

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

Río Negro 1520 - Montevideo

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

Tipo de vivienda Casa El material predominante en las paredes externas es: Ladrillos, ticholos o bloques con terminaciones Adobe El material predominante en el techo es: Liviano sin cielo raso Materiales de desecho.....

Dirección: Teléfono: Encuestador: Supervisor: Crítico: ¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR? S2 01 01 NO Causas: 02 03 04 05 05 Otras causas...... 06 06 07 08 09 10 No pertenece al universo...... 11 11 Dirección no especificada...... 12 12 12

Vivienda sustituta.....

4 El material predominante en los pisos es	<i>::</i>	
Cerámica, parqué, baldosas, moqueta o linóleo		. 1
Alisado de hormigón		. 3
Solo contrapiso sin piso		. 4
Tierra sin piso ni contrapiso		. 5
5 ¿Tiene alguno de los siguientes problem	nas esta vivienda?	
	SÍ	NC
Humedades en techos		2
Goteras en techos		2
Muros agrietados		2
Puertas o ventanas en mal estado		2
Grietas en pisos	C5.5 1	2
Caída de revoque de paredes o techos		2
Cielos rasos desprendidos		2
Poca luz solar		2
Escasa ventilación		2
Se inunda cuando llueve		2
Peligro de derrumbe		2
	C5.12 1	2

No, ¿cuántos hogares comparten esta vivienda?

	D - HOGAR								
7	5			SOLO	DA DA I	FI /I A ENTOR	EVISTADOR/A:		
				Esta ı			en un asentam	niento irre	egular?
8	Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es			D8.4				SÍ	NO
		D0 1							
	propietario de la vivienda y el terreno y los está pagando?		1 1	1 1	1 1	ı			2
	Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno								
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviendo								
	propietario de la vivienda y el terreno y ya los pagó?		1 1		1 1	ı			2
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviendo								
	propietario solamente de la vivienda y la está pagando?							1	2
	Monto de la cuota de compra de la vivienda								
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviend	da							
	propietario solamente de la vivienda y ya la pagó?							1	2
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviendo	da							
	inquilino o arrendatario de la vivienda?							1	2
	Monto de alquiler								
	ocupante con relación de dependencia?	6						1	2
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviend	da							
	ocupante gratuito y se lo permite el BPS?	7							2
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviend	da							
	ocupante gratuito y se lo permite un particular?	8						1	2
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviend	da							
	ocupante gratuito sin permiso del propietario/a?	9						1	2
	Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la viviend	da							
9 D9	¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños y cocinas?	D13	Esta vivie				1		
۱,	note la cantidad						2		
AI	little la calitituau	No					3	pase a	preg. 17
1 (D1		D14	Cuántos b						1 1
Aı	note la cantidad								
1 :		D15	El baño es o exclusivo		gar?				1
R	ed general 1	comp	artido con	otro ho	gar?				2
	ozo surgente no protegido	16 L	a evacuac	ión del	servici	sanitario, ¿	;se realiza a		
l	ozo surgente protegido	Ü							
'	ljibe			_					
	tro			,					
12	2 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda que ocupa este hogar?	17 ¿	Cuál es el	medio	principa	al utilizado p	oara iluminar es	sta vivier	nda?
D1	or cañería dentro de la vivienda	D18							
l	or cañería fuera de la vivienda a menos de 100m de distancia	Cargado	or de bater	ía					2

18 D260	¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada para calefadesta vivienda?	ccio	onar
Ener	gía eléctrica		1
Gas	por cañería		2
Supe	ergás		3
Quer	roseno		4
Leña	1		5
Ning	una		6
19	En este hogar, ¿hay un lugar apropiado para cocinar con p	oile	ta y
D19	canilla?		
Sí, p	rivado de este hogar		1
Sí, c	ompartido con otros hogares		2
No h	ay		3
20 D20	¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hog cocinar?	ar į	oara
Ener	gía eléctricagía eléctrica		1
	por cañería		2
Supe	ergás		3
Quer	roseno		4
Leña	1		5
Ning	una		6
21	Este hogar, ¿cuenta con		
		SÍ	NO
ca		1	2
	2010	1	2
	504.0	1	2
	D01.4	1	2
	Cuántos?D21,4.1		
_	/ LCD, TV Plasma, etc.?D21.5	1	2
	Cuántos?D21,5.1		
_		1	2
		1	2
		1	2
		1	2
		1	2
		1	2
		1	2
		1	2
	·	1	2
	•	1	2
		1	2
	D01.14	1	2
	D21.14.	1	
_		1	2
		1	2
Cı	D21.15.		۷
,	¿Cuántos?	1	2
)خ	D21.15.	1	2
	¿Cuántos?		_
		1	2
اخ	a conexión a Internet es por	_	_
	5444 4514	1	2
		1	2
		1	2
tel	léfono (fijo)?	1	2

automóvil o camioneta?	D21.1	10		
ciclomotor?				2
¿Cuántos?	•			
¿Este hogar paga (en dinero o de otra forma) a personas para que limpien la vivienda, cuiden niños o ancianos, o realicen alguna otra tarea doméstica? Sí	ciclomotor? D21.1	19		2
Ilimpien la vivienda, cuiden niños o ancianos, o realicen alguna otra tarea doméstica? Sí	¿Cuántos?		D21.17.1	
No	D181 limpien la vivienda, cuiden niños o ancianos, o			
23 ¿A cuántas personas contrata? D229 Anote la cantidad de personas 24 ¿Cuántas horas a la semana habitualmente? D230 Anote el total de horas de todas las personas	Sí	. 1		
Anote la cantidad de personas	No	2	pase a preg	g. 26
Anote la cantidad de personas 24 ¿Cuántas horas a la semana habitualmente? D230 Anote el total de horas de todas las personas				
Anote el total de horas de todas las personas				
Anote el total de horas de todas las personas	_			
Sí				
Cuántas de ellas?				
¿Cuántas de ellas?				1
No	¿Cuántas de ellas?		D232	
o conocidos que no integran el hogar para limpiar la vivienda, cuidar niños o ancianos, o para realizar alguna otra tarea doméstica? Sí				2
¿Cuántas horas a la semana habitualmente? Anote el total de horas de todas las personas. No	o conocidos que no integran el hogar para limp	oiar la vi	ivienda, cu	
Anote el total de horas de todas las personas	Sí			1
Anote el total de horas de todas las personas	¿Cuántas horas a la semana habitualmente?			
			1 1 1	
Continúa en la siguiente página.	No			2
No. of the control of	Continúa	en la si	guiente pág	jina.

INTEGRANTES DEL HOGAR ¿Cuántas personas de 14 años o más viven habitualmente en este hogar? Anote la cantidad de personas ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos? Anote la cantidad de personas Total de personas. Anote la cantidad de personas Edad Nombre y apellido

E - DATOS DE LA PERSONA	
E - DATUS DE LA PERSUNA	
E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES	
30 ¿Es	
hombre?	1
mujer?	
,	2
31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	1 1 1
Anote la cantidad de años	
32 ¿Cree tener ascendencia	SÍ NO
1 afro o negra?	29.1 1 2
2 asiática o amarilla?	^{29.2} 1 2
3 blanca?	29.3 1 2
4 indígena?	29.4 1 2
5 otra?E29.5	
especificar	E20.4
¿Cuál considera la principal de las declaradas?	E29.6
33 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?	
Jefe/a	
Esposo/a, compañero/a	
Hijo/a de ambos 3	
Hijo/a solo del jefe/a4	
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a5	
Yerno/nuera 6	pase a preg. 36
Padre/madre7	
Suegro/a 8	
Hermano/a9	
Cuñado/a 10	
Nieto/a 11	
Otro pariente 12	si tiene
Otro no pariente	18 años o más
Servicio doméstico o familiar del mismo	pase a preg. 36
34 ¿La madre vive en este hogar?	
Sí Anote el N° de persona	
No vive en el hogar	
35 ¿El padre vive en este hogar?	
E32	1 1
Sí Anote el N° de persona	
No vive en el hogar	99
PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS	
SI ES MENOR DE 14 AÑOS PASE A PREG	
36 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?	
Sí	
No	pase a preg. 39
37 ¿Quién es?	
Anote el N° de persona	

No, responde un miembro de este hogar		¿Cı	ıál?	ESS	0
No, responde un miembro calificado de otro hogar	3				
20 Cuál ao aláine de unián?					
(38 ¿Cuál es el tipo de unión?					
Casamiento civil					1
Unión libre con pareja de otro sexo					2
Unión libre con pareja del mismo sexo Si es mujer de 14 años o más pase a preg					3
or es mujer de 14 anos o mas pase a preg	j. 4 0,	31110	pase a	i preg.	41.
39 ¿Actualmente está?					
Separado/a de unión libre anterior					1
Divorciado/a					2
Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció)					3
Viudo/a de casamiento					4
Viudo/a de unión libre					6
Soltero/a (nunca se casó ni vivió en unión libre)					5
PARA MUJERES DE 14 AÑOS	0 1	ΛÁΘ			
	O II	IIAS			
40 ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?					
Sí					1
¿Cuántos			F1	86.1	
viven en este hogar?				86.2	
viven en otro hogar en el país?					
viven en el extranjero?				86.3	
han fallecido?			E1:	86.4	
No					2
					\leq
PARA TODAS LAS PERSO	NAS	3)
41 ¿Dónde pasó usted a residir inmediata	mer	nte a	espue	és de	su
nacimiento?					
En esta localidad o paraje					1
En otra localidad o paraje de este departamento					2
En otro departamento				 E37.	3
E37.1					
especificar En otro país					4
E234.1	1		E234.		
especificar	_				
42 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interru	ncio	nac a	n octs	ciud:	ad o
E38 localidad?	ρυιυ	1163 6	11 631	liciuu	100
Siempre vivió aquí		1		pase a	E.2
No siempre vivió aquí					1
Anote el número de años que hace que reside aquí				E38.	
Si hace menos de un año					0
43 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en es	ta ci	iudad	a lac	alidad	2
E39					
En otra dopartamento					1 2
En otro departamento				E39.	_
F20.1				I I	100
E39.1					
especificar En otro país					3
especificar			E235.2		3

especificar

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 42 44 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2010 (hace 5 años)? En esta localidad o paraje de este departamento 1 En otra localidad o paraje de este departamento 2 En otro departamento 3 E236.1 especificar En otro país 4 E236.3

En otro país					4
	E236.3			E236.4	
	especificar				
					=
E.2 SALUD					
	igentes en alguna de las	siguiei	ntes i	institucio	nes de
salud?					
45 4405 / 4005					
45 MSP/ASSE Ir E45.1	ncluye Hospital de Clínicas.				
Sí			1		E4E 1
A través de FONA	SA, miembro de este hogar				E45.1 1
	SA, miembro de otro hogar				
	S				
•					
•	embro de este hogar (sin se				
	•			E45.1.1.	
_	el N° de persona				
	ue no es miembro del hogar				
No			2	pase a	preg. 46
45.1 ¿Se atiende e	n este servicio o institucio	ón?			
					1
No, por demoras exc	cesivas en la atención				2
	lugar de asistencia				
•	enderse				
No, otros	E45.1.2.1 especificar				4
	оэростой				
46 IAMC E45.2					
			1		
					E45.2
	SA, miembro de este hogar				
	SA, miembro de otro hogar				
•	de este hogar				
Paga el empleado	r de un miembro del hogar .				
¿ Cuál? Anote	el N° de persona			E45.2.1.	. 1
	que no es miembro del ho				incluye
No			2	nase a	prea 47
			_	paso a	r9. 11
46.1 ¿Se atiende e	n este servicio o institucio	ón?			
E45.2.2					
	gar tiques, etc				
•	cesivas en la atención				
•	lugar de asistencia				
No ha necesitado ate	enderse				6
No, otros	E45.2.2.1				5
	especificar				_ 3

7 SEGURO MÉDICO PRIVADO		
í	1	E45
A través de FONASA, miembro de este hogar pagan	do complemer	
A través de FONASA, miembro de otro hogar pagano	•	
Paga un miembro de este hogar		
Paga el empleador de un miembro del hogar		
	E45.3	
¿Cuál? Anote el N° de persona		
A través de otro que no es miembro del hogar (sin exempleador)		-
0		
7.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?		
5.5.2		
o, por no poder pagar tiques, etc		
o, por demoras excesivas en la atención		
o, por distancia del lugar de asistencia		
o ha necesitado atenderse		
o na necesitado atenderse		(
o, otrosE45.3.2.1		!
especificar		
8 HOSPITAL POLICIAL / MILITAR		
5.4	1	
í	1	E45
A través de un miembro de este hogar		
: Cuál? Anoto al Mº do norseno	E45.	
¿Cuál? Anote el N° de persona		
A través de un miembro de otro hogar		2
0	2 pase	a preg. 4
8.1 ¿Se atiende en este servicio o institución? 1		
o, por no poder pagar tiques, etc		
o, por demoras excesivas en la atención		
o, por distancia del lugar de asistencia		
o ha necesitado atenderse		(
o, otrosE45.4.3.1		į
especificar		;
9 ÁREA DE SALUD DEL BPS		
·		
0	Z pase	a preg. 5
9.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?		
Ī		
o, por no poder pagar tiques, etc.		
o, por demoras excesivas en la atención		
o, por distancia del lugar de asistencia		
o ha necesitado atenderse		(
o otros		
o, otros E45.5.1.1		{
especificar		
POLICLÍNICA MUNICIPAL		
5.6		
0		2
1 OTRO		
0 E45.7.1		

Otro.....

PARA TODAS LAS PERSONAS

PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN

53 ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia m	óvil?		
Sí	1		
No	2	pase a	E.3
54 ¿Quién paga la cuota?			
Está incluida en la cuota de la IAMC			1
Paga un miembro de este hogar			2
Paga un miembro de otro hogar			3
Paga el empleador de un miembro del hogar		F47.1	4
¿Cuál? Anote el N° de persona			

E.3	EDUCACIÓN		
	PARA TODAS LAS PERSONAS	6	
55	Sabe leer y escribir?		
Sí			1
No			2
56	Asiste o asistió alguna vez a un centro educat	ivo?	
Sí		1	
No		2	pase a E.4

PARA MENORES DE 0 A 2 AÑOS **EDUCACIÓN INICIAL** ¿Asiste a algún centro de educación inicial? Incluye maternalitos y No 2 pase a E.4 ¿Ese establecimiento es... ... privado?.... ... CAIF?..... ¿Cuántos días a la semana asiste? F240.1 Anote la cantidad.. ¿Cuántas horas por día? F240.2 Anote la cantidad..... ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? Sí...... 1 No.

61 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?	
Por vacaciones	1
Porque faltó el/la maestro/a	2
Por mal tiempo	3
Por enfermedad	4
OtroE242.1	5
especificar	

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS **EDUCACIÓN PREESCOLAR** ¿Asiste o asistió a educación preescolar? pase a preg. 67 ¿Ese centro educativo es o era... ... CAIF?..... Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad..... ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada? Por enfermedad.......4 E245.1 especificar

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A

1	EDUCACION PRIMARIA			
	67 ¿Asiste o asistió a Educación Primaria?		1977 Finali SÍ	izó?
	Asiste actualmente	1		2
	Sí, asistió	2	1	2
	No asistió	3	pase a preg.	100

EDUCA OIÓN DOMA DIA

68 ¿Cuántos años aprobó en Primaria común?	78 ¿Ese centro educativo es o era
Anote la cantidad	E210.2 público?
	privado?
69 ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial?	79 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato Tecnológico?
Anote la cantidad	79 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato Tecnológico? E51.6 Anote la cantidad
70 ¿Ese centro educativo es o era	Affole la catituau
público? 1	80 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
privado? 2 pase a preg. 73	E209
	500.1
SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 73	E209.1
71 ¿Es un centro educativo	81 ¿Ese centro educativo es o era
común?	público?
tiempo completo?	privado:
72 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?	SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84
Sí	82 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	E211 Sí
Desayunos	Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Almuerzos / Cenas	Desayunos
Meriendas	Almuerzos / Cenas
No	Merienda
	No
EDUCACIÓN MEDIA	
73 ¿Asiste o asistió a Educación Media? ¿Finalizó?	83 ¿Recibe alguna beca?
SI NO	
Asiste actualmente	Sí, Compromiso Educativo
Sí, asistió	
No asistió	MAGISTERIO O PROFESORADO
74 Solo para personas entre 12 y 29 años de edad que asistieron y no	E215.1
finalizaron el nivel. ¿ Cuáles fueron las razones por las que no finalizó la Educación Media?	84 ¿Asiste o asistió a Magisterio o Profesorado? ¿Finalizó SÍ NO
SÍ NO	Asiste actualmente
1 Comenzó a trabajar	Sí, asistió
2 No tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas£202.2 1 2	No asistió
3 Quedó usted o su pareja embarazada	85 ¿Ese centro educativo es o era
4 Le resultaba/n difícil/es la/s materia/s	E216 público?
8 Por dificultades económicas (compra de materiales de estudio,	privado?
boletos, etc.)	
5 Porque tuvo que atender asuntos familiares	86 ¿Cuántos años aprobó en Magisterio o Profesorado?
6 Otras razones	Anote la cantidad
especificar E202.7	87 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
¿Cuál fue la principal?	E217
75 ¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU?	
Anote la cantidad	
76 : Esa contra adventiva es a are	
76 ¿Ese centro educativo es o era E210.1	ENSEÑANZA UNIVERSITARIA O SIMILAR
público?	88 ¿Asiste o asistió a la Universidad o similar? E218.1 ¿Finalizó
μιναυο:	E218 SÍ NO
77 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato? E51.5	Asiste actualmente
Anote la cantidad	No asistió
ZINOTO IG OGLITIGAGI.	/ \ pase a prog. 7.

pase a preg. 92

8 2015

Anote la cantidad.....

