



Orden	Nombres y apellidos			Edad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

1. TIPO

Casa ☐ 1

Rancho ☐ 2

Departamento o piso ☐ 3

Pieza de inquilinato ☐ 4

Vivienda improvisada ☐ 5

Otro..... ☐ 6

(especificar)

2. PIEZA O CUARTO

2.a) Número de piezas.....

2.b) Número de dormitorios....

(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)

3. PARED

Estaqueo ☐ 1

Adobe ☐ 2

Madera ☐ 3

Ladrillo ☐ 4

Bloque de cemento ☐ 5

Tronco de palma ☐ 6

Cartón, hule, madera de embalaje ☐ 7

No tiene pared ☐ 8

Otro..... ☐ 9

(especificar)

4. PISO

Tierra ☐ 1

Madera ☐ 2

Ladrillo ☐ 3

Cemento (lecherada) ☐ 4

Baldosa común ☐ 5

Mosaico, cerámica, granito ☐ 6

Parquet ☐ 7

Alfombra ☐ 8

Otro..... ☐ 9

(especificar)

5. TECHO

Teja ☐ 1

Paja ☐ 2

Fibrocemento (eternit) ☐ 3

Chapa de zinc ☐ 4

Tablilla de madera ☐ 5

Hormigón armado, loza o bovedilla ☐ 6

Tronco de palma ☐ 7

Cartón, hule, madera de embalaje ☐ 8

Otro..... ☐ 9

(especificar)

6. CORRIENTE ELÉCTRICA

¿Dispone de luz eléctrica?

Sí ☐ 1 No ☐ 6

7. AGUA

¿De dónde proviene principalmente el agua que utiliza en la vivienda?

ESSAP (ex CORPOSANA) ☐ 1

SENASA o Junta de Saneamiento ☐ 2

Pozo artesiano ☐ 3

Pozo sin bomba ☐ 4

Pozo con bomba ☐ 5

Red Privada ☐ 6

Red Comunitaria ☐ 7

Tajamar, naciente, río o arroyo ☐ 8

Aljibe ☐ 9

Otra fuente..... ☐ 10

(especificar)

8. ¿El agua llega a la vivienda a través de....

cañería con canilla en el patio? ☐ 1

cañería con instalación dentro de la vivienda? ☐ 2

dentro del patio? ☐ 3

canilla pública? ☐ 4

vecino? ☐ 5

aguatero? ☐ 6

otros medios?..... ☐ 7

(especificar)

9. COMUNICACIÓN

9.a) ¿Tiene línea fija?

Sí ☐ 1

No ☐ 6

9.b) ¿Tiene celular?

Sí ☐ 1

No ☐ 6

10. BAÑO

¿Tiene baño?

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (▶ Pgta. 12)

11. TIPO DE DESAGUE SANITARIO

¿Qué tipo de desagüe tiene su baño?

hoyo o pozo? ☐ 1

pozo ciego? ☐ 2

red pública (cloaca)? ☐ 3

la superficie de la tierra, arroyo, río, etc? ☐ 4

12. COCINA

12.a) ¿Tiene pieza para cocinar?

Sí ☐ 1

No ☐ 6

12 b) ¿Para cocinar usa principalmente..

leña? ☐ 1

gas? ☐ 2

carbón? ☐ 3

electricidad? ☐ 4

kerosene, alcohol? ☐ 5

otro (especificar).....? ☐ 6

ninguno, no cocina? ☐ 7

13. DISPOSICIÓN DE LA BASURA

¿Cómo se elimina habitualmente la basura?

Quema ☐ 1

La recoge camión o carrito de basura ☐ 2

Tira en el hoyo ☐ 3

Tira en el patio, baldío, zanja o calle ☐ 4

Tira en el vertedero municipal ☐ 5

Tira en la chacra ☐ 6

Tira en arroyo, río o laguna ☐ 7

Otro..... ☐ 8

(especificar)

14. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido la situación legal de la vivienda?

