " (especifique), 10 "Razones familiares" y 11 "nunca lo inscribieron"	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.- OCUPACION E INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	Sección 4.- OCUPACION E INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
Preguntas 12a ¿Podiera 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 12 ¿Podiera 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, 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 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 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, ¿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 No estaba contemplada	Pregunta 18 f fue incluida, ¿Pertenece a alguna organización colectiva o sindicato dentro de la empresa?
Pregunta 18 g No estaba contemplada	Pregunta 18 g fue incluida, Está afiliado en su empresa a?
Pregunta 22, ¿Cuantas horas trabaja regularmente por semana? no estaba delimitada por sector público o privado	Pregunta 22, ¿Cuantas 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 por semana? No estaba clasificada según sector público o 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, 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 27a ¿Cuánto ganó el mes pasado en su segunda ocupación? La información solo se solicita mensual
Pregunta 28b No estaba contemplada	Pregunta 28b ¿Cuanto ganó en todas sus ocupaciones por concepto de: Se incluyeron las siguientes opciones: Mes Pasado (1. Comisiones, 2. Propinas 3. Horas Extras); Ultimos 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? Las opciones son a. Alimentos, b. Vivienda, c. Transporte y d. Otros	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? Las opciones son desde la letra a hasta la f	Pregunta 30 ¿El mes pasado recibió dinero por? Se incluyó la opción g "Otro".
Pregunta 31, Ingresos del exterior	Pregunta 31, Corresponde a las mismas opciones de la pregunta 30 para el periodo anual
Pregunta 32 No estaba contemplada	Pregunta 32 Ayuda en especie de familiares, no familiares e instituciones.
Pregunta 33 No estaba contemplada	Pregunta 33 ¿Cuanto retira usted en promedio mensual para su consumo de lo que produce o compra para vender?