Asiste actualmente Asiste actualmente Asiste actualmente Asistió Asistió Asistió Asistió Billor Asistió Asistió Billor Bil	imilar:	E220.1 E221.1 Finalizó SÍ NO 2 pase a preg. 9
ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA L'Asiste o asistió a terciario no universitario: L'Asiste actualmente L'Asistió Lo asistió Lo asistió L'Asistió L'Asistió	1 2 3	E220.1 ¿Finalizó SÍ NO 2 pase a preg. 9
inote la cantidad	1 2 3	E220.1 ¿Finalizó SÍ NO 2 pase a preg. 9
ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA Asiste o asistió a terciario no universitario: Sisiste actualmente Si, asistió Di asistió POSGRADO E220 E220 E220 E220 E220 E220 E220 E220 E221 Asiste o asistió a terciario no universitario: Sisiste actualmente Si, asistió Di asistió E221 E222 E222 E223 E223	1 2 3	E220.1 ¿Finalizó SÍ NO 2 pase a preg. 9
inseñanza terciario no universitario de la cantidad	1 2 3	E220.1 ¿Finalizó SÍ NO 2 1 2 pase a preg. 9
ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA 22 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario? 23 ¿Ese centro educativo es o era 22 ¿Dúblico? 24 ¿Cuántos años aprobó en Enseñanza Tercial 25 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 26 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 27 E223	1 2 3	E220.1 ¿Finalizó SÍ NO 2 1 2 pase a preg. 9
ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA 122 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario a 13 asistió	1 2 3	E221.1 ¿Finalizó Sí Nó 2 1 2 pase a preg. 9
222 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario a siste actualmente	1 2 3	E221.1 ¿Finalizó Sí Ní 2 1 2 pase a preg. 9
222 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario a siste actualmente	1 2 3	¿Finalizó SÍ NO 2 1 2 pase a preg. 9
222 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario a siste actualmente	1 2 3	¿Finalizó SÍ NO 2 1 2 pase a preg. 9
22. ¿Asiste o asistió a terciario no universitario a siste actualmente	1 2 3	¿Finalizó SÍ NO 2 1 2 pase a preg. 9
Asiste actualmente Si, asistió	1 2 3	¿Finalizó SÍ NO 2 1 2 pase a preg. 9
Asiste actualmente Si, asistió Sio asistió	2 3	1 2 pase a preg. 9
io asistió	2 3	1 2 pase a preg. 9
No asistió	3	pase a preg. 9
¿Ese centro educativo es o era público? privado? Cuántos años aprobó en Enseñanza Tercial Anote la cantidad E223 POSGRADO	ria no	
público?	ria no i	universitaria?
público?	ria no i	universitaria?
¿Cuántos años aprobó en Enseñanza Tercial Anote la cantidad ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia E223 POSGRADO	ria no	universitaria?
Anote la cantidad		udió?
Anote la cantidad		udió?
25 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia E223 POSGRADO		udió?
E223 POSGRADO	o est	
OC Aniete a pointié a Denne de O		E224.1
96 ¿Asiste o asistió a Posgrado?		¿Finalizó
Asiste actualmente	1	SÌ NO
Sí, asistió		1 2
vo asistió		pase a preg. 10
0 03510	0	pase a preg. 10
97 ¿Ese centro educativo es o era		
público?		1
privado?		2
00 Cuántos sãos anrohá do Bosarado?		
98 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado? 51.11		
Anote la cantidad		
99 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia	o esti	udió?
	- 5011	
E226		
		E226.1
		L22U. I
ENSEÑANZA TÉCNICA		
100 - Acieta a acietiá a Educación Tácnica?		E212.1
100 ¿Asiste o asistió a Educación Técnica?		
Z1Z		<i>Finalizó;</i> NO آS

101 ¿Ese centro educativo es o era			
público?			1
privado?			2
102 ¿Cuántos años aprobó en Educación Técnica	?		
Anote la cantidad		l	
103 Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía			
Enseñanza Secundaria completa?			1
Ciclo Básico (liceo o UTU)?			2
Enseñanza Primaria completa?			3
ninguna?			4
104 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia E214	o esti	udió?	
		F214.1	

		E	214.1	
E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS	6			
105 ¿Concurrió a algún comedor en los últi E559 Sí				1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?				
Desayunos / Meriendas			E559.1	
Almuerzos / Cenas			E559.2	_
No				2
106 ¿Recibe algún tipo de tarjeta? Sí				1
Tus-MIDES				
E560.1 ¿Cuánto recibió el mes anterior?		E560.1		
Tus-INDA			1	 I 2
E560.2 ¿Cuánto recibió el mes anterior?		E560.2		_
No				2
107 ¿Recibe leche en polvo (MIDES-UCC-IN E561 Sí				
¿Cuántos kilos recibe mensualmente?			E561.1	
No				2
108 ¿Recibe algún tipo de canasta? Sí		1		
No		2	pas	se a E.5
109 Si respondió Sí en preg. 108. ¿Cuál cana. E246 Bajo peso (riesgo nutricional)				1
Plomo				2
Diabéticos				4
Renales				5
Renal / Diabético				6
Celíaco				
Tuberculosis				
Oncológicos				
Sida (VIH+)				
Otra E246.1				_ 11

pase a E.4

Anote la cantidad		
E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMA	ACIÓN	
PARA PERSONAS DE 6 AÑOS () MÁS	
111 ¿Tiene teléfono celular?		
60 Sí		1
No		2
112 ¿Utilizó un PC en el último mes?		
61 Sí		1
No		2
113 ¿Utilizó Internet en el último mes?		
 Sí	1	
No	2	pase a F.1
114 ¿Para qué utilizó Internet en el último mes?		
	E	SÍ NO
Comunicación		
Búsqueda de informaciónEducación y aprendizaje		
Comprar / Ordenar productos o servicios		
Banca electrónica y otros servicios financieros		
rámites		
Entretenimientos (jugar, bajar música, etc.)	E64.7	1 2
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas No sabe		3
F - ACTIVIDAD LABORAL		
PARA PERSONAS DE 14 AÑOS	O MÁS	
F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL AC	TUAL	
116 Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo considerar los quehaceres del hogar?	o menos un	a hora sir
Sí	1 pase	e a preg. 121
No	2	
117 Durante la semana pasada, al menos durant para afuera, ayudó en un negocio o colab animales, cultivos o huerta?		
Sí	1	
No	2 pase	e a preg. 119
118 De lo que produce con su trabajo, ¿al menos ²⁶¹ la venta?	una parte s	e destina a
No corresponde porque hizo algo para afuera o ayudó		
en un negocio		
Sí	1 pase	e a preg. 121

110 ¿Cuántas mensualmente?

119	Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene alg al que seguro volverá?	ún t	rabajo o negocio
		1	
No		2	pase a F.5
120	¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?	•	
0,	cencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.)		1
	oco trabajo o mal tiempo		
	estar en seguro de paro		
	uelga, estar suspendido/atender hijos/as enfermos/as		
	tender nijos/as eniemos/astlender otras personas dependientes del hogar		
121	¿Cuántos trabajos tiene?		
Anote	e la cantidad		
	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAS	JO	PRINCIPAL
122	Oué tavass vaslins on al trabais sus la nran	!-	/ mayara
122	¿Qué tareas realiza en el trabajo que le propo ingresos?	JIGIC	nia ios iliayores
	F71.1		
		ī	F71.2
100	Oué madure e e mué es dedice el catablesia		to donde veeline
123	¿Qué produce o a qué se dedica el establecin sus tareas?	mem	to donde realiza
	F72.1		
			F72.2
			172.2
	¿En este trabajo es		
F73 asa	alariado/a privado/a?	1	pase a preg. 126
as	alariado/a público/a?	2	_
	embro de cooperativa de producción o trabajo?	3	
	trón/a?	4	pase a preg. 128
	enta propia sin local ni inversión?	5	
	enta propia con local o inversión?embro del hogar no remunerado?	6 7] pase a preg. 132
	bajador/a de un programa social de empleo?	8	pase a preg. 132
		_	J
-74	¿En qué parte del sector público trabaja?		
	nistración Central		
	s Autónomos y Servicios Descentralizados s organismos del 220		
	ernos departamentales		
	S		
126 75	El establecimiento en el que usted realiza ese t la empresa que lo contrata?	raba	ajo, ¿pertenece a
		1	pase a preg. 132
No		2	
127	¿Qué produce o a qué se dedica principalment contrata?	te la	empresa que lo
	F76.1		
	. 70.1		
			F76.2
		_ L	

SOLO PARA LOS TRABAJADORES NO DEPENDIENTES	
128 ¿En el negocio se lleva contabilidad completa (suficiente) ? F262 S1	1
No	2
129 ¿El negocio está registrado ante las oficinas de impuestos o de seguridad social?	e la
Sí	1 2
130 ¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio?	
Empresa unipersonal	1
Sociedad de hecho / Sociedad civil	2
Sociedad anónima (SA)	3
con contrato	4
Cooperativa	5
Otras F264.1 especificar	6
No tiene	7
131 ¿Cuál es la forma de tributación?	
F265 Monotributo	1
Monotributo social (MIDES)	2
Pequeña empresa (IVA mínimo)	3
Servicios personales (IVA, IRPF y/o IRAE)	4
Régimen general (IVA, IRAE e IP)	5
Otra forma de tributación F265.1 especificar	6
No tributa	7
422 . Outinto a manage trabaian and la amanage a institución 2	\leq
132 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?	1
1 persona	1 2
5 a 9 personas	3
10 a 19 personas	6
20 a 49 personas	7
50 o más personas	5
133 ¿Su trabajo lo realiza	
en un establecimiento fijo?	1
en su vivienda?	2
a domicilio?	3
en la calle, en un puesto o lugar fijo?	4
en la calle, en un puesto móvil?	5
en la calle, desplazándose? en la vía pública?	6 7
en un predio agropecuario o marítimo?	8
134 ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para ir a su trabajo?	
Transporte colectivo	1
Taxi o similar	2
Automóvil particular	3
Ciclomotor	4
Bicicleta	5
A pie	6
No se traslada	8
OtroF79.1	7

135	Este trabajo, ¿es en este departamento?		
			. 1
		F80.2	. 2
Eغ	En cuál? F80.1	1 00.2	
En of	especificar tro país		. 3
LITO	то раз		. 3
136 F81	En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?		
			. 1
No			. 2
F82	¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo)?	
	scuál caja aporta?	F02	
C	BPS	F83 1	
	BPS y AFAP		
	Policial	3	
	Militar	4	
	Profesional	5	
	Notarial	6	
	Bancaria	7	
	En el exterior	8	
No		pase a pre	g. 139
139	En caso de realizar horas extras, ¿se las reconocen n		
F266	derecho a compensarlas o días adicionales de vacaci	iones?	
Sí			. 1
No			. 2
No co	orresponde		. 4
140 F267 Sí	¿Tiene vacaciones anuales pagas o le pagan por licen	-	
141 F268 Sí	¿Le pagan licencia en caso de enfermedad o lesión?		. 1
No			. 2
142	¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en	este trah	ajo?
F85			
Anot	e la cantidad de horas		
143	Solo para asalariados/as. En su trabajo ¿tiene	tareas	que
F86	necesariamente debe realizar en su casa?		•
Sí			. 1
)خ	Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por sema	na?	
	Anote la cantidad de horas	F87	
No			. 2
144	¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en est este negocio en forma continua?	a empres	a /er
۸ ۰	F88	.1 F8	8.2
Anot	e la cantidad de meses o años L mes	l L es añ	ios
	III62	oo al	.00

3	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO	
46	¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?	
	F90.1	

	F90).2
4/	¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimient realiza sus tareas?	to ac
	F91.1	
	F91	.2
48	¿En este otro trabajo es	
_	lariado/a privado/a?	
	lariado/a público/a?	
	mbro de cooperativa de producción o trabajo?	
	rón/a?	
•	nta propia sin local ni inversión?	
	nta propia con local o inversión?	
	mbro del hogar no remunerado?	
	oajador de un programa social o empelo?	
	personas	
	9 personas	
) a	9 personas	
) a	•	
0 a 0 o 50	9 personas	
0 a 0 o 50	9 personas	
0 a 0 o 50 4	9 personas	
0 a 0 o 50 1	9 personas	
0 a 0 0 50 4 1 2 ق	9 personas	
0 a 0 0 50 4 1 2 ق	9 personas	
0 a 0 o 50 1 0 ∴E	9 personas	
0 a 0 0 50 6 6 6 5 E	9 personas	
0 a 0 0 50 1 ∴E n ot 5 1	9 personas	.2
) a) 0 50 ∫ (¿E n ot 51 (9 personas	.2
) a) o 50 (i ; E n of 51 (i	9 personas	.2
0 a 0 o 50 1 0 2 E n ot 5 0	9 personas	
0 a 0 o 50 6 2 E n of 5 1 6	9 personas	
0 a 0 o 50 6 2 E n of 5 1 6	9 personas	2
0 a 0 o 50 6 2 E n of 5 1 6	9 personas	
0 a 0 o 50 6 2 E n of 5 1 6	9 personas	
0 a 0 o 50 6 2 E n of 5 1 6	9 personas	
0 a 0 o 50 6 2 E n of 5 1 6	9 personas	
0 a 0 o	9 personas	
0 a 0 o	9 personas	

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

Anote la cantidad de horas.....

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DI OCUPADOS/AS	E LOS/AS
154 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente bus	cando otro?
Sí	1
No	2 pase a preg. 157
155 ¿Es para sustituir el actual o para complementa	
Sustituir	
Complementar	2
156 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro	empleo?
Trabajar más horas	1 pase a preg. 158
Trabajar menos horas	2
Trabajar menos horas para cuidar 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
Otros	9
157 ¿Desea trabajar más horas?	
Sí	1
No	pase a F.7
158 ¿Está disponible en este momento para trabajar	
Sí	
No	2
159 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más h	
Por razones de estudio	
Por razones de salud	
Por tener que cuidar niños/as	
Por tener que cuidar personas dependientes del hogar	
Porque no consigue más trabajo	5
Por razones personales	6
160 Si respondió Sí en preg. 158: ¿Qué hizo principa trabajar más horas a la semana?	almente para buscar
Puso o contestó avisos en diarios, etc.	1
Consultó con agencias de empleo	2
Consultó directamente con el empleador	
Consultó con amigos o parientes	
Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo pa	
Consultó por Internet	
Nada	

F 5 BLÍSOUE

VIENE DE LA PREG. 119

BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN

161	¿Está disponible para comenzar a trabajar?			
Sí, al	nora mismo			. 1
Sí, er	n otra época del año			. 2
162 F107	Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando e establecer su propio negocio?	traba	ijo o tratano	lo de
Sí		1	pase a preg	g. 165
No		2		
163 F108	¿Por cuál de las siguientes causas no busco establecer su propio negocio?	ó trai	bajo ni trat	ó de
Está	incapacitado físicamente	1		
Tiene	e trabajo que comenzará en los próximos 30 días	2	pase a preg	g. 165
Está	esperando el resultado de gestiones ya emprendidas	3		
Busc	ó antes, no encontró y dejó de buscar	4		
	ene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de			
	s/as o personas dependientes	5		
Ningu	una razón en especial	6		
164 F109	Aunque no buscó trabajo ni trató de establece en la semana pasada, ¿había buscado o tratad últimas 4 semanas?			
Sí		1		
No		2	pase	a F.6
165 F110	¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o negocio?	esta	blecer su pi	ropio
Puso	o contestó avisos en diarios, etc	1		
Cons	ultó con agencias de empleo	2		
Cons	ultó directamente con el empleador	3		
Cons	ultó con amigos o parientes	4		
Hizo	trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo			
para	establecerse	5		
Cons	ultó por internet	6		
Nada		7	pase	a F.6
F111	¿Busca un trabajo con condiciones especiales?			
			pase a pred	ı. 168
	¿Cuál es la principal condición que requiere al l			,
F112 Jorna	ada de baja carga horaria			. 1
	rio especial			
	de a su conocimiento o experiencia			
	liciones salariales			
	liciones del lugar de trabajo o personales			
	rio flexible para atender las necesidades familiares			
	¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabaj			
	e la cantidad de semanas			
	Si respondió menos de 24 sema			170.
169 F114	Si respondió 24 o más semanas en preg. 168: <i>Dura ¿estuvo realizando gestiones concretas?</i>	inte i	todo ese tie	тро,
Sí				. 1

170 F115	Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?
No	
	TDADA IOC ANTEDIODEC DE NO OCUDADOCIAS
F.6	TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/AS
171	¿Ha trabajado antes (en su vida)?
F116	
INO	2 pase a F.7
172	¿Se encuentra en seguro de desempleo?
F117 Sí	
	_
173	Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó ese
	<i>trabajo?</i> F118.1 F118.2
Anote	e la cantidad de meses o años
	meses años
17/	¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?
1/4	
	F119.1
	F119.2
175	¿ Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba sus tareas?
	uonue realizada sus tareas ?
	F120.1
	F120.2
176 F121	¿En esta ocupación era
asa	alariado/a privado/a? 1
asa	alariado/a público/a?
mie	embro de cooperativa de producción o trabajo? 3
pat	rón/a?4
cue	enta propia sin local ni inversión?5
cue	enta propia con local o inversión?
mie	embro del hogar no remunerado?
tral	pajador/a de un programa social de empleo?8
177 F122	¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?
Despi	do
Cierre	e del establecimiento
Finali	zación del contrato
Acabo	ó la zafra4
Mal p	ago 5
	nes de estudio
Razoi	nes familiares
	8blic
-	razones (renuncia) 9
178 F123	¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?
	1
No	2

PARA LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

179 ¿Es...