Propia ☐ 1

Pagando en cuotas ☐ 2

Propiedad en condominio ☐ 3

Arrendatario o inquilino ☐ 4

Ocupante de hecho ☐ 5

Cedida ☐ 6

Otro ☐ 7

(especificar)

15. COMPUTADORA

15.a) ¿El hogar cuenta con computadora?

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (▶ Pgta. 16)

15.b) ¿Está conectada a internet?

Sí ☐ 1

No ☐ 6

16. Este hogar tiene...

radio? ☐ 1

televisor? ☐ 2

heladera? ☐ 3

cocina? ☐ 4

máquina lavarropa? ☐ 5

video / DVD? ☐ 6

termocalefón? ☐ 7

acondicionador de aire? ☐ 8

antena parabólica? ☐ 9

TV cable? ☐ 10

horno microondas? ☐ 11

horno eléctrico? ☐ 12

automóvil, camión o camioneta? ☐ 13

motocicleta? ☐ 14

no tiene ninguno de estos bienes ☐ 15

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACION

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. Para cada persona copie el número de orden, nombre y apellido del LISTADO DE PERSONAS QUE COMEN Y/O DUERMEN EN EL HOGAR.

[illegible]

Nombre y apellido

Edad

2. ¿Qué relación de parentesco tiene ...[NOMBRE]... con el/ la jefe/a del hogar?

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------|----|
| Jefe /a | <input type="radio"/> | 1 |
| Esposa/o ó compañera/o | <input type="radio"/> | 2 |
| Hijo/a | <input type="radio"/> | 3 |
| Hijastro/a | <input type="radio"/> | 4 |
| Nieto/a | <input type="radio"/> | 5 |
| Yerno/Nuera | <input type="radio"/> | 6 |
| Padre/Madre | <input type="radio"/> | 7 |
| Suegro/a | <input type="radio"/> | 8 |
| Otro Pariente | <input type="radio"/> | 9 |
| No pariente | <input type="radio"/> | 10 |
| Personal doméstico ó su familia | <input type="radio"/> | 11 |

3. ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]... ?

NO 6

NO ☐ 6 ► **Fin de la entrevista**

4. SEXO

Varón ☐ 1

Mujer ☐ 6

5. ¿En qué fecha nació ..[NOMBRE]... ?

ANOTE EN NUMEROS

Diagrama de la escala de tiempo. Una línea horizontal con marcas de tiempo. La primera marca es 'DÍA', la segunda 'MES' y la tercera 'AÑO'.

MFS

AÑO

6. ¿Cuál es el estado civil conyugal de ...[NOMBRE]...?

- Casado/a ☐ 1
Unido/a ☐ 2
Separado/a ☐ 3
Viudo/a ☐ 4
Soltero/a ☐ 5
Divorciado/a ☐ 6

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

1. ¿Qué idioma habla ...[NOMBRE]... en la casa la mayor parte del tiempo ?

- Guaraní ☐ 1
- Guaraní y Castellano ☐ 2
- Castellano ☐ 3
- Otro idioma..... ☐ 4
(especificar)
- No habla ☐ 5

2. ¿Sabe leer y escribir ...[NOMBRE]... ?

SI ○ 1

NO ○ 6

3. ¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución de enseñanza educativa?

SI ○ 1

NO 6

Pqta. 7

Sate. Sección

Personas de 5 a 50 años ► **Pgta. 5****Personas de 51 y más** ▶ **Sgte. Sección**

4. ¿Cuál es el nivel y grado (ciclo) o curso más alto aprobado?

- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sin Instrucción | 1 | 0 | | | | | | | |
| Jardín o Preescolar | 2 | 0 | | | | | | | |
| Educ. Especial 1° al 9° | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Educ. Escolar Básica 1° al 6° (primaria) | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
| Educ. Escolar Básica 7° al 9° | 5 | 7 | 8 | 9 | | | | | |
| Secundaria Ciclo Básico | 6 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| Bachillerato Humanístico / Científico | 7 | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Bachillerato Técnico / Comercial | 8 | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Bachillerato a Distancia | 9 | 3 | | | | | | | |
| Educ. Media Científica | 10 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| Educ. Media Técnica | 11 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos | 13 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos | 14 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos | 15 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Formación Profesional no Bachillerato de la Media | 16 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| Programas de Alfabetización | 17 | 1 | | | | | | | |
| Grado Especial/Programas Especiales | 18 | 0 | | | | | | | |
| Técnica Superior | 19 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Formación Docente | 20 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Profesionalización Docente | 21 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
| Form. Militar/Policial | 22 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Superior Universitario | 23 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN

5. ¿Asiste ...[NOMBRE]... actualmente a una institución de enseñanza ?

- Sí, Educ. Inicial 1
- Sí, Educ. Escolar Básica 2
- Sí, Educ. Media Científica 3
- Sí, Educ. Media Técnico 4
- Sí, Bachillerato a Distancia 5
- Sí, Educ. Básica Bilingue de Jóvenes y Adultos 6
- Sí, Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 7
- Sí, Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 8
- Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media 9
- Sí, Programas de Alfabetización 10
- Sí, Educación Especial 11
- Sí, Grado Especial/Programas Especiales 12
- Sí, Técnica Superior 13
- Sí, Formación Docente 14
- Sí, Profesionalización Docente 15
- Sí, Formación Militar/Policial 16
- Sí, Superior Universitario 17
- Sí, Post Superior no Universitario 18
- Sí, Post Superior Universitario 19
- No Asiste 20 (▶ Pgta. 7)

6. ¿La Institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... es del sector...

- pública? 1
- privada? 2
- privada subvencionada 3

Personas < 10 años ▶ Fin de Entrevista
Personas de 10 años y más ▶ Sección 5

7. ¿Por qué ...[NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir ?
RAZÓN PRINCIPAL

Razones Económicas

- Sin recursos en el hogar 1
- Necesidad de Trabajar 2
- Muy costosos los materiales y matrículas 3

Razones Escolares

- No tiene edad adecuada 4
- Considera que terminó los estudios 5
- No existe institución cercana 6
- Institución cerca muy mala 7
- El centro educativo cerró 8
- El docente no asiste con regularidad 9
- Institución no ofrece escolaridad completa 10

Otras Razones

- Requiere educación especial 11
- Por enfermedad 13
- Realiza labores en el hogar 14
- Motivos familiares 15
- No quiere estudiar 16
- Asiste a enseñanza vocacional o formación profesional 17
- Servicio militar 18
- Otra razón..... 19
(especificar)

SECCIÓN 5. EMPLEO E INGRESO LABORAL

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD

PARTE A. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES

1. ¿LA PERSONA RESPONDE POR SÍ MISMA?

Sí ☐ 1 (▶ Pgta. 2)

No ☐ 6

1A. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LÍNEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?

2. Durante la semana pasada ...[NOMBRE]... ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, cuenta propia, patrón o como trabajador familiar no remunerado por lo menos 1 hora?

Sí ☐ 1 (▶ PARTE B)

No ☐ 6

3. ¿Tiene ...[NOMBRE]... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en la semana pasada, pudiendo reincorporarse al empleo?

Sí ☐ 1 (▶ PARTE B)

No ☐ 6

4. ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en la semana pasada?

Sí ☐ 1 (▶ Pgta. 6)

No ☐ 6

5. ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en las 3 semanas anteriores a la semana pasada?

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (▶ Pgta. 9)

6. ¿Qué hizo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada?