	Sĺ	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? <u>F124.5</u>	1	2
180 Si es pensionista. ¿Qué tipo de pensión recibe?		
Pensión a la vejez		1
Pensión de sobrevivencia		2
Pensión a la invalidez		3
Pensión del extranjero		4

G - INGRESOS PERSONALES

G.1

INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL

PARA INACTIVOS Y DESOCUPADOS

- 181 A pesar de que actualmente no tiene un trabajo remunerado, el mes pasado ...
- 181.1... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo anterior?
- Sí
 1
 pase a preg. 182

 No
 2
- 181.2... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, ^{G.ID.2} habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior?
- Sí
 1
 pase a preg. 182

 No
 2
- 181.3... ¿recibió alimentos, bebidas o algún otro tipo de retribución en ^{G.ID.3} especie por algún trabajo anterior?
- Sí
 1
 pase a preg. 182

 No
 2
 pase a G.2
- 182 ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

<u> </u>	
	G126.1
Sueldos o jornales líquidos	
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	G126.2
Contribionics, mountaines, nords oxidas, nabilitaciones	G126.3
Viáticos no sujetos a rendición	
Propinas	G126.4
Торназ	G126.5
Aguinaldo	
Salario vacacional	G126.6
Salatio vacacional	G126.7
Pagos atrasados	
Polotos do transporto	G126.8
Boletos de transporte	

183	¿Cómo recibió esos ingresos de su empleo asalariado principal?
En △f	Sí No fectivo / cheque
	epósito en cuenta bancaria
	iros o transferencias bancarias
_	iros o transferencias no bancarias
184 9127	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas?
Sí	1
An	ote para el mes pasado:
	Desayunos / Meriendas
	Almuerzos / Cenas
	Otro (monto estimado en \$)
No	
185 3128	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tiques de alimentación?
Sí	1
El	mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
	Anote la cantidad
No	2
186 9129	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento?
Sí	
	stá en el medio urbano?
	Sí 1
	el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría gado?
	Anote la cantidad
	No
No	
187 G130	<i>recibió otro tipo de retribución en especie</i> (Ej: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa) ?
	el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría
μa	gado? Anote la cantidad
No	
188 9131	pasado algún otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?
	mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
LI	Anote la cantidad
No	
\geq	

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

189 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pasto	reo?	?			
G132 Sí	. 1				
		G13	32.1		
¿Cuántos vacunos?					
	1	G13	32.2		
¿Cuántos ovinos?		C11	32.3		
¿Cuántos equinos?		GI	02.3	1 1	
¿Cuaritos equirios?					
No	. 2				

190 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
Sí	G137.2
¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes	Anote la cantidad 2
pasado?	No
Anote la cantidad	197 En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro
¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses?	G138 tipo de retribución en especie (Ej: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa, etc.)?
Anote la cantidad	Sí
No	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría
Si es inactivo o desocupado pase a G.2	pagado? G138.1
G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA	Anote la cantidad
PARA OCUPADOS CON 1 TRABAJO	198 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún
191 A pesar de que actualmente tiene un único trabajo remunerado, el G.ST.1 mes pasado ¿recibió ingresos por algún otro empleo asalariado?	otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?
Sí 1	Sí
No	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
	Anote la cantidad
192 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?	No
Sueldos o jornales líquidos	PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	199 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?
Viáticos no sujetos a rendición	G140
Propinas G134.4	Sí
Aguinaldo G134.5	¿Cuántos ovinos?
Salario vacacional	¿Cuántos equinos?
Pagos atrasados G134.7	No
Boletos de transporte	No corresponde
193 ¿Cómo recibió esos ingresos de sus otros empleos asalariados?	200 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna G141 producción?
En efectivo / cheque	Sí
Por depósito en cuenta bancaria	¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes
Por giros o transferencias bancarias	pasado?
Por giros o transferencias no bancarias	Anote la cantidad L
194 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas?	¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses?
Sí	Anote la cantidad
Anote para el mes pasado:	No
Desayunos / Meriendas	
Almuerzos / Cenas G135.3	G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)
Otro (monto estimado en \$)	DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)
195 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tiques de alimentación?	201 El mes pasado ¿retiró dinero para gastos de su hogar de negocios G.ITND.1 propios que tiene o tenía?
Sí	Sí
El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? Anote la cantidad	No
No	202 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?
196 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o	Incluya sueldo si lo tiene
G137 alojamiento?	203 En los últimos 12 meses ¿recibió ingresos por distribución de
; Está en el medio urhano?	G.ITND.2 utilidades por un negocio propio que tiene o tenía?
Sí 1	Sí 1
	No

utilidades?	de \
No incluya lo ya anotado L	
205 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consun propio o de su hogar?	10
Sí	1
Trabajador/a NO agropecuario/a:	
Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría?	
Anote la cantidad	
Trabajador/a agropecuario/a: Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinado	ne
Anote la cantidad	,,
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos	
Anote la cantidad	
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves	
Anote la cantidad	
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huer G144.2.4	ta
Anote la cantidad	
Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos	
Anote la cantidad G144.2.5	
No	2
	<
SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO	
206 En los últimos 12 meses ¿recibió ingresos por medianería	0
No	i.3
No corresponde	: 2
	1.0
207 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería ³¹⁴⁵ Anote la cantidad	
Anote la cantidad LL	
Anote la cantidad	
Anote la cantidad	a?
Anote la cantidad	n?
Anote la cantidad 208 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? 3146 Anote la cantidad 209 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización ganado la cantidad 3147 Anote la cantidad 3148 3147 Anote la cantidad 3147 Anote la cantidad 3148 3147 Anote la cantidad 3148 3147 3148 3148 3148 3148 3148 3148 3148 3148	n?
Anote la cantidad	n?
Anote la cantidad 208 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? Anote la cantidad 209 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización anote la cantidad 3147 Anote la cantidad 415 416 417 417 418 418 418 418 418 418	n?
Anote la cantidad 208 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? Anote la cantidad 209 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización 3147 Anote la cantidad 3148 3147 Anote la cantidad 3148 3147 Anote la cantidad 3148 3147 3147 3148 314	n?
Anote la cantidad	n?
208 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? 3146 Anote la cantidad	n?
Anote la cantidad	n?

AFAP (ingresos provenientes únicamente de	G148.1.12	
alguna AFAP)	G148.1.10	
Otra	G148.1.11	
Otro país		
212 El mes pasado ¿recibió ingresos por col G.IT.2 Sí		
No		214
213 ¿Cuánto recibió el mes pasado por pens	siones?	
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	
Profesionales	G148.2.7	
Notarial	G148.2.8	
Bancaria	G148.2.9	
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP)	G148.2.12	
Otra	G148.2.10	
Otro país	G148.2.11	
214 ¿Cuánto recibió el mes pasado por segu	ıro de paro o desempleo	?
Anote la cantidad		
215 ¿Cuánto recibió el mes pasado por com G148.4 maternidad o enfermedad?	pensaciones por accide	nte,
Anote la cantidad		
216 ¿Cuánto recibió el mes pasado por becas,	, subsidios o donaciones	s?
Del país	G148.5.1	
Del extranjero	G148.5.2	
•		
217 ¿Cobra el hogar constituido?		1
Sí¿Lo declaró en el sueldo?		1
Sí	G149.1 1	
No	2	
No		2
218 ¿Cobra asignaciones familiares? Sí	1	
No	_	224
219 ¿Las recibe por el Plan de Equidad del N		
Sí		1
		_
220 Las asignaciones familiares, G256 Los cobra incluidas on al sueldo?		1
¿las cobra incluidas en el sueldo? ¿las cobra por separado del sueldo en un local		1

221 Las asignaciónes familiares, ¿las cobra
todos los meses?
cada 2 meses?
222 ¿Cuántas asignaciones cobra por G151.5
prenatales?
menores de 6 años que no están en Primaria?
menores que están en Primaria?
menores que están en Secundaria / UTU?
¿Por cuántos cobra complemento liceal?
223 ¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares? G257
Anote la cantidad
<i>224 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación?</i>
Sí
¿Cuánto cobró el mes pasado?
Del paísG153.2 Del extranjeroG153.2
No
G.4 OTROS INGRESOS
¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA?
Sí
¿Cuánto?G258.1
No
226 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente?
Sí
¿Cuánto?
No
H - INGRESOS DEL HOGAR
227 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país?
Sí
¿Cuánto recibió el mes pasado?
228 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún
familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas de escolares, etc.)? Sí
¿Cuánto estima que recibió el mes pasado?
No
229 ¿Este hogar alquila o arrienda actualmente parte de la vivienda que habita? Incluya garaje.
Sí
¿Cuánto recibió el mes pasado?
No

230	Si el hogar es propietario de la vivienda: ¿Cuál o cuáles midhogar son los propietarios/as?	embros del
Anote	e el N° de persona	H158.1
	e el N° de persona	H158.2
231 H159	Sin considerar la vivienda en la que vive, ¿algún miemb hogar es propietario/a de otra vivienda o local?	oro de este
Sí	1	
		e a preg. 233
	¿Ha/n estado alquilado/s en los últimos 12 meses?	1
	Cuánto cobró en los últimos 12 meses?	
	Del país	
	Del extranjero	
No		2
233 H161	¿Algún miembro de este hogar es propietario de una campo en el que no trabaja?	chacra o
	1	
IVO	2 pasc	e a preg. 237
H162	¿Ha/n estado arrendado/s en los últimos 12 meses?	1
)خ	Cuánto cobró en los últimos 12 meses?	
	Del paísH163.2	
	Del extranjero	
No		2
235 H164	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería trabajado?	a sin haber
No in	ncluya lo ya anotado	
236 H165	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo trabajado?	sin haber
No in	ncluya lo ya anotado L	
237 H227	¿Algún miembro de este hogar es propietario de capitalización?	ganado a
		1
)خ	Cuánto recibió en los últimos 12 meses?	
No	No incluya lo ya anotado L.	2
110		_
238 H269	En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibi por alquiler de vehículos o maquinaria?	ió ingresos
	H269.1	1
	Cuánto?	
No	¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los	
H167.	meses depósitos bancarios?	
	genera intereses	
	respondió Sí anote el monto líquido percibido por intereses cional: ¿Cuánto?	en moneda
710	Del país	
	Del extranjeroH167.1.2	
Sí y ı	no genera intereses	3
No	-	2

240 ¿Algún miembro de este hogar tie H167.2 meses letras o bonos?	ne o ha tenido en los últimos 12
Sí	
¿Cuánto? Anote el monto líquido percibid Del país	o por intereses en moneda nacional. H167.2.1
Del extranjero	H167.2.2
No	2
241 ¿Algún miembro de este hogar tie meses préstamos a terceros?	ne o ha tenido en los últimos 12
Sí	1
¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido	H167.3.1
Del país Del extranjero	H167.3.2
No	
242 ¿Algún miembro de este hogar tie H167.4 meses otros títulos?	ne o ha tenido en los últimos 12
Sí¿Cuánto? Anote el monto líquido percibid	
Del país	H167.4.1
Del extranjero	H167.4.2
No	2
243 ¿Algún miembro de este hogar ti trabaja?	1
¿Cuánto? Anote si recibió por utilidade meses?	es y dividendos en los últimos 12
Del país	
Del extranjero	H170.2
244 En los últimos 12 meses, ¿algún m. por marcas, patentes, derechos de	iembro del hogar recibió ingresos autor?
Sí¿Cuánto?	H271.1
No	_
245 ¿Algún miembro de este hogar despido en los últimos 12 meses?	
Sí	H171.1
¿Cuánto?	H171.2
¿Cuál miembro del hogar? No	
246 ¿Algún miembro de este hogar r dinero o alguna colaboración econ en el exterior?	
Sí	H172 1
:Cuánto? No	
247 ¿Algún miembro de este hogar obv en los últimos 12 meses (juegos de	
Sí	H173.1
¿Cuánto?	

	parac	_				-					
	nto pag so que							por (iivoro	.IU 0	separ
А	note la	a cant	idad				ī		1174		
	l / au ú na	!		4-16	 !!	4				4	:laa!
	lgún ros ho								500	ontr	IDUCIO
		_	-								
	nto pa									bucio	nes a
-	es? Er						r el n	nont	D. 11,75		
	note la										
•••••					 		•••••				
		/A O I									
JRS	ERV	ACI	ONI	<u>-</u> 5:							

	No, responde un miembro calificado de otro hogar 3
E - DATOS DE LA PERSONA	38 ¿Cuál es el tipo de unión?
	Casamiento civil
E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES	Unión libre con pareja de otro sexo
	Unión libre con pareja del mismo sexo
30 ¿Es	Si es mujer de 14 años o más pase a preg. 40, sino pase a preg. 4
hombre?1	
mujer?2	
	Separado/a de unión libre anterior
31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	Divorciado/a
Anote la cantidad de años L	Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció)
	Viudo/a de casamiento
32 ¿Cree tener ascendencia	Viudo/a de unión libre
SÍ NO	
1 afro o negra? 1 2	
2 asiática o amarilla?	PARA MUJERES DE 14 ANOS O MAS
3 blanca?	2 40 ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?
4 indígena? 1 2	
5 otra?	Sí
especificar	¿Cuántos
Cuál considera la principal de las declaradas?	viven en este hogar?
33 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?	viven en otro hogar en el país?
lefe/a1	viven en el extranjero?
Esposo/a, compañero/a	
Hijo/a de ambos	han fallecido?
Hijo/a solo del jefe/a	No
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a	
Yerno/nuera	PARA TODAS LAS PERSONAS
Padre/madre	41 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de s
Suegro/a 8	nacimiento?
Hermano/a 9	En esta localidad o paraje
Cuñado/a	En otra localidad o paraje de este departamento
Vieto/a	En otro departamento
Otro pariente	
Otro no pariente	
·	En otro país
Servicio doméstico o familiar del mismo	
34 ¿La madre vive en este hogar?	especificar
Sí Anote el N° de persona	42 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad localidad?
No vive en el hogar9	
35 ¿El padre vive en este hogar?	Siempre vivió aquí
	No siempre vivió aquí
Sí Anote el N° de persona	Anote el número de años que hace que reside aquí
No vive en el hogar9	Si hace menos de un año
	13 : Dánda vivía antos do nasar a recidir en coto ciudad a lecalidad?
PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS	43 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
SI ES MENOR DE 14 AÑOS PASE A PREG. 41	En otra localidad o paraje de este departamento
36 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?	En otro departamento
Sí 1	
No	CSpecifical
37 ¿Quién es?	En otro país
Anote el N° de persona L	□ J \ especificar

Persona N°:

Nombre:

Informante: ¿Responde la misma persona?

Sí, es la misma persona.....