Método Principal

Consultó a algún empleador o patrón ☐ 1

Consultó en alguna agencia ☐ 2

Consultó con amigos o parientes ☐ 3

Contestó/público avisos en los periódicos ☐ 4

Solicitó préstamo para trabajar por su cuenta ☐ 5

Otras gestiones para trabajar por su cuenta ☐ 6

Internet ☐ 7

Otra gestión ☐ 8

(especificar)

7. ¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE]... está sin trabajo y está buscando trabajo activamente o tratando de establecerse por su cuenta?

Si el tiempo es menos de un mes, anotar en semanas,
Si es menos de un año, anotar en meses

Años

Meses

Semanas

8. SOLO PARA EL ENCUESTADOR REVISAR LA PREGUNTA. 4 :

Sí CÓDIGO = 1 ☐ (▶ Pgta. 10)

Sí CÓDIGO = 6 ☐ (▶ continue)

9. ¿Cuál fué la razón principal por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo en la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada?

No quiere trabajar más ☐ 1

No cree poder encontrar trabajo ☐ 2

Se cansó de buscar ☐ 3

No sabe donde consultar ☐ 4

Es demasiado joven ☐ 5

Se dedica exclusivamente a las labores del hogar ☐ 6

Es estudiante ☐ 7

Inclémencia del tiempo ☐ 8

Ha buscado antes y ahora está esperando noticias ☐ 9

Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días ☐ 10

Estuvo enfermo ☐ 11

Es anciano o discapacitado ☐ 12

Es rentista ☐ 13

Es jubilado ☐ 14

Es pensionado ☐ 15

Motivos familiares ☐ 16

Otra razón..... ☐ 17

(especificar)

10. Si se le hubiera ofrecido trabajo a ...[NOMBRE]... en la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada, ¿cuánto habría podido empezar a trabajar ?

En la semana pasada ☐ 1

En las últimas 3 semanas anteriores a la semana pasada ☐ 2

No habría podido empezar a trabajar ☐ 6

(▶ Pgta 12)

11. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar?

Razón Principal

No quiere trabajar más ☐ 1

Es demasiado joven ☐ 2

Se dedica exclusivamente a las labores del hogar ☐ 3

Es estudiante ☐ 4

Estuvo enfermo ☐ 5

Es anciano o discapacitado ☐ 6

Es rentista ☐ 7

Es jubilado ☐ 8

Es pensionado ☐ 9

Motivos familiares ☐ 10

Otra razón ☐ 11

(especificar)

12. ¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]...?

Sí ☐ 1

No ☐ 6 (▶ Parte E)

TRABAJO ANTERIOR

13. ¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su último trabajo?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación

Código

SECCIÓN 5. EMPLEO E INGRESO LABORAL

TRABAJO ANTERIOR

14. ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su última ocupación?

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas , oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

Actividad Económica

Código

15. ¿Cuál era la categoría o posición que tenía ..[NOMBRE].. en su última ocupación?

- Empleado / obrero público
- ☐ 1
- Empleado / obrero privado
- ☐ 2
- Empleador o patrón
- ☐ 3
- Trabajador por cuenta propia
- ☐ 4
- Trabajador familia no remunerado
- ☐ 5
- Empleado doméstico
- ☐ 6

16. Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabajaba ...[NOMBRE]... en su última ocupación?

- Solo
- ☐ 1
- 2 a 5 personas
- ☐ 2
- 6 a 10 personas
- ☐ 3
- 11 a 20 personas
- ☐ 4
- 21 a 50 personas
- ☐ 5
- 51 a 100 personas
- ☐ 6
- 101 a 500 personas
- ☐ 7
- Más de 500 personas
- ☐ 8
- Empleado doméstico
- ☐ 9
- No sabe
- ☐ 10

17. ¿Hace cuánto tiempo que está sin trabajo ...[NOMBRE]...?

Si el tiempo es menos de un mes, anotar en semanas,
Si es menos de un año, anotar en meses

Años

Meses

Semanas

18. ¿Cuál es la razón principal por la que ...[NOMBRE]... dejó su última ocupación ?

Razón Principal

Ganaba poco

☐ 1

No tenía ingresos

☐ 2

Fue despedido

☐ 3

Cerró establecimiento

☐ 4

Terminó su contrato

☐ 5

Periodo de Prueba

☐ 6

Es estudiante

☐ 7

Se jubiló

☐ 8

Ambiente inadecuado

☐ 9

Poco estable

☐ 10

Trabajo temporal

☐ 11

Labores del hogar

☐ 12

Falta de pedido

☐ 13

Motivo familiar

☐ 14

Es anciano o discapacitado

☐ 15

Enfermedad

☐ 16

Otra.....

☐ 17

(especificar)

(► Parte E)

PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL EN LA SEMANA PASADA

1. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL que hizo ...[NOMBRE]... en la semana pasada?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación

Código

2. ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabaja en su OCUPACIÓN PRINCIPAL ..[NOMBRE]..?

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas, oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

Actividad Económica

Código

3. Durante la semana pasada, ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su ocupación ..[NOMBRE]..?

ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS

Ejemplo:
8 Horas y 15 minutos : 8.15
8 Horas : 8.00

D

L

M

M

J

V

S

4. La cantidad de horas que trabajó en la semana pasada ...[NOMBRE]... ¿es habitual?

- Nº HABITUAL DE HORAS
- ☐ 1 (► Pgta. 7)
- MAS HORAS QUE LO HABITUAL
- ☐ 2 (► Pgta. 6)
- MENOS HORAS QUE LO HABITUAL
- ☐ 3

5. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE].. no trabajó el número habitual de horas en la semana pasada?

RAZÓN PRINCIPAL

Disminución de trabajo

☐ 1

Falta de materiales

☐ 2

Reparaciones en la planta, máquina, vehículo

☐ 3

Empleo nuevo que empezó dentro de la semana

☐ 4

Empleo que terminó dentro de la semana

☐ 5

Inclerencia del tiempo

☐ 6

Gestiones particulares, viajes (independientes)

☐ 7

Vacaciones, permiso o huelga (asalariados),

☐ 8

Enfermedad

☐ 9

Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio,etc

☐ 10

Trabaja a tiempo completo solo en período de mayor actividad

☐ 11

Día feriado, fiesta

☐ 12

Cualquier otra razón.....

☐ 13

(especificar)

6. ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?

Horas

PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL EN LA SEMANA PASADA

7. ¿Cuánto tiempo de su vida ha trabajado ..[NOMBRE]... en esta ocupación?

Si el tiempo es menos de un año, anotar en meses
Si es menos de un mes, anotar en semanas

AñosMesesSemanas

8. Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?

- Sólo

☐ 1
- 2 a 5 personas

☐ 2
- 6 a 10 personas

☐ 3
- 11 a 20 personas

☐ 4
- 21 a 50 personas

☐ 5
- 51 a 100 personas

☐ 6
- 101 a 500 personas

☐ 7
- Más de 500 personas

☐ 8
- Empleado doméstico

☐ 9
- No sabe

☐ 10

9. ¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE].. trabaja en el establecimiento o negocio?

Si el tiempo es menos de un año, anotar en meses
Si es menos de un mes, anotar en semanas

AñosMesesSemanas

10. ¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por este trabajo?

- Sí

☐ 1
- No

☐ 6

11. ¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tiene en esta ocupación?

- Empleado / obrero público

☐ 1
- Empleado / obrero privado

☐ 2
- Empleador o patrón

☐ 3
- Trabajador por cuenta propia

☐ 4
- Trabajador familiar no remunerado

☐ 5
- Empleado doméstico

☐ 6

(▶ Pgta. 22A)

(▶ Pgta. 23)

PARA ASALARIADOS

12. ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?

Guaraníes

13. Además del último pago neto, ¿Recibió ..[NOMBRE].. sueldos o salarios adicionales en este trabajo el mes pasado?

Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, etc.