No, responde un miembro de este hogar

2

¿Cuál? [

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 42 44 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2010 (hace 5 años)? En esta localidad o paraje de este departamento 1 En otra localidad o paraje de este departamento 2 En otro departamento 3 especificar En otro país 4

especificar				
En otro país				
especificar				
E.2 SALUD				
¿Tiene derechos vigentes en alguna de las sig salud?	uiente	es ins	titucio	1es
45 MSP/ASSE Incluye Hospital de Clínicas.				
Sí		1		
A través de FONASA, miembro de este hogar				
A través de FONASA, miembro de otro hogar				
Por bajos recursos				
Pagando arancel				
A través de un miembro de este hogar (sin ser FC	NASA)		
¿Cuál? Anote el N° de persona				
A través de otro que no es miembro del hogar (sir				
lo				
15.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?				
ií				
lo, por demoras excesivas en la atención				
No, por distancia del lugar de asistencia				
No ha necesitado atenderse				
No, otros				
especificar				
46 IAMC				
Sí				
A través de FONASA, miembro de este hogar				
A través de FONASA, miembro de otro hogar				
Paga un miembro de este hogar				
Paga el empleador de un miembro del hogar				•••
¿Cuál? Anote el N° de persona		l		
A través de otro que no es miembro del hogar exempleador)				
No			pase a p	
46.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?				
δί				
No, por no poder pagar tiques, etc				
No, por demoras excesivas en la atención				
No, por distancia del lugar de asistencia				
No ha necesitado atenderse				
la atrac				
No, otros				_

SEGURO MÉDICO PRIVADO Sí 1 A través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento ... A través de FONASA, miembro de otro hogar pagando complemento... Paga el empleador de un miembro del hogar ¿Cuál? Anote el N° de persona..... A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluve exempleador).... 47.1 ¿Se atiende en este servicio o institución? No, por no poder pagar tiques, etc. 2 No, por distancia del lugar de asistencia......4 No, otros especificar HOSPITAL POLICIAL / MILITAR Sí 1 ¿Cuál? Anote el N° de persona...... 48.1 ¿Se atiende en este servicio o institución? No otros especificar ÁREA DE SALUD DEL BPS Sí pase a preg. 50 49.1 ¿Se atiende en este servicio o institución? No ha necesitado atenderse..... No, otros especificar POLICLÍNICA MUNICIPAL Sí 51 OTRO Sí especificar

53 ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia n	nóvil?		
Sí	1		
No	2	pase a	E.3
54 ¿Quién paga la cuota?			
Está incluida en la cuota de la IAMC			1
Paga un miembro de este hogar			2
Paga un miembro de otro hogar			3
Paga el empleador de un miembro del hogar			4
¿Cuál? Anote el N° de persona			

E.3	EDUCACIÓN			
	PARA TODAS LAS PERSONAS	8		
55	¿Sabe leer y escribir?			
Sí				1
No				2
56	¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educat	ivo?		
Sí		1		
No		2	pase a E	E.4

PARA MENORES DE 0 A 2 AÑOS **EDUCACIÓN INICIAL** ¿Asiste a algún centro de educación inicial? Incluye maternalitos y pase a E.4 ¿Ese establecimiento es... ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad.. ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad...... ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? Sí...... 1 No 2

61 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?	
Por vacaciones	1
Porque faltó el/la maestro/a	2
Por mal tiempo	3
Por enfermedad	4
Otro	5
especificar	

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS **EDUCACIÓN PREESCOLAR** ¿Asiste o asistió a educación preescolar? pase a preg. 67 ¿Ese centro educativo es o era... Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad..... ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad...... 65 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada? Por enfermedad.......4 especificar **SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A**

EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 67	
66 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?	
Sí	. 1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	
Desayunos	
Almuerzos / Cenas	
Meriendas	
No	. 2

LDUCACION FINIMANIA			
67 ¿Asiste o asistió a Educación Primaria?		¿ Fina i SÍ	lizó?
Asiste actualmente	1	0.	2
Sí, asistió	2	1	2
No asistió	3	pase a preg	. 100

EDUCACIÓN DDIMADIA

68 ¿Cuántos años aprobó en Primaria común?	78 ¿Ese centro educativo es o era
Anote la cantidad	público? 1
	privado?
69 ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial?	79 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato Tecnológico?
Anote la cantidad	
70 ¿Ese centro educativo es o era	Anote la cantidad
	80 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
público? 1 2 pase a preg. 73	
privato: 2 pase a preg. 73	
SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE	
A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 73	
	81 ¿Ese centro educativo es o era
71 ¿Es un centro educativo	público? 1
común?	privado? 2 pase a preg. 84
tiempo completo?	
72 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?	SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84
Sí	82 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	Sí
Desayunos	Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Almuerzos / Cenas	Desayunos
Meriendas	Almuerzos / Cenas
No	Merienda
	No
EDUCACIÓN MEDIA	
73 ¿Asiste o asistió a Educación Media? ¿Finalizó?	83 ¿Recibe alguna beca?
SÍ NO	Sí, beca MEC
Asiste actualmente	Sí, Compromiso Educativo
Sí, asistió	No recibe
No asistió	MACIETERIO O PROFESORADO
74 Solo para personas entre 12 y 29 años de edad que asistieron y no	MAGISTERIO O PROFESORADO
finalizaron el nivel. ¿Cuáles fueron las razones por las que no finalizó	84 ¿Asiste o asistió a Magisterio o Profesorado? ¿Finalizó?
la Educación Media?	Asiste actualmente
SI NO	Sí, asistió
1 Comenzó a trabajar	No asistió
2 No tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas	05 - Farmer to advertise and an
3 Quedó usted o su pareja embarazada	85 ¿Ese centro educativo es o era
	público?
8 Por dificultades económicas (compra de materiales de estudio, boletos, etc.)	privado?
5 Porque tuvo que atender asuntos familiares	86 ¿Cuántos años aprobó en Magisterio o Profesorado?
	Anote la cantidad
6 Otras razones 1 2	
¿Cuál fue la principal?	87 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
75 ¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU?	
Anote la cantidad	
76 ¿Ese centro educativo es o era	ENSEÑANZA UNIVERSITARIA O SIMILAR
público?	88 ¿Asiste o asistió a la Universidad o similar? ¿Finalizó?
privado?	SÍ NC
77 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato?	Asiste actualmente
	Sí, asistió 2 1 2 No asistió 3 pase a pred 97
L ADDIO 12 CODUCOS	1 INIT ANNUL 3 nace a nron O.

¿Finalizó? SÍ NO 2

¿Finalizó? SÍ NO

pase a preg. 92

¿Ese centro educativo es o era					
público?					1
. privado?					2
00 ¿Cuántos años aprobó en la Universidad o s	imilar	?			
note la cantidad				L	
01 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia	o esti	udió?	,		
ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA					
2 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario?	,		;Fi	naliz	zó?
-			-	SÍ	NO
Asiste actualmente				1	2
vo asistió		n	ase a	-	_
u dolotio	J	P	ase a	preg	. 70
33 ¿Ese centro educativo es o era					
. público?					1
. privado?					2
4 ¿Cuántos años aprobó en Enseñanza Terciar	ia no i	unive	rsitai	ria?	
			,	. L	
			,		
25 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia					
25 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia				inali	zó?
¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia POSGRADO Asiste o asistió a Posgrado?	o esta		¿Fi	inali.	NO
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 28 siste actualmente	1		¿Fil	SÍ	NO 2
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 205 COSGRADO 206 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 206 asiste actualmente	1 2	udió?	¿Fii	SÍ 1	NO 2 2
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	1 2		¿Fii	SÍ 1	NO 2 2
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	1 2	udió?	¿Fii	SÍ 1	NO 2 2
20 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 COSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 26 siste actualmente	o esta 1 2	pa:	¿FII.	SÍ 1 reg.	NO 2 2 100
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	o esta 1 2	pa:	¿FII.	SÍ 1 reg.	NO 2 2 100
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	o esta 1 2	pa:	¿FII.	SÍ 1 reg.	NO 2 2 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 27 ¿Ese centro educativo es o era 28 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado?	o esta 1 2 3	pa:	¿FII.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
20 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 21 ¿Ese centro educativo es o era 22 ¿Ese centro educativo es o era 23 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado? 24 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado? 25 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado?	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
205 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente 37 ¿Ese centro educativo es o era 28 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado?	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
20SGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente 56, asistió 17 ¿Ese centro educativo es o era 18 público? 19 privado? 19 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
20SGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 25 Asiste actualmente	o esti	pa:	¿Fil.	1 1 rreg.	NO 2 2 100
20SGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? 28 siste actualmente	o esti	pa:	¿Fi.	1 1 rreg.	NO 2 2 1000 1 2 2 1000 1 2 1 2 1 1 1 1 1 1
COSGRADO COSGRADO COSGRADO CAsiste o asistió a Posgrado? Siste actualmente Cosistió Cosist	o esta 1 2 3	pa:	¿Fi.	SÍ 1 reg.	NO 2 2 100 1 2 2 100 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

pase a E.4

101 ¿Ese centro educativo es o era	
público?	1
privado?	2
102 ¿Cuántos años aprobó en Educación Técnica?	
Anote la cantidad L	
103 Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía	
Enseñanza Secundaria completa?	1
Ciclo Básico (liceo o UTU)?	2
Enseñanza Primaria completa?	3
ninguna?	4
104 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?	
	_

	_
E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS	
105 ¿Concurrió a algún comedor en los últimos 30 días?	
Sí	1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	
Desayunos / Meriendas	
Almuerzos / Cenas	
No	2
106 ¿Recibe algún tipo de tarjeta?	
Sí	1
Tus-MIDES	2
¿Cuánto recibió el mes anterior?	2
Tus-INDA	2
¿Cuánto recibió el mes anterior?	2
407 - Pasiba laska an makia (MIDES LICO INDA) 2	
107 ¿Recibe leche en polvo (MIDES-UCC-INDA)?	1
¿Cuántos kilos recibe mensualmente?	1
No	2
108 ¿Recibe algún tipo de canasta?	
Sí 1 No 2 pase a	EE
'	L.u
109 Si respondió Sí en preg. 108. ¿Cuál canasta?	
Bajo peso (riesgo nutricional)	1
Plomo	2
Renales	5
Renal / Diabético	6
Celíaco	7
Tuberculosis	8
Oncológicos	9
Sida (VIH+)	10
Otra	11
especificar	

Anote la cantidad	
	Sí No
E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	140
PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS	120 ¿Po
444 . Tiana taléfana aglular?	Por licenc
111 ¿Tiene teléfono celular?	Por poco t
Sí	
No	1 0. 1.40.9
112 ¿Utilizó un PC en el último mes?	Por atend
Sí	
No	2 121 ¿Cı
113 ¿Utilizó Internet en el último mes?	Anote la c
Sí 1	
	se a F.1 F.2 C
114 ¿Para qué utilizó Internet en el último mes?	122 ¿Qi
S Comunicación	
Comunicación	
Búsqueda de información	
Educación y aprendizaje	
Comprar / Ordenar productos o servicios	2
Banca electrónica y otros servicios financieros	720 24
Entretenimientos (jugar, bajar música, etc.)	- 000
Al menos una vez al día	2 3
	asalalia
F - ACTIVIDAD LABORAL	patrón/a
PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS	cuenta
	cuenta
F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL	miembr
116 Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una ho	trabajao
considerar los quehaceres del hogar?	125 ¿Er
Sí	
No	Entes Aut
	Otros orga
117 Durante la semana pasada, al menos durante una hora, ¿hiz para afuera, ayudó en un negocio o colaboró en el cuida	o algo
animales, cultivos o huerta?	Otros
Sí 1	126 El 6
No	
410. Do lo que produce con su trabajo del manos uma marte a de	Sí
118 De lo que produce con su trabajo, ¿al menos una parte se des la venta?	No
No corresponde porque hizo algo para afuera o ayudó	127 ¿Qi
en un negocio 3	con
Sí	eg. 121
No	J

110 ¿Cuántas mensualmente?

			1		
			1		
No			2	pa	ase a F
120 ¿Por cuál l	motivo no trabajó la sema	na pasada?	,		
Por licencia (vaca	nciones, enfermedad, estudi	o, etc.)			
Por poco trabajo	o mal tiempo				
Por estar en segu	ıro de paro				
Por huelga, estar	suspendido/a				
Por atender hijos/	as enfermos/as				
	personas dependientes de				
121 ¿Cuántos	trabajos tiene?				
Anote la cantidad				L	
	CTERÍSTICAS DEL as realiza en el trabajo q				
			_ L		
124 : En este t	rahain es				
			1		nrea 1
asalariado/a pr	ivado/a?			pase a p	reg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú	ivado/a?úblico/a?		2	pase a p	preg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co	ivado/a?úblico/a?operativa de producción o t	rabajo?	3	· · ·	
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a?	ivado/a? úblico/a? operativa de producción o t	rabajo?	2 3 4	pase a p	
asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s	ivado/a?operativa de producción o ti	rabajo?	23 4 5	· · ·	
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia d	ivado/a?operativa de producción o tosal ni inversión?	rabajo?	2 3 4 5 6	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia d miembro del ho	ivado/a?operativa de producción o t sin local ni inversión? con local o inversión?	rabajo?	2 3 4 5 6 7	· · ·	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia d miembro del ho	ivado/a?operativa de producción o tosal ni inversión?	rabajo?	2 3 4 5 6 7	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pr miembro de co patrón/a? cuenta propia c cuenta propia c miembro del hc trabajador/a de	ivado/a?operativa de producción o tos sin local ni inversión?ogar no remunerado?ogar no remunerado? e un programa social de emparte del sector público trata	rabajo? bleo? blaja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia c miembro del ho trabajador/a de 125 ¿En qué pa	ivado/a?operativa de producción o tossin local ni inversión?on local o inversión?opar no remunerado?e un programa social de emparte del sector público trasentral	rabajo?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia de miembro del ho trabajador/a de trabajador/a de Administración Co Entes Autónomos	ivado/a? operativa de producción o t sin local ni inversión? ogar no remunerado? e un programa social de emparte del sector público trate entral s y Servicios Descentralizad	rabajo? pleo? baja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia de miembro del ho trabajador/a de trabajador/a de Administración Co Entes Autónomos	ivado/a?operativa de producción o tossin local ni inversión?on local o inversión?opar no remunerado?e un programa social de emparte del sector público trasentral	rabajo? pleo? baja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pu miembro de co patrón/a? cuenta propia o cuenta propia o miembro del ho trabajador/a de trabajador/a de trabajador/a de trabajador/a de trabajador/a de Otros organismos	ivado/a? operativa de producción o t sin local ni inversión? ogar no remunerado? e un programa social de emparte del sector público trate entral s y Servicios Descentralizad	rabajo? bleo? baja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	oreg. 1
asalariado/a pr asalariado/a pú miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia d miembro del ho trabajador/a de trabajador/a de trabajador/a de Administración Co Entes Autónomos Otros organismos Gobiernos depart	ivado/a? operativa de producción o transcribilitation de producción o transcribilitation de producción o transcribilitation de la programa social de emparte del sector público transcribilitation de la y Servicios Descentralizados del 220	rabajo? bleo? baja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	
asalariado/a pr asalariado/a pr miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia d miembro del ho trabajador/a de 125 ¿En qué po Administración Co Entes Autónomos Otros organismos Gobiernos depart Otros	ivado/a? operativa de producción o transcribilitation de producción o transcribilitation de producción o transcribilitation de la programa social de emparte del sector público transcribilitation de la Securitation de	rabajo? bleo? baja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	
asalariado/a pr asalariado/a pr miembro de co patrón/a? cuenta propia c riembro del ho trabajador/a de traba	ivado/a? operativa de producción o tos sin local ni inversión? ogar no remunerado? e un programa social de emparte del sector público trate entral s y Servicios Descentralizad s del 220 amentales	baja?	2 3 4 5 6 7 8	pase a p	
asalariado/a pr asalariado/a pr miembro de co patrón/a? cuenta propia s cuenta propia d miembro del ho trabajador/a de 125 ¿En qué po Administración Co Entes Autónomos Otros organismos Gobiernos depart Otros	ivado/a? operativa de producción o to sin local ni inversión? con local o inversión? e un programa social de emparte del sector público tratentral s y Servicios Descentralizados del 220 amentales	rabajo? bleo? baja? os	2 3 4 5 6 7 8 	pase a p	

SOLO PARA LOS TRABAJADORES NO DEPENDIENTES)
128 ¿En el negocio se lleva contabilidad completa (suficiente)?	1
Sí	1 2
129 ¿El negocio está registrado ante las oficinas de impuestos o de seguridad social?	
Sí	1 2
130 ¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio?	
Empresa unipersonal	1
Sociedad de hecho / Sociedad civil	2
Sociedad de responsabilidad limitada (SRL) u otras sociedades personales	3
con contrato	4
Cooperativa	5
Otrasespecificar	
No tiene	7
131 ¿Cuál es la forma de tributación?	
Monotributo	1
Pequeña empresa (IVA mínimo)	3
Servicios personales (IVA, IRPF y/o IRAE)	4
Régimen general (IVA, IRAE e IP)	5
Otra forma de tributaciónespecificar	6
No tributa	7
132 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?	\leq
1 persona	1
2 a 4 personas	2
5 a 9 personas	3
10 a 19 personas	6 7
50 o más personas	5
133 ¿Su trabajo lo realiza	
en un establecimiento fijo?	1
en su vivienda?	2
a domicilio?	3
en la calle, en un puesto móvil?	5
en la calle, desplazándose?	6
en la vía pública?	7
en un predio agropecuario o marítimo?	8
134 ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para ir a su trabajo?	1
Transporte colectivo	1 2
Automóvil particular	3
Ciclomotor	4
Bicicleta	5 6
No se traslada	8
Otro	7
especificar	

135	Este trabajo, ¿es en este departamento?		
Sí			1
No			2
Eغ	n cuál?		
En of	ro país		3
LIIU	10 pais		5
136	En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?		
Sí			1
No			2
137	¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trab	paio?	
		•	
	cuál caja aporta?		
Ü	BPS	1	
	BPS y AFAP	2	
	Policial	3	
	Militar	4	
	Profesional		
	Notarial		
	Bancaria		
No	En el exterior		na 120
NO		pase a pr	eg. 139
Sí No 139 Sí No co 140 Sí No	¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupacione de la compensaria de la compensaria de vac de la compensaria	n mediante aciones? encia no go	2 1 2 4 1 2 1 1
142	¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana	en este tra	abajo?
Anote	e la cantidad de horas	L	
110	Solo para asalariados/as. <i>En su trabajo ¿ti</i> e	ana tere-	
143	necesariamente debe realizar en su casa?	file laieas	, que
Sí			1
	Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por ser		
J	Anote la cantidad de horas		
No			_
144	¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en o	esta empre	esa /en
	este negocio en forma continua?		
Anote	e la cantidad de meses o años L		
	n	neses a	años

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL TRABA SECUNDARIO	OLA				
146 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?					
147 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro e realiza sus tareas?	estable	cimi	ento	do	n
	1				
148 ¿En este otro trabajo es					
asalariado/a privado/a?					
asalariado/a público/a?					
miembro de cooperativa de producción o trabajo?					
patrón/a?					
cuenta propia sin local ni inversión?					
cuenta propia con local o inversión?					
miembro del hogar no remunerado?					
trabajador de un programa social o empelo?					
2 a 4 personas					
20 a 49 personas					
50 o más personas				••••	
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? No		 L			
Sí		 L			
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí					
in otro país					
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí	e traba				
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí	e traba				
especificar En otro país Ci Ci Aporta a alguna caja de jubilaciones por est	e traba	ijo?			
especificar En otro país No 25 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo? Sí No 151 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo? Sí No 25 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por est ¿A cuál caja aporta?	e traba	L ijo?	. 1		
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí	e traba	ijo?	. 1		
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí	e traba	Lijo?	. 1 . 2 . 3 . 4		
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí	e traba	Lijo?	. 1 . 2 . 3 . 4		
150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento? Sí	e traba	ijo?	. 1 2 . 3 . 4 . 5 . 6		

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

Anote la cantidad de horas.....

BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS/AS OCUPADOS/AS 154 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro? Sí 1 155 ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo? 156 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo? pase a preg. 158 pase a F.7 Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar 4 Un empleo más adecuado a su formación 5 Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, Mayor ingreso 8 Otros 9 157 ¿Desea trabajar más horas? Sí...... 1 No 2 158 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas? Sí 159 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana? Si respondió Sí en preg. 158: ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana? Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse.. 5 Nada 7 Pase a F.7

VIENE DE LA PREG. 119



BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN

161 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?			
Sí, ahora mismo			1
Sí, en otra época del año			2
No			3
162 Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando establecer su propio negocio?	traba	njo o tratando) de
Sí	1	pase a preg.	165
No	2		
163 ¿Por cuál de las siguientes causas no busco establecer su propio negocio?	ó tra	bajo ni trató	de
Está incapacitado físicamente	1		
Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días	2	pase a preg.	165
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		
164 Aunque no buscó trabajo ni trató de establece en la semana pasada, ¿había buscado o tratacúltimas 4 semanas?			
Sí	1		
No	2	pase a	F.6
165 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o negocio?	esta	blecer su pro	pio
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	ı F.6
166 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales	?		
Sí	1		
No	2	pase a preg.	168
167 ¿Cuál es la principal condición que requiere al	busc	ar trabajo?	
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
168 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabaj	io?		
Anote la cantidad de semanas			
Si respondió menos de 24 sema	nas į	pase a preg. 1	70.
169 Si respondió 24 o más semanas en preg. 168: Dura ¿estuvo realizando gestiones concretas?	ante i	todo ese tiem	po,
Sí			1

170	Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?	
Sí		1
No		2
		\leq
F.6	TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/A	45
171	¿Ha trabajado antes (en su vida)?	
Sí	1	
No	2 pase a	F.7
172	¿Se encuentra en seguro de desempleo?	
		1
		2
173	Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó o trabajo?	ese
Anote	e la cantidad de meses o años	
174	¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?	
175	¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimie donde realizaba sus tareas?	nto
176	¿En esta ocupación era	
	•	1
	alariado/a privado/a?alariado/a público/a?	2
	embro de cooperativa de producción o trabajo?	3
	trón/a?	4
	enta propia sin local ni inversión?	5
	enta propia con local o inversión?	6
	embro del hogar no remunerado?	7
tra	bajador/a de un programa social de empleo?	8
177	¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?	
	ido	1
	e del establecimiento	2
	ización del contrato	3
	ó la zafra	4
	pago	5
	nes de estudio	6
Razo	nes familiares	7
	biló	8
Otras	s razones (renuncia)	9
178	¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?	
Sí		1
No		2

F.7 PARA LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS	183 ¿Cómo recibió esos ingresos de su empleo asalariado principal?
	Sí No En efectivo / cheque
179 ¿Es	Por depósito en cuenta bancaria
SÍ NO	Por giros o transferencias bancarias
jubilado/a?	Por giros o transferencias no bancarias
pensionista?	- or group or tarious roughly and a second second
estudiante? 1 2	184 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o
quien realiza principalmente los quehaceres del hogar?	bebidas?
	Anote para el mes pasado:
180 Si es pensionista. ¿Qué tipo de pensión recibe?	Desayunos / Meriendas
Pensión a la vejez 1	Almuerzos / Cenas
Pensión de sobrevivencia	Otro (monto estimado en \$)
Pensión a la invalidez	No
Pensión del extranjero4	
	185 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tiques de
G - INGRESOS PERSONALES	alimentación?
	Sí
G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
DEI ENDIENTES	Anote la cantidad
	No
G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL	186 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda d
	alojamiento?
PARA INACTIVOS Y DESOCUPADOS	Sí
181 A pesar de que actualmente no tiene un trabajo remunerado, el mes	¿Está en el medio urbano?
pasado	Sí 1
	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría
181.1 ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo anterior?	pagado?
	Anote la cantidad
Sí	No 2
NO 2	N0
181.2 ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras,	187 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado
habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior?	recibió otro tipo de retribución en especie (Ej: transporte, vestimenta,
Sí	servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa) ?
No 2	Sí
	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
181.3 ¿recibió alimentos, bebidas o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo anterior?	Anote la cantidad
	No
Sí 1 pase a preg. 182 No 2 pase a G.2	
pase a G.2	188 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador (E)
	complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?
	Sí
182 ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
ingresse.	Anote la cantidad
Sueldos o jornales líquidos	No
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	
Viáticos no sujetos a rendición	PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A
Propinas	189 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?
	¿Cuántos vacunos?
Aguinaldo	¿Cuántos ovinos?
Salario vacacional	¿Cuántos equinos?
Pagos atrasados	No 2

pase a preg. 191

2015

Boletos de transporte.....

190 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
Sí	
¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado?	Anote la cantidad
Anote la cantidad L	No
¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses?	197 En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (Ej: transporte, vestimenta, servicios de quardería, becas de estudio, productos de la empresa, etc.)?
Anote la cantidad	
No	Sí
Si es inactivo o desocupado pase a G.2	pagado?
G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA	No
PARA OCUPADOS CON 1 TRABAJO	198 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún
191 A pesar de que actualmente tiene un único trabajo remunerado, el mes pasado ¿recibió ingresos por algún otro empleo asalariado?	otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?
Sí 1	Sí
No	Anote la cantidad
192 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?	No
Sueldos o jornales líquidos	PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	
Viáticos no sujetos a rendición	199 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?
Propinas	Sí 1
Aguinaldo	¿Cuántos vacunos?
Salario vacacional	¿Cuántos ovinos?
	¿Cuántos equinos?
Pagos atrasados	No
Boletos de transporte	No corresponde
193 ¿Cómo recibió esos ingresos de sus otros empleos asalariados?	200 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?
En efectivo / cheque	Sí
Por depósito en cuenta bancaria	¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes
Por giros o transferencias bancarias	pasado?
Por giros o transferencias no bancarias	Anote la cantidad
194 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas?	meses?
Sí	Anote la cantidad
	No
Desayunos / Meriendas	
Almuerzos / Cenas	G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO
Otro (monto estimado en \$)	DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)
195 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tiques de alimentación?	201 El mes pasado ¿retiró dinero para gastos de su hogar de negocios propios que tiene o tenía?
Sí	Sí 1
El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?	No
Anote la cantidad	202 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?
No	Incluya sueldo si lo tiene L.
196 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento?	
Sí 1	203 En los últimos 12 meses ¿recibió ingresos por distribución de utilidades por un negocio propio que tiene o tenía?
¿Está en el medio urbano?	
Sí 1	Sí 1
	No

204	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades?
No in	cluya lo ya anotado L L
205	El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar?
Ira	abajador/a NO agropecuario/a: Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría?
	Anote la cantidad
Tre	abajador/a agropecuario/a:
110	Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinados
	Anote la cantidad
	Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos
	Anote la cantidad
	Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves
	Anote la cantidad
	Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huerta
	Anote la cantidad
	Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos
	Anote la cantidad L
0	2
	SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO
206	En los últimos 12 meses ¿recibió ingresos por medianería o
	aparcería, pastoreo o ganado a capitalización?
δί	1
lo co	prresponde
07	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería?
note	e la cantidad
08	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo?
	e la cantidad
	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización?
HOLE	e la cantidad L L
3.3	INGRESOS POR TRANSFERENCIAS
10	El mes pasado ¿recibió ingresos por concepto de jubilaciones?
í	1
0	2 pase a pre. 212
11	¿Cuánto recibió el mes pasado por jubilaciones?
	- Caja Industria y Comercio
	- Caja Civil y Escolar
PS	- Rural y Servicio Doméstico
niór	n Postal
olici	al
lilita	r
rofe	sionales
	ial
anc	aria

AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP)							
Otra							
Otro país							
212 El mes pasado ¿recibió ingresos por co	псер	oto d	e pei	nsion	nes?		
Sí			1				
No			2	pas	e a pr	e. 21	4
213 ¿Cuánto recibió el mes pasado por pen	sione	es?					
BPS - Caja Industria y Comercio							
BPS - Caja Civil y Escolar							
BPS - Rural y Servicio Doméstico							
Unión Postal							
Policial							
Militar							
Profesionales							
Notarial							
Bancaria							
AFAP (ingresos provenientes únicamente de							
alguna AFAP)							
Otra							
Otro país							
214 ¿Cuánto recibió el mes pasado por sego	uro d	le pa	ro o	dese	mple	0?	
Anote la cantidad							
215 ¿Cuánto recibió el mes pasado por con maternidad o enfermedad?	npens	sacio	ones	por a	accio	dente	,
Anote la cantidad							
216 ¿Cuánto recibió el mes pasado por becas	s, sub	sidi	os o	dona	acion	ies?	
Del país							
Del extranjero							
217 ¿Cobra el hogar constituido?							
Sí						1	l
¿Lo declaró en el sueldo?						1	
Sí					1		
No					2		
No						2	
218 ¿Cobra asignaciones familiares?							
Sí			1				
No			3	pase	a pre	g. 22	4
219 ¿Las recibe por el Plan de Equidad del l	MIDE	s?					
Sí						1	ı
No						2	
220 Las asignaciones familiares,							
¿las cobra incluidas en el sueldo?							ı
¿las cobra por separado del sueldo en un loca	ıl de c	cobro	?			2	2

221	Las asignaciónes familiares, ¿las cobra
	os los meses?
Ca	la 2 meses?
222	¿Cuántas asignaciones cobra por
pı	natales?
m	nores de 6 años que no están en Primaria?
m	nores que están en Primaria?
m	nores que están en Secundaria / UTU?
خ	or cuántos cobra complemento liceal?
p	sonas con discapacidad?
223	¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares?
Ano	la cantidad
224	¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución po
Sí	divorcio o separación?
Sí	divorcio o separación? uánto cobró el mes pasado?
Sí	uánto cobró el mes pasado? Del país
Sí خ	divorcio o separación? uánto cobró el mes pasado?
Sí خ	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero
أَكَّ خ . No	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero
ک ک	divorcio o separación? uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS
Sí ¿ No .	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA:
Sí	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA?
Sí ¿ No . 2225	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA: uánto?
Sí ¿ No . Sí ¿	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA?
Sí ¿ No . ¿ Sí ¿	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA: uánto?
Sí ¿ No . Sí ¿ No .	uánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA: uánto? Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingres

reisolia iv . Nollible.	Sí, es la misma persona 1
	No, responde un miembro de este hogar 2 ¿Cuál? L
	No, responde un miembro calificado de otro hogar 3
	38 ¿Cuál es el tipo de unión?
E - DATOS DE LA PERSONA	
CADACTEDÍCTICAS CENEDALES	Casamiento civil
E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES	
30 ¿Es	Unión libre con pareja del mismo sexo
	Si es mujer de 14 años o más pase a preg. 40, sino pase a preg. 41.
hombre?	39 ¿Actualmente está?
mujer?	Separado/a de unión libre anterior
31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	Divorciado/a
Anote la cantidad de años	Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció)
	Viudo/a de casamiento
32 ¿Cree tener ascendencia	Viudo/a de unión libre
SÍ NO	Soltero/a (nunca se casó ni vivió en unión libre)
1 afro o negra? 1 2	
2 asiática o amarilla? 1 2	PARA MUJERES DE 14 AÑOS O MÁS
3 blanca? 1 2	40 11 1 11 11 11
4 indígena? 1 2	40 ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?
5 otra?	Sí
especificar	¿Cuántos
¿Cuál considera la principal de las declaradas?	viven en este hogar?
33 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?	viven en otro hogar en el país?
	viven en el extranjero?
Jefe/a	
Esposo/a, compañero/a	han fallecido?
Hijo/a de ambos	No
Hijo/a solo del jefe/a	
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a	PARA TODAS LAS PERSONAS
' ' '	41 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su
Padre/madre 7 Suegro/a 8	nacimiento?
	En esta localidad o paraje
Hermano/a 9	En otra localidad o paraje de este departamento
Cuñado/a	En otro departamento
Nieto/a	
Otro pariente 12 si tiene	especificar
Otro no pariente	En otro país
Servicio doméstico o familiar del mismo	
34 ¿La madre vive en este hogar?	especificar
Sí Anote el N° de persona	
No vive en el hogar	42 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?
No we are a riogal	Siempre vivió aquí
35 ¿El padre vive en este hogar?	No siempre vivió aquí
Sí Anote el N° de persona	Anote el número de años que hace que reside aquí
No vive en el hogar	Si hace menos de un año
	Si nace menos de un ano
PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS	43 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
SI ES MENOR DE 14 AÑOS PASE A PREG. 41	En otra localidad o paraje de este departamento
36 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?	En otro departamento
Sí 1	
No	especificar
	En otro país
37 ¿Quién es?	

Informante: ¿Responde la misma persona?

especificar

2015 32

Anote el N° de persona

Persona N°:

Nombre:

Et (especificar		
En otro país			
(especificar		
E.2 SALUD			
¿Tiene derechos vig	ventes en alguna d	le las siguiente	es instituciones d
salud?			
45 MSP/ASSE Inc	luye Hospital de Clír	nicas.	
Sí			
A través de FONAS		•	
A través de FONAS		•	
Por bajos recursos			
Pagando arancel A través de un mien			
	•		
	l N° de persona		
A través de otro que		•	
No			2 pase a preg. 4
45.1 ¿Se atiende en	este servicio o ins	titución?	
Sí			1
No, por demoras exces	sivas en la atención.		2
No, por distancia del lu	ıgar de asistencia		3
No ha necesitado aten	derse		<u>E</u>
No, otros			
110, 01103	especific		
46 IAMC			
Sí			1
A través de FONAS	A, miembro de este	hogar	
A través de FONAS.		J	
Paga un miembro d			
Paga el empleador o	de un miembro del h	ogar	E
: Cuál2 Anoto o	l N° de persona		1 1 1
A través de otro qu			
exempleador)			
No			pase a preg. 4
46.1 ¿Se atiende en	este servicio o ins	titución?	
Sí			1
No, por no poder paga			
No, por demoras exces			
No, por distancia del lu			
No ha necesitado aten	-		
No otros			ŗ

especificar

47	SEGURO MÉDICO PRIVADO	
Sí	1	
	través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento	1
	través de FONASA, miembro de otro hogar pagando complemento	6
	aga un miembro de este hogar	2
	aga el empleador de un miembro del hogar	5
٨	¿Cuál? Anote el N° de personatravés de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, inc	lunio
e	xempleador)	3
No		j . 48
47.1	¿Se atiende en este servicio o institución?	
Sí		1
No,	por no poder pagar tiques, etc.	2
	por demoras excesivas en la atención	3
No,	por distancia del lugar de asistencia	4
	na necesitado atenderse	6
Nia	atras	_
NO,	otros especificar	5
	·	
48	HOSPITAL POLICIAL / MILITAR	
Sí	1	
Α	través de un miembro de este hogar	1
	¿Cuál? Anote el N° de persona	0
	través de un miembro de otro hogar	2
No		j. 49
<i>18</i> 1	¿Se atiende en este servicio o institución?	
		1
	por no poder pagar tiques, etc.	
	por demoras excesivas en la atención	3
	por distancia del lugar de asistencia	
IVO I	na necesitado atenderse	6
No,	otros	5
	especificar	
49	ÁREA DE SALUD DEL BPS	
Sí	1	
No		g. 50
49.1	¿Se atiende en este servicio o institución?	
Sí		1
No,	por no poder pagar tiques, etc	2
No,	por demoras excesivas en la atención	3
No,	por distancia del lugar de asistencia	4
No h	na necesitado atenderse	6
No	otros	5
INO,	especificar	J
ΕO	POLICLÍNICA MUNICIPAL	
		_
		1
No		2
51	OTRO	
		4
SI		1
No_		2
	especificar	

PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN CON NINGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD

52	Usted declaró no contar con ninguna institución de asistencia salud. Ante un inconveniente, ¿dónde se atiende?	de
Pana	a una consulta privada	1

Paga una consulta privada	
Asiste a la sala o emergencia de una institución pública	2
A través de una emergencia móvil	3
No se atiende	2
Otro	Ę

PARA TODAS LAS PERSONAS

53	¿Está afiliado a algún sistema de emergencia m	óvil?		
Sí		1		
No		2	pase a	E.3
54	¿Quién paga la cuota?			
Está	incluida en la cuota de la IAMC			1
Paga	a un miembro de este hogar			2
Paga	a un miembro de otro hogar			3
Paga	a el empleador de un miembro del hogar			4
) خ	Cuál? Anote el N° de persona			

E.3	EDUCACIÓN			,
	PARA TODAS LAS PERSONAS	8		
55	¿Sabe leer y escribir?			
Sí				1
No				2
56	¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educat	ivo?		
Sí		1		
No		2	pase a	E.4

PARA MENORES DE 0 A 2 AÑOS

EDUCACIÓN INICIAL

57	¿Asiste a algún centro de educación inicial? guarderías.	ncluye	maternali	tos y
Sí		1		
No.		2	pase	a E.4
58	¿Ese establecimiento es			
pı	úblico?			. 1
pı	rivado?			. 2
C	AIF?			. 3
59	¿Cuántos días a la semana asiste?			
Ano	te la cantidad		l	
خ	Cuántas horas por día?			
	Anote la cantidad			

61 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?	
Por vacaciones	1
Porque faltó el/la maestro/a	2
Por mal tiempo	3
Por enfermedad	4
Otro	5
especificar	

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

EDUCACIÓN PREESCOLAR	
62 ¿Asiste o asistió a educación preescolar?	
Asiste actualmente	
Sí, asistió	
No asistió	eg. 67
63 ¿Ese centro educativo es o era	
público?	1
privado?	2
CAIF?	3
64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la se asiste?	mana
Anote la cantidad	
¿Cuántas horas por día?	
Anote la cantidad	
65 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?	
Sí	1
¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?	
Por vacaciones	
Porque faltó el/la maestro/a	
Por mal tiempo	
Por enfermedad4	
Otro 5	
especificar	

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 67

<i>66</i> Sí	¿Recibe alimentación en el centro educativo?	1
Se	emanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	
	Desayunos	
	Almuerzos / Cenas	
	Meriendas	

EDUCACIÓN PRIMARIA

pase a E.4

67 ¿Asiste o asistió a Educación Primaria?		¿ Fina : SÍ	<i>lizó?</i> NO
Asiste actualmente	1		2
Sí, asistió	2	1	2
No asistió	3	pase a preg	j. 100

60 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?