- Sí

☐ 1
- No

☐ 6

(▶ Pgta. 15)

14. ¿Cuál fué el monto adicional que recibió .. [NOMBRE] .. el mes pasado?

Horas extras,
Comisión y
Bonificación

Guaraníes

Aguinaldo

Guaraníes

PAGO EN ESPECIE

15. ¿Recibió ... [NOMBRE] ... comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador el mes pasado?

- Sí

☐ 1
- No

☐ 6

(▶ Pgta. 17)

16. ¿En cuánto estima ... [NOMBRE] .., el valor de lo que recibió?

Guaraníes

17. ¿Ocupó o alquiló ... [NOMBRE]... una casa, pieza o departamento del establecimiento o negocio donde trabaja?

- SÍ, OCUPÓ

☐ 1
- SÍ, ALQUILÓ

☐ 2
- NO

☐ 6

(▶ Pgta. 20)

18. ¿Cuánto pagó el mes pasado ... [NOMBRE] .., por el alquiler?

Guaraníes

19. ¿Cuánto estima que tendría que haber pagado el mes pasado ... [NOMBRE] .., si hubiese alquilado de otro?

Guaraníes

20. Recibió el mes pasado uniforme o ropa gratis ..[NOMBRE].. del patrón o empleador?

- SI

☐ 1
- NO

☐ 6

(▶ Pgta. 22)

21. ¿En cuánto estima ... [NOMBRE] .., el valor de lo que recibió?

Guaraníes

22. ¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación ...[NOMBRE]...?

- Contrato Indefinido (nombrado) ☐ 1
- Contrato Definido (temporal) ☐ 2
- Sin Contrato (acuerdo verbal) ☐ 3
- Periodo de Prueba ☐ 4

SI PGTA. 11 ES IGUAL A:
CÓDIGO "1 Ó 6"
(► PGTA. 23)

22 A. ¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde... [NOMBRE]... trabaja?

- SI ☐ 1
- NO SABE ☐ 2
- NO ☐ 3 (► PGTA. 22 C)

22 B. ¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja... [NOMBRE]...?

- UNIPERSONAL ☐ 1
- S.A ☐ 2
- S.R.L ☐ 3
- COOPERATIVA ☐ 4
- No sabe ☐ 5
- Otra..... ☐ 6
(especificar)

22 C. El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?

- SI ☐ 1
- NO SABE ☐ 2
- NO ☐ 3

23. Además de este trabajo ¿tenía ..[NOMBRE]... otro trabajo en la semana pasada?

- SI ☐ 1
- NO ☐ 6 (► Parte D)

PARTE C: TRABAJO SECUNDARIO EN LA SEMANA PASADA

1. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN SECUNDARIA en la semana pasada? ¿que tarea o función hizo en ese otro trabajo?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación

Código

2. ¿A qué se dedicó principalmente el establecimiento o negocio donde trabajó en esa otra ocupación, la semana pasada...[NOMBRE]...?

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas, oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

Actividad Económica

Código

3. ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esa ocupación en la semana pasada ...[NOMBRE] ...?

HORAS

4. ¿El número de horas que trabajó es habitual ...[NOMBRE]...?

- SI ☐ 1 (► Pgta. 6)
- NO ☐ 6

5. ¿Cuántas horas por semana trabajó habitualmente en esa otra ocupación ...[NOMBRE] ...?

HORAS

6. ¿Cuántas personas aproximadamente trabajan en el establecimiento o negocio donde trabajó ...[NOMBRE]...?

- Solo ☐ 1
- 2 a 5 personas ☐ 2
- 6 a 10 personas ☐ 3
- 11 a 20 personas ☐ 4
- 21 a 50 personas ☐ 5
- 51 a 100 personas ☐ 6
- 101 a 500 personas ☐ 7
- Más de 500 personas ☐ 8
- Empleado doméstico ☐ 9
- No sabe ☐ 10

PARTE C: TRABAJO SECUNDARIO EN LA SEMANA PASADA

7. ¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por ese trabajo?

- Sí ☐ 1
- No ☐ 6

8. ¿Cuál fue la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en esa ocupación?

- Empleado / obrero público ☐ 1
- Empleado / obrero privado ☐ 2
- Empleador o patrón ☐ 3
- Trabajador por cuenta propia ☐ 4 (► Pgta. 11)
- Trabajador familiar no remunerado ☐ 5
- Empleado doméstico ☐ 6

9. ¿Cuánto recibió el mes pasado en esta ocupación, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?.

Salario

Guaraníes

Horas extras,
Comisión y
Bonificación

Guaraníes

Aguinaldo

Guaraníes

10. ¿Bajo qué tipo de contrato trabajó en esa ocupación ...[NOMBRE]...?

- Contrato Indefinido (nombrado) ☐ 1
- Contrato Definido (temporal) ☐ 2
- Sin Contrato (acuerdo verbal) ☐ 3
- Periodo de Prueba ☐ 4

11. ¿Cuántas otras ocupaciones tuvo ... [NOMBRE]... en la semana pasada?

Si no tuvo otra ocupación, anote " 0 " ► PARTE D.

Número

12. ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esas otras ocupaciones ...[NOMBRE]...?

H O R A S

13. ¿Es habitual el número de horas que trabajó en esas otras ocupaciones ...[NOMBRE]...?

SI ☐ 1 (► **PARTE D**) NO ☐ 6

14. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente en la semana ...[NOMBRE]... en esas otras ocupaciones ?

H O R A S

PARTE D. SITUACIÓN DEL EMPLEO INADECUADO

1. ¿Desea ...[NOMBRE]... mejorar su/s ocupación/es o cambiar o adicionar otra ocupación?

Sí, mejorar su/s ocupación/es ☐ 1
Sí, cambiar la o las ocupaciones ☐ 2
Sí, adicionar otra ocupación ☐ 3
No desea cambiar ☐ 6 (► **Pgta. 4**)

2. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar o cambiar o adicionar su empleo actual?.

Gana poco ☐ 1
El trabajo es pesado ☐ 2
Desea trabajar menos horas sin ganar menos ☐ 3
Desea trabajar menos horas aunque gane menos ☐ 4
Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar más ☐ 5
Desea trabajar más horas y ganar más ☐ 6
No aprovecha sus estudios y experiencias ☐ 7
Ambiente de trabajo inadecuado ☐ 8
Conflictos laborales ☐ 9
Poco estable ☐ 10
Motivo familiar, personal ☐ 11
Otra razón..... ☐ 12
(especificar)

3. Durante la semana pasada, ¿buscó ..[NOMBRE]... algún otro trabajo para cambiar o adicionar al que ya tiene?

SI ☐ 1 NO ☐ 6

4. Durante la semana pasada ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?

SI ☐ 1 NO ☐ 6 (► **PARTE E**)

5. ¿Cuántas horas más tuvo ...[NOMBRE]... disponible para trabajar la semana pasada ?

H O R A S D I S P O N I B L E S

PARTE E. INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL Y OTRAS FUENTES

1. ¿Podría informarme sobre los ingresos que recibió el mes pasado?

Sumar Efectivo y Especie, si la respuesta es Nada, anote " 0 "

Ocupación Principal	1	
Ocupación Secundaria	2	
Todas las otras Ocupaciones	3	
Alquileres o Rentas neto	4	
Intereses, Dividendos o Utilidades	5	
Ayuda Familiar del país	6	
Ayuda Familiar del exterior	7	
Jubilación	8	
Pensión	9	
Pensiones o Prestaciones por divorcio o cuidados de hijos	10	
Otros Ingresos	11	
Total	12	

País de Procedencia

Argentina ☐ 1

Brasil ☐ 2

E.E.U.U ☐ 3

España ☐ 4

Otro ☐ 5

(especificar)

OBSERVACIONES