68 ¿Cuántos años aprobó en Primaria común?	78 ¿Ese centro educativo es o era
Anote la cantidad	público? 1
	privado?
69 ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial?	79 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato Tecnológico?
Anote la cantidad	Anote la cantidad
70 ¿Ese centro educativo es o era	Ailote la caritidad
público? 1	80 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
privado?	
SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE	
A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 73	81 ¿Ese centro educativo es o era
71 ¿Es un centro educativo	público?
común? 1	privado?
tiempo completo?	1
72 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?	SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84
Sí	82 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	Sí
Desayunos	Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Almuerzos / Cenas	Desayunos
Meriendas	Almuerzos / Cenas
No	Merienda
	No
EDUCACIÓN MEDIA	92 - Pasiha alguna hasa 2
73 ¿Asiste o asistió a Educación Media? ¿Finalizó?	83 ¿Recibe alguna beca?
SÍ NO	Sí, beca MEC
Asiste actualmente	Sí, Compromiso Educativo
Sí, asistió 2 1 2 No asistió 3 pase a preg. 100	NO TOOLS
	MAGISTERIO O PROFESORADO
74 Solo para personas entre 12 y 29 años de edad que asistieron y no finalizaron el nivel. ¿Cuáles fueron las razones por las que no finalizó	84 ¿Asiste o asistió a Magisterio o Profesorado? ¿Finalizó
la Educación Media?	84 ¿Asiste o asistió a Magisterio o Profesorado? ¿Finalizó
SÍ NO	Asiste actualmente
1 Comenzó a trabajar 1 2	Sí, asistió
2 No tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas 1 2	No asistió
3 Quedó usted o su pareja embarazada	85 ¿Ese centro educativo es o era
4 Le resultaba/n difícil/es la/s materia/s 1 2	público? 1
8 Por dificultades económicas (compra de materiales de estudio,	privado? 2
boletos, etc.)	OC Cuántas años avestá en Manistania - Professor de C
5 Porque tuvo que atender asuntos familiares 1 2	86 ¿Cuántos años aprobó en Magisterio o Profesorado?
6 Otras razones 1 2	Anote la cantidad
especificar	87 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
¿Cuál fue la principal?	
75 ¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU?	
Anote la cantidad	
76 ¿Ese centro educativo es o era	ENSEÑANZA UNIVERSITARIA O SIMILAR
público?	88 ¿Asiste o asistió a la Universidad o similar? ¿Finalizó:
privado?	SÍ NO
77 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato?	Asiste actualmente
	Sí, asistió
, Anote la cantidad	No asistió

2015

¿Finalizó?

SÍ NO 2 2

. público?			1
privado?			
	,	•	
00 ¿Cuántos años aprobó en la Universidad o	similar	?	
note la cantidad			🔲
21 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudi	ia o esti	udió?	
	1 1	1 1	
ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA	A		
22 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario	?	¿F	inalizó?
Asiste actualmente	1		SÍ NO
Sí, asistió			1 2
No asistió		pase a	preg. 96
	-	p	7 9 -3
33 ¿Ese centro educativo es o era			
público?			1
. privado?			2
Od Cuántos sãos annahá an Francisco Torri	arie = -	univer-!/-	rio?
4 ¿Cuántos años aprobó en Enseñanza Tercia	aria no i	universita	iria?
Anote la cantidad			🔲
5 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudi	ia o esti	udió?	
95 ¿Cual es el àrea, curso o carrera que estudi	ia o esti	udió?	
	ia o esti	udió?	
POSGRADO	a o estu		inalizó?
POSGRADO	a o estu		iinalizó?
POSGRADO 96 ¿Asiste o asistió a Posgrado?			
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1		SÍ NO
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1	¿Fi	SÍ NO 2
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1	¿Fi	SÍ NO 2 1 2
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿F	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿F	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿F	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿F	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 96 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 96 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 96 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	¿Fi	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	pase a pa	SÍ NO 2 1 2 preg. 100
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 2 3	pase a pa	SÍ NO 2 1 2 preg. 100 1 2
POSGRADO 26 ¿Asiste o asistió a Posgrado? Asiste actualmente	1 3	pase a pa	SÍ NO 2 1 2 preg. 100 1 2

101 ¿Ese centro educativo es o era	
público?	
privado?	2
102 ¿Cuántos años aprobó en Educación Técnica?	
Anote la cantidad	
103 Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía	
Enseñanza Secundaria completa?	
Ciclo Básico (liceo o UTU)?	2
Enseñanza Primaria completa?	
ninguna?	4
104 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?	

E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS					
105 ¿Concurrió a algún comedor en los último	os 30 d	lías?	,		
Sí					1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?					
Desayunos / Meriendas					
Almuerzos / Cenas			1		
No					2
106 ¿Recibe algún tipo de tarjeta?					
Sí					1
Tus-MIDES				1	2
¿Cuánto recibió el mes anterior?					
Tus-INDA					
¿Cuánto recibió el mes anterior?					
No					
107 - Pagiba lagha an nalya (MIDES LICC IND)	۸) 2				
107 ¿Recibe leche en polvo (MIDES-UCC-INDA					1
Sí					
¿Cuántos kilos recibe mensualmente?					
No				•••••	2
108 ¿Recibe algún tipo de canasta?					
Sí		1			
No		2		pas	e a E.!
109 Si respondió Sí en preg. 108. ¿Cuál canasta	a?				
Bajo peso (riesgo nutricional)					1
Plomo					2
Diabéticos					4
Renales					5
Renal / Diabético					6
Celíaco					
Tuberculosis					
Oncológicos					
Sida (VIH+)				•••••	
Otra					_ 11

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	\
PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS	
111 ¿Tiene teléfono celular?	
·)í	1
lo	2
142 . Ukilizá un BC on al última mas?	
112 ¿Utilizó un PC en el último mes?	1
i	
	2
113 ¿Utilizó Internet en el último mes?	
ìí 1	
lo	pase a F.1
114 ¿Para qué utilizó Internet en el último mes?	
, ,	SÍ NO
Comunicación	0
Búsqueda de información	1 2
Educación y aprendizaje	1 2
Comprar / Ordenar productos o servicios	1 2
anca electrónica y otros servicios financieros	
rámites	
intretenimientos (jugar, bajar música, etc.)	1 2
l menos una vez al día	1
NI menos una vez al día NI menos una vez a la semana, pero no todos los días NI menos una vez al mes, pero no todas las semanas No sabe	2 3
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas	2 3
al menos una vez a la semana, pero no todos los díasl menos una vez al mes, pero no todas las semanas	2 3
NI menos una vez a la semana, pero no todos los días NI menos una vez al mes, pero no todas las semanas No sabe	2 3
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	2 3
N menos una vez a la semana, pero no todos los días	2 3
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	una hora sin vase a preg. 121 ra, ¿hizo algo ll cuidado de
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	una hora sin vase a preg. 121 ra, ¿hizo algo ll cuidado de
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	una hora sin vase a preg. 121 ra, ¿hizo algo ll cuidado de

110 ¿Cuántas mensualmente?

Sí	1	
No	2	pase a F.
120 - Por quál motivo no trobajá la comana naceda	2	
120 ¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada		
Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.)		
Por poco trabajo o mal tiempo Por estar en seguro de paro		
Por huelga, estar suspendido/a		
Por atender hijos/as enfermos/as		
Por atender otras personas dependientes del hogar		
121 ¿Cuántos trabajos tiene?		
		1 1
Anote la cantidad		
F.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABA.		
122 ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le prop ingresos?	orcio	ona los mayore
		1 1 1
	L	
124 ¿En este trabajo es		
	1	pase a preg. 12
		pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	23	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	23	
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6	
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7	
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8	pase a preg. 12
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8	pase a preg. 13
asalariado/a privado/a?	2 3 4 5 6 7 8 8	pase a preg. 13

SOLO PARA LOS TRABAJADORES NO DEPENDIENTES	
128 ¿En el negocio se lleva contabilidad completa (suficiente)?	
Sí	1
No	2
129 ¿El negocio está registrado ante las oficinas de impuestos o de seguridad social?	la
Sí	1
130 ¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio?	
Empresa unipersonal	1
Sociedad de hecho / Sociedad civil	2
Sociedad anónima (SA)	3
Sociedad de responsabilidad limitada (SRL) u otras sociedades personales	4
con contrato	4 5
•	
Otrasespecificar	6
No tiene	7
131 ¿Cuál es la forma de tributación?	
Monotributo	1
Monotributo social (MIDES)	2
Pequeña empresa (IVA mínimo)	3
Servicios personales (IVA, IRPF y/o IRAE)	4
Régimen general (IVA, IRAE e IP)	5
Otra forma de tributación	6
No tributaespecificar	7
	\leq
132 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?	
1 persona	1
2 a 4 personas	2
10 a 19 personas	6
20 a 49 personas	7
50 o más personas	5
133 ¿Su trabajo lo realiza	
en un establecimiento fijo?	1
en su vivienda?	2
a domicilio?	3
en la calle, en un puesto o lugar fijo?	4
en la calle, en un puesto móvil?	5
en la calle, desplazándose?	6
en la vía pública?	7
en un predio agropecuario o marítimo?	8
134 ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para ir a su trabajo?	
Transporte colectivo	1
Taxi o similar	2
Automóvil particular	3
Ciclomotor	4 5
A pie	6
No se traslada	8
Otro	7
especificar	

135 Este trabajo, ¿es en este departamento?		
Sí		1
No		2
¿En cuál?especificar		
En otro país		3
136 En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?		
Sí		1
No		2
137 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este	e trabajo?	
Sí	1	
¿A cuál caja aporta?	1	
BPS WAFAD		
BPS y AFAP Policial		
Militar		
Profesional		
Notarial		
Bancaria		
En el exterior		120
No	Z pase a preg.	139
Sí	nocen mediante pa e vacaciones? or licencia no goza lesión?	1 2 4
142 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por ser	mana an asta traha	io2
Anote la cantidad de horas	_	
143 Solo para asalariados/as. En su trabajo necesariamente debe realizar en su casa?	¿tiene tareas	que
Sí		1
¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa po		
Anote la cantidad de horas		
No		2
144 ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar este negocio en forma continua?	r en esta empresa	/en
Anote la cantidad de meses o años		ī
Amoto la carillada de meses e anos	meses años	— 5

147 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro e realiza sus tareas?	stable			
	stable			1
	stable			
		cimi	iento) do
48 ¿En este otro trabajo es				
. asalariado/a privado/a?				
. asalariado/a público/a?				
. miembro de cooperativa de producción o trabajo?				
. patrón/a?				
. cuenta propia sin local ni inversion?				
. miembro del hogar no remunerado?				
trabajador de un programa social o empelo?				
a 4 personas				
0 o más personas				
50 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?				
lo				
¿En cuál?				
especificar				_
n otro país				
51 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo?				
ί				
lo				
F2 · Anarta a alguna agia da jubilagianas nor agte				
				••••
í				
			1	
ií ¿A cuál caja aporta?				
ií ¿A cuál caja aporta? BPS			2	
Sí			2	
¿A cuál caja aporta? BPS BPS y AFAP Policial			2 3	
BPS y AFAPPolicial			2 3 4 5	

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

Anote la cantidad de horas......

BUSQUEDA DE OTRO EMPLEO DI OCUPADOS/AS	E LOS/AS
154 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente bus	cando otro?
Sí	1
No	•
	1 1 3
155 ¿Es para sustituir el actual o para complementa	
Sustituir	
Complementar	2
156 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro	empleo?
Trabajar más horas	1 pase a preg. 158
Trabajar menos horas	2
Trabajar menos horas para cuidar 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
Otros	9
157 ¿Desea trabajar más horas?	
Sí	1
No	pase a F.7
158 ¿Está disponible en este momento para trabajar	· más horas?
Sí	
No	
140	2
159 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más h	oras a la semana?
Por razones de estudio	1
Por razones de salud	2
Por tener que cuidar niños/as	
Por tener que cuidar personas dependientes del hogar	
Porque no consigue más trabajo	
Por razones personales	6
160 Si respondió Sí en preg. 158: ¿Qué hizo principa trabajar más horas a la semana?	almente para buscai
Puso o contestó avisos en diarios, etc.	1
Consultó con agencias de empleo	
Consultó directamente con el empleador	
Consultó con amigos o parientes	
Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo pa	
Consultó por Internet	. a oolawioooloo U
Consulto por internet	4
Nada	

2015

VIENE DE LA PREG. 119



BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN

161	¿Está disponible para comenzar a trabajar?		
Sí, al	hora mismo		1
Sí, ei	n otra época del año		2
No			3
162	Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando establecer su propio negocio?	traba	ajo o tratando d
		1	pase a preg. 16
163	¿Por cuál de las siguientes causas no busco establecer su propio negocio?	ó tra	bajo ni trató d
Está	incapacitado físicamente	1	
Tiene	e trabajo que comenzará en los próximos 30 días	2	pase a preg. 16
Está	esperando el resultado de gestiones ya emprendidas	3	
Busc	ó antes, no encontró y dejó de buscar	4	-
	ene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de s/as o personas dependientes	5	
Ning	una razón en especial	6	
	Aunque no buscó trabajo ni trató de establece en la semana pasada, ¿había buscado o tratad últimas 4 semanas?	do d	
		1	
IVO		2	pase a F.
165	¿ Qué hizo principalmente para buscar trabajo o negocio?	esta	blecer su propi
Puso	o contestó avisos en diarios, etc.	1	
Cons	sultó con agencias de empleo	2	
Cons	sultó directamente con el empleador	3	
Cons	sultó con amigos o parientes	4	
	trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo	_	
	establecerse	5	
	sultó por internet	6	_
Nada	1	7	pase a F.
166	¿Busca un trabajo con condiciones especiales	?	
Sí		1	
No		2	pase a preg. 16
167	¿Cuál es la principal condición que requiere al l	busc	car trabajo?
Jorna	ada de baja carga horaria		1
Hora	rio especial		2
Acord	de a su conocimiento o experiencia		3
Cond	liciones salariales		4
Cond	liciones del lugar de trabajo o personales		5
Hora	rio flexible para atender las necesidades familiares		6
168	¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabaj	0?	
Anote	e la cantidad de semanas		
7.11000	Si respondió menos de 24 sema		
169	Si respondió 24 o más semanas en preg. 168: <i>Dura ¿estuvo realizando gestiones concretas?</i>	nte	todo ese tiempo
Sí			1

170	Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?	
Sí		1
No		2
F.6	TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/A	\ \S
171	¿Ha trabajado antes (en su vida)?	
Sí	1	
No		F.7
172	¿Se encuentra en seguro de desempleo?	
Sí		1
No		2
173	Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó trabajo?	9 <i>56</i>
Anote	e la cantidad de meses o años	
	meses años	
174	¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?	
176	¿En esta ocupación era	
as	alariado/a privado/a?	1
	alariado/a público/a?	2
	embro de cooperativa de producción o trabajo?	3
	trón/a?	4
	enta propia sin local ni inversión?	5
	enta propia con local o inversión?	6
	embro del hogar no remunerado?	7
	ıbajador/a de un programa social de empleo?	8
	¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?	
	oido	1
	e del establecimiento	2
	ización del contrato	3
	ó la zafra	3 4
	Dago	5
	ones de estudio	
		6
	ones familiares	7
-	biló	8
otras	s razones (renuncia)	9
	¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?	
		1
No		2

INGRESOS DE TRABAJADORES/AS

DEPENDIENTES

OCUPACIÓN PRINCIPAL PARA INACTIVOS Y DESOCUPADOS 181 A pesar de que actualmente no tiene un trabajo remunerado, el mes pasado ... 181.1... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo anterior? Sí...... 1 No 181.2... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior? 181.3... ¿recibió alimentos, bebidas o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo anterior? Sí...... 1 pase a preg. 182 pase a G.2

182 ¿Cuánto recibió el mes pasado en su en ingresos?	pleo	asa	laria	do de	e ma	yore
Sueldos o jornales líquidos						
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones						
Viáticos no sujetos a rendición						
Propinas						
Aguinaldo						
Salario vacacional						
Pagos atrasados						
Boletos de transporte						

183	¿Cómo recibió esos ingresos de su empleo asalariado principal?
,,,,	Sí No
En ef	ectivo / cheque 1 2
Por d	epósito en cuenta bancaria 1 2
_	iros o transferencias bancarias 1 2
Por g	iros o transferencias no bancarias
184	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas?
Sí	1
An	ote para el mes pasado:
	Desayunos / Meriendas
	Almuerzos / Cenas
	Otro (monto estimado en \$)
No	2
405	
185	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tiques de alimentación?
	1
El	mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
	Anote la cantidad
No	
186	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento?
Sí	1
	stá en el medio urbano? Sí
	el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría gado?
pu	Anote la cantidad L
	No 2
IVO	
187	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (Ej: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)?
Sí	1
	el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría
pa	gado? Anote la cantidad
No	Allole la Callidad
110	
188	En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió el mes
	pasado algún otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?
Sí	
	mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
	Anote la cantidad
Nο	2
110	
	PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A
189	En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?
	1
	Cuántos vacunos?
_	
_	cuántos ovinos?
_	Cuántos equinos?
NO	

201

pase a preg. 191

190 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
Sí	Anote la cantidad
¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado?	No
Anote la cantidad	197 En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro
¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses? Anote la cantidad	tipo de retribución en especie (Ej: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa, etc.)?
No	Sí
Si es inactivo o desocupado pase a G.2	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE	Anote la cantidad
DEPENDENCIA	
PARA OCUPADOS CON 1 TRABAJO 191 A pesar de que actualmente tiene un único trabajo remunerado, el mes pasado ¿recibió ingresos por algún otro empleo asalariado?	198 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)? Sí
Sí 1	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
No	Anote la cantidad
	No
192 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?	
Sueldos o jornales líquidos	PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	199 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?
Viáticos no sujetos a rendición	Sí 1
Propinas	¿Cuántos vacunos?
Aguinaldo	¿Cuántos ovinos?
Salario vacacional	¿Cuántos equinos?
Pagos atrasados	No
Boletos de transporte	No corresponde
193 ¿Cómo recibió esos ingresos de sus otros empleos asalariados?	200 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?
En efectivo / cheque 1 2	Sí
Por depósito en cuenta bancaria	¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes
Por giros o transferencias bancarias	pasado?
Por giros o transferencias no bancarias	Anote la cantidad
194 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas?	meses?
Sí 1	Anote la cantidad
Anote para el mes pasado:	No
Desayunos / Meriendas	
Almuerzos / Cenas	G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO
Otro (monto estimado en \$)	DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)
No	201 El mes pasado ¿retiró dinero para gastos de su hogar de negocios
195 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tiques de alimentación?	propios que tiene o tenía?
Sí	Sí 1 No 2 pase a preg. 203
Anote la cantidad	pase a pieg. 203
No	202 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?
196 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento?	Incluya sueldo si lo tiene
Sí	utilidades por un negocio propio que tiene o tenía?
¿Está en el medio urbano?	Sí 1
Sí 1	No

_	uánto recibió en idades?	los últimos	12 r	neses	por	distri	bución	de
No incluya	a lo ya anotado							
	nes pasado, ¿retil pio o de su hogar	-	de sı	ı nego	ocio pa	ara sı	ı consi	ито
								1
	idor/a NO agropecu tuviera que pagar p		C . CII	iánto r	naaría	2		
JI	Anote la cantidad		-		Jayai ia 		1 1	
Trahais	idor/a agropecuario							
	time el valor de lo c		nes pa	sado (en carn	ies o (chacina	dos
	Anote la cantidad							
Es	time el valor de lo c							
	Anote la cantidad							
Es	time el valor de lo c						aves	
	Anote la cantidad							
Es	time el valor de lo co	onsumido el m	es pas	ado e	n produ	ıctos (de la hu	ierta
	Anote la cantidad							
Es	time el valor de lo c	onsumido el m	nes pa	sado (en otro	s alim	entos	
	Anote la cantidad							
No		•••••						2
		EGOCIO AGI						
No No corres	ponde				2	,	pase a	G.3
•	uánto recibió en los			por m	ediane	ería o	aparce	ría?
	antidad							
_	uánto recibió en lo			s por	pastor	eo?		
	antidad							
209 ¿C	uánto recibió en los	s últimos 12 m	ieses _l	porga	nado a	capi	talizacı	ión?
Anote la c	antidad							_]
G.3 I	NGRESOS PC	R TRANS	FER	ENC	CIAS			
210 El 1	nes pasado ¿recib	nió ingresos p	or co	ncept	o de ju	bilac	iones?	,
Sí					1			
No					2	pas	se a pre	. 212
211 ¿C	uánto recibió el me	es pasado po	r jubil	acion	es?			
BPS - Cai	a Industria y Comer	rcio						
	a Civil y Escolar							_
_	al y Servicio Domés					i		_
	stal							
							1 1	
							1 1	
							1 ,	
Profesion	ales				,			-
Notarial								
Bancaria.								

AFAP (ingresos provenientes únicamente de						`
alguna AFAP)						
Otra						
Otro país						
242 - Flynna manada manikić in mrana mana		.44		!	2	
212 El mes pasado ¿recibió ingresos por co				1SIOI	1es :	
Sí No			1 2	nas	e a ni	e. 214
213 ¿Cuánto recibió el mes pasado por pen			-	pus	o a pi	0.211
BPS - Caja Industria y Comercio						
BPS - Caja Civil y Escolar						
BPS - Rural y Servicio Doméstico						
Unión Postal						
				1		
Policial						
Militar						
Profesionales						
Notarial						
Bancaria						
AFAP (ingresos provenientes únicamente de						
alguna AFAP)						
Otra						
Otro país						
214 ¿Cuánto recibió el mes pasado por seg	uro d	e pa	ro o	dese	mple	90?
		- /				
Anote la cantidad						
215 ¿Cuánto recibió el mes pasado por con maternidad o enfermedad?	npens	sacio	ones	por	accio	dente,
Anote la cantidad	ī					
216 ¿ Cuánto recibió el mes pasado por becas	s, sub	sidi	os o	dona	acior	ies?
Del país						
Del extranjero						
217 ¿Cobra el hogar constituido?						
Sí		•••••		•••••		1
¿Lo declaró en el sueldo? Sí					1	
No					-	
No						2
218 ¿Cobra asignaciones familiares?						
Sí			1			
No			-	pase	a pre	g. 224
			-	, 200	- P10	g. == 1
219 ¿Las recibe por el Plan de Equidad del .						
Sí						
No						2
220 Las asignaciones familiares,						
¿las cobra incluidas en el sueldo?						
¿las cobra por separado del sueldo en un loca	al de c	obro	?			2

menores que están en Secundaria / UTU?		los los meses?
menores de 6 años que no están en Primaria?	. Cá	da 2 meses?
menores de 6 años que no están en Primaria?	"	¿Cuántas asignaciones cobra por
menores de 6 años que no están en Primaria?		
menores que están en Primaria?		
menores que están en Secundaria / UTU?		•
¿Por cuántos cobra complemento liceal?		·
¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares? Anote la cantidad		
223 ¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares? Anote la cantidad	_	
224 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución divorcio o separación? Sí	p	rsonas con discapacidad?
divorcio o separación? Sí	223	¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares?
224 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución divorcio o separación? Sí	\no	e la cantidad
divorcio o separación? Sí		
¿Cuánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero No 3.4 OTROS INGRESOS 225 ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONAS 5í ¿Cuánto?	224	
¿Cuánto cobró el mes pasado? Del país Del extranjero No 3.4 OTROS INGRESOS 225 ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONAS Sí ¿Cuánto?	Sí	·
Del extranjero		***************************************
Del extranjero	خ	Cuánto cobró el mes pasado?
OTROS INGRESOS 225 ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONAS Sí	خ	·
¿Cuánto?	خ	Del país
¿Cuánto?	•	Del país Del extranjero
¿Cuánto?	•	Del país Del extranjero
¿Cuánto?	No.	Del país Del extranjero
¿Cuánto? No	No .	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS
No	No.	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONA.
226 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ing	No	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONA.
	ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONA.
corriente?	ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο ο	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONA.
	No. 3.4 2225 δί ¿	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONA.
	No. 2225 Sí ¿ No.	Del país Del extranjero OTROS INGRESOS ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONA. Cuánto? Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ing

OBSERVACIO	ONES:		

	No, responde un miembro de este hogar
E - DATOS DE LA PERSONA	En otro país
E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES	especificar
30 ¿Es	42 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?
hombre? 1	Siempre vivió aquí
mujer?	No siempre vivió aquí
	Anote el número de años que hace que reside aquí
31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	Si hace menos de un año
Anote la cantidad de años	
32 ¿Cree tener ascendencia	43 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad? En otra localidad o paraje de este departamento
SÍ NO	En otro departamento
1 afro o negra? 1 2	
2 asiática o amarilla? 1 2	especificar
3 blanca?	En otro país
4 indígena? 1 2	
5 otra?	especificar
especificar	
¿Cuál considera la principal de las declaradas?	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS
33 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?	QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 42
Jefe/a 1	44 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2010 (hace 5 años)?
Esposo/a, compañero/a 2	En esta localidad o paraje de este departamento
Hijo/a de ambos 3	En otra localidad o paraje de este departamento
Hijo/a solo del jefe/a 4	En otro departamento
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a5	
Yerno/nuera 6 pase a preg. 36	especificar
Padre/madre7	En otro país
Suegro/a 8	conocificar
Hermano/a 9	especificar
Cuñado/a 10	
Nieto/a 11	E.2 SALUD
Otro pariente	¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones de
Otro no pariente	salud?
Servicio doméstico o familiar del mismo	45 MSP/ASSE Incluye Hospital de Clínicas.
34 ¿La madre vive en este hogar?	
	Sí
Sí Anote el N° de persona	A través de FONASA, miembro de este nogar
No vive en el hogar	Por bajos recursos
35 ¿El padre vive en este hogar?	Pagando arancel 3
Sí Anote el N° de persona	A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA)
No vive en el hogar 99	¿Cuál? Anote el N° de persona
The tire on a regar	A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA) 6
PARA TODAS LAS PERSONAS	No
41 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su	45.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?
nacimiento?	Sí
En esta localidad o paraje	No, por demoras excesivas en la atención
En otra localidad o paraje de este departamento	No, por distancia del lugar de asistencia
En otro departamento	No ha necesitado atenderse
	No otros 4

especificar

Persona N°:

Nombre:

especificar		
42 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrup localidad?	ciones en	esta ciudad
Siempre vivió aquí	1	pase a E
No siempre vivió aquí	2	
Anote el número de años que hace que reside aquí		
Si hace menos de un año		
3 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en est	a ciudad d	localidad?
En otra localidad o paraje de este departamento		
En otra localidad o paraje de este departamento		
En otra localidad o paraje de este departamento		
En otra localidad o paraje de este departamento En otro departamentoen otro departamento		
En otra localidad o paraje de este departamento En otro departamento		

Informante: ¿Responde la misma persona?

Sí, es la misma persona.....

especificar	
En otro país	4
especificar	
	_
E.2 SALUD	
¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones salud?	de
45 MSP/ASSE Incluye Hospital de Clínicas.	
Sí 1	
A través de FONASA, miembro de este hogar	1
A través de FONASA, miembro de otro hogar	4
Por bajos recursos	2
Pagando arancel	3
A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA)	5
¿Cuál? Anote el N° de persona	
A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA)	6
No	. 46
45.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?	
Si	1
No, por demoras excesivas en la atención	2
No, por distancia del lugar de asistencia	3
No ha necesitado atenderse	5
	о 4
No, otros especificar	4

01		1
SI	1	
A	través de FONASA, miembro de este hogar	1
A	través de FONASA, miembro de otro hogar	6
Pa	nga un miembro de este hogar	2
Pa	nga el empleador de un miembro del hogar	5
	¿Cuál? Anote el N° de persona	
Α	través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incl	uye
	empleador)	3
No		j. 47
16 1	¿Se atiende en este servicio o institución?	
		4
		1
	or no poder pagar tiques, etc.	2
	or demoras excesivas en la atención	3
	or distancia del lugar de asistenciaa necesitado atenderse	4
		6
No, c	especificar	5
	·	
47	SEGURO MÉDICO PRIVADO	
Sí	1	
A	través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento	1
A	través de FONASA, miembro de otro hogar pagando complemento	6
Pa	nga un miembro de este hogar	2
Pa	nga el empleador de un miembro del hogar	5
	¿Cuál? Anote el N° de persona	
	través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incl	-
	empleador)	3
NO	2 pase a preg	J. 48
47 1	¿Se atiende en este servicio o institución?	
7/./	2 Se alleriue eri este servicio o iristitucion:	
		1
Sí		1
Sí No, p	oor no poder pagar tiques, etc.	2
Sí No, p	oor no poder pagar tiques, etcoor demoras excesivas en la atención	2
Sí No, p No, p No, p	oor no poder pagar tiques, etc.	2 3 4
Sí No, p No, p No, p	oor no poder pagar tiques, etc. oor demoras excesivas en la atención	2 3 4 6
Sí No, p No, p No, p	oor no poder pagar tiques, etcoor demoras excesivas en la atenciónoor distancia del lugar de asistencia	2 3 4
Sí No, p No, p No h No, c	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6
Sí No, p No, p No h No, c	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6
Sí No, p No, p No h No, c 48 Sí	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, p No, p No h No, c 48 Sí	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6
Sí No, p No, p No h No, c 48 Sí	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, p No, p No, p No h No, c 48 Sí A l	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, p No, p No, p No h No, c 48 Sí A l	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, r No, r No, r No h No, c 48 Sí Al	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, r No, r No, r No h No, c 48 Sí A l No	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, r No, r No, r No h No, c 48 Sí Al No	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, p No, p No, p No h No, c 48 Sí A th No A th No	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, p No, p No, p No h No, c 48 A i No A i No A i No	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5 1 1 2 3
Sí No, r No, r No, r No h No, c 48 Sí Al No 48.1 Sí No, r No, r No, r	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5
Sí No, r No, r No, r No h No, c 48 A l No A l No A l No No, r No h	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5 1 1 2 3 4 6
Sí No, r No, r No, r No h No, c 48 A l No A l No A l No No, r No h	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5 5 1 2 1,49
Sf No, p No, p No, p No h No At At No At No At No No, p No h No, c	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5 1 1 2 3 4 6
Sí No, r No, r No, r No, r No, c 48 Sí A+ A+ No No, r No, r No, r No, r No, r A+ No	por no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5 1 1 2 3 4 6
Sí No, p No, p No, p No h No At No At No No, p No, p No, p No, p No, p No, p No, p No, p	oor no poder pagar tiques, etc	2 3 4 6 5 1 1 2 3 4 6 5

k i	Se atiende en este servicio o institución?
	no poder pagar tiques, etc.
	demoras excesivas en la atención
	distancia del lugar de asistencia
No ha n	ecesitado atenderse
No, otro	S
	especificar
	OLICLÍNICA MUNICIPAL
VO	
51 0	TRO
Sí	
No	consolition
	especificar
	PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN CON NINGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD
	sted declaró no contar con ninguna institución de asistencia llud. Ante un inconveniente, ¿dónde se atiende?
Paga un	a consulta privada
	la sala o emergencia de una institución pública
	de una emergencia móvil
No se at	iende
Otro	
	PARA TODAS LAS PERSONAS
53 ;1	Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?
Sí	
Vo	pase a l
54 ;(Quién paga la cuota?
	luida en la cuota de la IAMC
	miembro de este hogar
	miembro de otro hogar
-	empleador de un miembro del hogar
Paga un	!? Anote el N° de persona
Paga un Paga el	: Anote et iv de persona
Paga un Paga el	
Paga un Paga el ¿Cuá	EDUCACIÓN
Paga un Paga el ¿Cuá	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS
Paga un Paga el ¿Cuá	PARA TODAS LAS PERSONAS
Paga un Paga el ¿Cuá E.3	PARA TODAS LAS PERSONAS Sabe leer y escribir?
Paga un Paga el ¿Cuá E.3	PARA TODAS LAS PERSONAS
Paga un Paga el ¿Cuá E.3 Sí	PARA TODAS LAS PERSONAS Sabe leer y escribir?
Paga un Paga el ¿Cuá E.3 Sí	PARA TODAS LAS PERSONAS Sabe leer y escribir? Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?
Paga un Paga el ¿Cuá 555 ¿S Sí	PARA TODAS LAS PERSONAS Sabe leer y escribir? Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?
Paga un Paga el ¿Cuá Sí No	PARA TODAS LAS PERSONAS Sabe leer y escribir? Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?
Paga un Paga el ¿Cuá 555 ¿S Sí	PARA TODAS LAS PERSONAS Sabe leer y escribir? Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?

pase a E.4

58 ¿Ese establecimiento es
público?
privado?
CAIF?
59 ¿Cuántos días a la semana asiste?
Anote la cantidad
¿Cuántas horas por día?
Anote la cantidad
60 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?
Sí 1
No
61 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?
Por vacaciones
Porque faltó el/la maestro/a
Por mal tiempo
Por enfermedad
Otro5
especificar
62 ¿Asiste o asistió a educación preescolar?
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste?
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 1
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 2 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 67 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 4 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 5 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? Sí 1 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?
Asiste actualmente
Asiste actualmente
Asiste actualmente

No 2

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 67 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos..... Almuerzos / Cenas Meriendas **EDUCACIÓN PRIMARIA** ¿Finalizó? 67 ¿Asiste o asistió a Educación Primaria? SÍ NO pase a preg. 100 ¿Cuántos años aprobó en Primaria común? Anote la cantidad ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial? Anote la cantidad..... ¿Ese centro educativo es o era... privado?......2 pase a preg. 73 **SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE** A EDUCACIÓN PÚBLICA. SINO PASE A PREG. 73 71 ¿Es un centro educativo... 72 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos..... Almuerzos / Cenas Meriendas..... **EDUCACIÓN MEDIA** ¿Asiste o asistió a Educación Media? ¿Finalizó? 2 2 pase a preg. 100

2015

74	Solo para personas entre 12 y 29 años de edad que asistieron y finalizaron el nivel. ¿Cuáles fueron las razones por las que no final la Educación Media?	
		NO
	omenzó a trabajar	2
	tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas	2 2
	resultaba/n difícil/es la/s materia/s	2
	r dificultades económicas (compra de materiales de estudio,	2
	os, etc.)	2
5 Po	rque tuvo que atender asuntos familiares 1	2
6 Ot	ras razones1	2
¿Cuá	especificar il fue la principal?	
<i>75</i>	¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU?	
Anote	e la cantidadL	
76	¿Ese centro educativo es o era	
	blico?vado?	1 2
p	¿Cuántos años aprobó en Bachillerato?	
	e la cantidad	
78	¿Ese centro educativo es o era	
	blico?	1
•	vado?	2
79	¿Cuántos años aprobó en Bachillerato Tecnológico?	
Anote	e la cantidad L	_
80	¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?	
04		_
81	¿Ese centro educativo es o era	
	blico? 1	0.4
pri	vado?	. 84
	SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84	
82	¿Recibe alimentación en el centro educativo?	
		1
Se	manalmente, ¿cuántas comidas recibe?	
	Desayunos	
	Almuerzos / Cenas	
	Merienda	
No		2
83	¿Recibe alguna beca?	
	eca MEC	1
	ompromiso Educativo	2
No re	cibe	3

		¿Finali	izáí
00 ¿Asiste o asistió a Educación Técnica?		SÍ	
siste actualmente	1		2
, asistió	2	1	2
o asistió	3	pase a	a E.4
01 ¿Ese centro educativo es o era			
público?			1
privado?			2
02 ¿Cuántos años aprobó en Educación Técnica	1?		
note la cantidad		L	
03 Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía			
Enseñanza Secundaria completa?			1
Ciclo Básico (liceo o UTU)?			2
Enseñanza Primaria completa?			3
ninguna?			4

E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS	
105 ¿Concurrió a algún comedor en los últimos 30 días?	
Sí	1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?	
Desayunos / Meriendas	
Almuerzos / Cenas	
No	2
106 ¿Recibe algún tipo de tarjeta?	
Sí	1
Tus-MIDES 1	2
¿Cuánto recibió el mes anterior?	
Tus-INDA 1	2
¿Cuánto recibió el mes anterior?	
No	2
107 ¿Recibe leche en polvo (MIDES-UCC-INDA)?	
Sí	1
¿Cuántos kilos recibe mensualmente?	
No	2
108 ¿Recibe algún tipo de canasta?	
Sí 1	
No	E.5

109 Si respondió Sí en preg. 108. ¿Cuál canasta?	
Bajo peso (riesgo nutricional)	1
Plomo	2
Diabéticos	4
Renales	5
Renal / Diabético	6
Celíaco	7
Tuberculosis	8
Oncológicos	9
Sida (VIH+)	10
Otra	11
especificar	
110 ¿Cuántas mensualmente?	
Anote la cantidad	

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS 111 ¿Tiene teléfono celular? 112 ¿Utilizó un PC en el último mes? 113 ¿Utilizó Internet en el último mes? pase a F.1 114 ¿Para qué utilizó Internet en el último mes? Educación y aprendizaje...... 1 115 ¿Con qué frecuencia utilizó Internet en el último mes? Al menos una vez al día 1 No sabe 4

2015

reisona N . Nombre.	Sí, es la misma persona 1
	No, responde un miembro de este hogar
	No, responde un miembro calificado de otro hogar 3
E DATOS DE LA DEDGOMA	En otro país
E - DATOS DE LA PERSONA	LII 0110 pais
E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES	especificar
	42 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o
30 ¿Es	localidad?
hombre? 1	Siempre vivió aquí
mujer?	No siempre vivió aquí
31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	Anote el número de años que hace que reside aquí
Anote la cantidad de años	Stride menos de diri ano
	43 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
32 ¿Cree tener ascendencia	En otra localidad o paraje de este departamento
SÍ NO 1 afro o negra? 1 2	En otro departamento
1 afro o negra?	
	especificar
	En otro país
4 indígena? 1 2	
5 otra?	especificar
especificar	
¿Cuál considera la principal de las declaradas?	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS
33 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?	QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 42
Jefe/a 1	44 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2010 (hace 5 años)?
Esposo/a, compañero/a	En esta localidad o paraje de este departamento 1
Hijo/a de ambos	En otra localidad o paraje de este departamento
Hijo/a solo del jefe/a	En otro departamento 3
	En ono departamento
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a 5	
Yerno/nuera 6 pase a preg. 36	especificar En otro país
Padre/madre	
Suegro/a 8	especificar
Hermano/a 9	Coponical
Cuñado/a 10	
Nieto/a 11	E.2 SALUD
Otro pariente	Time develope vinentes en algune de les simuientes instituciones de
Otro no pariente	¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones de salud?
Servicio doméstico o familiar del mismo	
24 I a madra vitus an acta ha nav2	45 MSP/ASSE Incluye Hospital de Clínicas.
34 ¿La madre vive en este hogar?	Sí 1
Sí Anote el N° de persona	A través de FONASA, miembro de este hogar 1
No vive en el hogar	A través de FONASA, miembro de otro hogar
	Por bajos recursos
35 ¿El padre vive en este hogar?	Pagando arancel 3
Sí Anote el N° de persona	A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA)
No vive en el hogar	¿Cuál? Anote el N° de persona
	A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA) 6
PARA TODAS LAS PERSONAS	No
41 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su	45.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?
nacimiento?	Sí
En esta localidad o paraje	No, por demoras excesivas en la atención
En otra localidad o paraje de este departamento	No, por distancia del lugar de asistencia
En otro departamento	No ha necesitado atenderse
	No otros

Informante: ¿Responde la misma persona?

especificar

especificar

Persona N°:

Nombre:

Cí 1	1
Sí 1	
A través de FONASA, miembro de este hogar	1
A través de FONASA, miembro de otro hogar	6
Paga un miembro de este hogar	2
Paga el empleador de un miembro del hogar	5
¿Cuál? Anote el N° de persona لــــــــــــــــــــــــــــــــ	
A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, inclu	_
exempleador)	3
No	4/
46.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?	
Sí	1
No, por no poder pagar tiques, etc.	2
No, por demoras excesivas en la atención	3
No, por distancia del lugar de asistencia	4
No ha necesitado atenderse	6
No, otros	5
especificar	
47 SEGURO MÉDICO PRIVADO	
Sí 1	
A través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento	1
A través de FONASA, miembro de otro hogar pagando complemento	6
Paga un miembro de este hogar	2
Paga el empleador de un miembro del hogar	5
¿Cuál? Anote el N° de persona لــــــــــــــــــــــــــــــــ	
A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, inclu	-
exempleador)	3
No	
47.1 ¿Se atiende en este servicio o institución?	
47.1 ¿Se atiende en este servicio o institución? Sí	1
Sí	1
Sí	1 2
Sí	1 2 3
Sí	1 2 3 4
Sí	1 2 3 4 6
Sí	1 2 3 4 6 5
Sí	1 2 3 4 6 5 5 1 2 49
Sí	1 2 3 4 6 5
Sí	1 2 3 4 6 5 1 2 49
Sí	1 2 3 4 6 5 5 1 2 49
Sí	1 2 3 4 6 5 5 1 2 49 1 2 3
Sí	1 2 3 4 6 5 1 2 49 1 2 3 4 4 9 1 1 2 3 4 9
Sí	1 2 3 4 6 5 1 2 49 1 2 3 4 6
Sí	1 2 3 4 6 5 1 2 49 1 2 3 4 6
No, por no poder pagar tiques, etc	1 2 3 4 6 5 1 2 49 1 2 3 4 6

ио, р	ar no nodes pages tigues eta
NIa m.	or no poder pagar tiques, etc
•	or demoras excesivas en la atención
	or distancia del lugar de asistencianecesitado atenderse
INO, OI	ros especificar
50	POLICLÍNICA MUNICIPAL
	TOLIOLINIOA MICINON AL
•••	
51	OTRO
Sí	
No	
	especificar
	PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN CON NINGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD
52	Usted declaró no contar con ninguna institución de asistencia salud. Ante un inconveniente, ¿dónde se atiende?
Paga	una consulta privada
Asiste	a la sala o emergencia de una institución pública
A trav	és de una emergencia móvil
No se	atiende
Otro	
53	PARA TODAS LAS PERSONAS ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?
Sí	
	2 pase a l
54	¿Quién paga la cuota?
Fstá i	ncluida en la cuota de la IAMC
	un miembro de este hogar
Paga	un miembro de otro hogar
Paga Paga	
Paga Paga Paga	el empleador de un miembro del hogar
Paga Paga Paga	uál? Anote el N° de persona
Paga Paga Paga ¿C	uál? Anote el N° de persona
Paga Paga Paga ¿C	EDUCACIÓN
Paga Paga Paga ¿C	uál? Anote el N° de persona
Paga Paga ¿C	EDUCACIÓN
Paga Paga ¿C E.3	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS
Paga Paga ¿C E.3	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS ¿Sabe leer y escribir?
Paga Paga Paga ¿C E.3	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS ¿Sabe leer y escribir?
Paga Paga Paga ¿C E.3	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS ¿Sabe leer y escribir? ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?
Paga Paga 2 C E. 3 Sí No	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS ¿Sabe leer y escribir? ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?
Paga Paga Paga ¿C E.3 Sí	EDUCACIÓN PARA TODAS LAS PERSONAS ¿Sabe leer y escribir? ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?

pase a E.4

Sí 1

58 ¿Ese establecimiento es
público?
CAIF?
59 ¿Cuántos días a la semana asiste?
Anote la cantidad
¿Cuántas horas por día?
Anote la cantidad
60 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?
Si
No
The state of the s
61 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?
Por vacaciones
Por mal tiempo
Por enfermedad
Otro5
especificar
EDUCACIÓN PREESCOLAR
62 ¿Asiste o asistió a educación preescolar? Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6
Asiste actualmente
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste?
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste?
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 1
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 4 ¿Cuántos días a la semana asiste?
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 4 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 5 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? Sí 1
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 4 ¿Cuántos días a la semana asiste?
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 4 ¿Cuántas horas por día? Anote la cantidad 5 ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada? Sí 1 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?
Asiste actualmente
Asiste actualmente 1 Sí, asistió 2 No asistió 3 pase a preg. 6 63 ¿Ese centro educativo es o era público? 1 privado? 2 CAIF? 3 64 Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste? Anote la cantidad 2 Cuántas horas por día? Anote la cantidad 1 ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada? Por vacaciones 1 Porque faltó el/la maestro/a 2

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 67 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos..... Almuerzos / Cenas Meriendas **EDUCACIÓN PRIMARIA** ¿Finalizó? 67 ¿Asiste o asistió a Educación Primaria? SÍ NO pase a preg. 100 ¿Cuántos años aprobó en Primaria común? Anote la cantidad ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial? Anote la cantidad..... ¿Ese centro educativo es o era... privado?......2 pase a preg. 73 **SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE** A EDUCACIÓN PÚBLICA. SINO PASE A PREG. 73 71 ¿Es un centro educativo... 72 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos..... Almuerzos / Cenas Meriendas..... **EDUCACIÓN MEDIA** ¿Asiste o asistió a Educación Media? ¿Finalizó? 2 2 pase a preg. 100

2015 52

No 2

No tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas	74	Solo para personas entre 12 y 29 años de edad que asistie		
Comenzó a trabajar			חוז כ	alizo
Comenzó a trabajar		Ta Laudatott modia.	ÇÍ	MO
Quedó usted o su pareja embarazada	С	omenzó a trabajar		2
Le resultaba/n dificil/es la/s materia/s		•		2
Por dificultades económicas (compra de materiales de estudio, oletos, etc.)	Qı	uedó usted o su pareja embarazada	1	2
Porque tuvo que atender asuntos familiares	Le	resultaba/n difícil/es la/s materia/s	1	2
Porque tuvo que atender asuntos familiares				
Otras razones especificar Cuál fue la principal?				2
especificar Cual fue la principal?	Po			2
Cuál fue la principal? 5 ¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU? note la cantidad	Ot		1	2
note la cantidad	Cur			
note la cantidad	Cuc	ariue ia principar:	[
público?	5	¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU?		
público?	not	e la cantidad	l	
público?				
privado?				
7 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato? note la cantidad	•			
## A SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 **Recibe alimentación en el centro educativo?* 1 **Semanalmente*, ¿cuántas comidas recibe?* 2 **Desayunos	. pr	ivado?		. 2
## A SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 **Recibe alimentación en el centro educativo?* 1 **Semanalmente*, ¿cuántas comidas recibe?* 2 **Desayunos	7	¿Cuántos años aprobó en Bachillerato?		
### Provided Company of the Image of the Ima	not			
público?	HOU	e ia Carilluau	ا	
privado?	8	¿Ese centro educativo es o era		
note la cantidad	. pú	blico?		1
note la cantidad	. pri	vado?		2
SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? 1 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos	not 2 0		l	
SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? 1 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos				
SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? 1 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos				
SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? i	1	¿Ese centro educativo es o era		
SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? 1 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos	. pú	blico? 1		
A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? 1 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos	. pri	ivado?	a pre	eg. 84
A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84 2 ¿Recibe alimentación en el centro educativo? 1 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos	_			
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos				
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos	3 2			1
Desayunos				. 1
Almuerzos / Cenas	36			
Merienda		Desayunos		
0		Almuerzos / Cenas		
i, beca MEC1		Merienda		
í, beca MEC1	lo			2
í, beca MEC1	3	¿Recibe alguna beca?		
				. 1
1, Oompromiso Eudeativo				
lo recibe		•		

ENSEÑANZA TÉCNICA				
100 ¿Asiste o asistió a Educación Técnica:	,		¿Final	izó:
Asiste actualmente		1	SI	NC 2
Sí, asistió		-	1	2
No asistió		3	pase a	_
101 ¿Ese centro educativo es o era				
público?				1
privado?				2
102 ¿Cuántos años aprobó en Educación 1	écnica?			
Anote la cantidad			L	
103 Para hacer ese curso, ¿se exige o exig	ía			
Enseñanza Secundaria completa?				1
Ciclo Básico (liceo o UTU)?				
				3
Enseñanza Primaria completa?				J
ninguna?	•••••			4
ninguna?	•••••			
	studia o e	estudió?		
	studia o e	estudió?	?	
	studia o e	estudió?	?	4
	studia o e	estudió?	?	4
	studia o e	estudió?	?	4
E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIA: Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos / Meriendas	studia o e	estudió?	,	4
E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIA: Sí	studia o e	estudió?	,	1
E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIA: 105 ¿Concurrió a algún comedor en los últ: Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos / Meriendas	studia o e	estudió?	,	1
E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIA: 105 ¿Concurrió a algún comedor en los últ: Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe? Desayunos / Meriendas	studia o e	estudió?	······································	1 2
Sí	studia o e	estudió?	······································	1 2

pase a E.5

107 ¿Recibe leche en polvo (MIDES-UCC-INDA)?

108 ¿Recibe algún tipo de canasta?

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS 111 ¿Tiene teléfono celular? 112 ¿Utilizó un PC en el último mes? 113 ¿Utilizó Internet en el último mes? pase a F.1 114 ¿Para qué utilizó Internet en el último mes? 115 ¿Con qué frecuencia utilizó Internet en el último mes? Al menos una vez al día 1

OBSERVACIONES:	

