



**Instituto Nacional de Estadística**

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



## ENCUESTA CONTINUA DE EMPLEO



**Folio**   -         -

### IMPORTANTE

La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley N° 14100

UBICACIÓN GEOGRÁFICA												
1 Cod. Comunidad/Manzana	<input type="text"/>											
2 N° Vivienda	<input type="text"/>											
3 N° hogar	<input type="text"/>											

### GEOREFERENCIACIÓN

N° de Punto	Latitud	Longitud	Altura	Precisión
<input type="text"/>	<input type="text"/> ° <input type="text"/> ' <input type="text"/> "	<input type="text"/> ° <input type="text"/> ' <input type="text"/> "	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CÓDIGO GPS / TABLET

ECOM	<input type="text"/>										
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dirección de la Vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	N° Dpto.	N°Puerta	Teléfono	Otras referencias de localización
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Semana del trimestre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Resultado de Entrevista	<input type="text"/>
Trimestre	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cód. Informante	<input type="text"/>

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

Instancia de selección			
UPM	<input type="text"/>	VIVIENDA	<input type="text"/>

1. Vivienda seleccionada  
2. Vivienda Omñida  
3. Vivienda de UPM adicional  
4. Vivienda reemplazo

**SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS**

**PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS**

<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<p>1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que residen en este hogar o los que están ausentes por razones de trabajo, estudio u otros?</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p><b>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR COMO ADENTRO Y SUS PARIENTES</b></p> </div> <p>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS</p> <table style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; background-color: #d3d3d3; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SE ENCUENTRAN TEMPORALMENTE AUSENTES POR UN PERIODO MENOR A TRES MESES, POR TRABAJO, ESTUDIO, SALUD, VACACIONES U OTROS. TAMBIÉN TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE SI SU RESIDENCIA ES MENOR A TRES MESES ESTÁN DISPUESTAS A FIJAR SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESA VIVIENDA.</p> </div>			<p>2. ¿Es hombre o mujer?</p> <p>1. Hombre</p> <p>2. Mujer</p>	<p>3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0ffe0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p><b>SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00</b></p> <p><b>SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98</b></p> </div>	<p>4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"></td> <td style="width: 33%; border: none;"></td> <td style="width: 33%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="border: none; text-align: center;"><small>Mes</small></td> <td style="border: none; text-align: center;"><small>Año</small></td> </tr> </table>				<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>										
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>									
<b>01</b>												
<b>02</b>												
<b>03</b>												
<b>04</b>												
<b>05</b>												
<b>06</b>												
<b>07</b>												
<b>08</b>												
<b>09</b>												
<b>10</b>												
<b>11</b>												
<b>12</b>												

**SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS**

**PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Qué relación o parentesco tiene (.....) con el jefe o jefa del hogar?	ENCUESTADOR/A:	7. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?	8. Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?	9. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?	10. Como boliviano/na ¿A que nación o pueblo indígena originario o campesino o afro boliviano pertenece?	
	1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR	1. DE 10 AÑOS Y MÁS, CONTINUAR CON LA PÁG. 1, PREG. 7  2. MENORES DE 10 AÑOS, FIN DE LA ENTREVISTA	10. NINGUNO Y NO SABE LEER Y ESCRIBIR 11. NINGUNO PERO SABE LEER Y ESCRIBIR 12. PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/KINDER) <b>SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO</b> 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</b> 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b> 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) <b>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</b> 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) <b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</b> 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL <b>EDUCACIÓN SUPERIOR</b> 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 73. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 74. POSTGRADO DIPLOMADO 75. POSTGRADO MAESTRÍA 76. POSTGRADO DOCTORADO 77. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD  78. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	11. NINGUNO  <b>SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO</b> 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</b> 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b> 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) <b>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</b> 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) <b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</b> 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN "YO SI PUEDO SEGUIR" 65. EDUCACIÓN ESPECIAL	1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A	1. Si , a cuál?	2. A ninguno
	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	Cód.	NPIOC	
	5	6	7	8	9	10	
01	1						
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la <b>semana pasada</b> , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la <b>semana pasada</b> , dedicó al menos una hora a:  <ul style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales?</li> <li>2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar?</li> <li>3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante?</li> <li>4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta?</li> <li>5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)?</li> <li>6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero?</li> </ul>	3. ¿La <b>semana pasada</b> , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:  <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Vacaciones o permisos?</li> <li>2. Enfermedad o accidente?</li> <li>3. Falta de materiales o clientes?</li> <li>4. Huelga, paro o conflicto laboral?</li> <li>5. Mal tiempo?</li> <li>6. Estar suspendido?</li> <li>7. Problemas personales o familiares?</li> </ul>	4. ¿La <b>semana pasada</b> quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas <b>cuatro semanas</b> ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?				7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?
						1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	Especifique	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ul> <p><b>PÁG. 4 PREG. 14</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>7. NINGUNA ACTIVIDAD</li> </ul> <p><b>PÁG. 4 PREG. 14</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> <li>8. NINGUNO</li> </ul> <p><b>PÁG. 4 PREG. 14</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ul> <p><b>PAG.3 PREG. 8</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Consultó con empleadores</li> <li>2. Puso o contestó anuncios</li> <li>3. Acudió a la bolsa de trabajo</li> <li>4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas</li> <li>5. Trató de conseguir capital, clientes, etc.</li> <li>6. Realizó consultas continuas a periódicos.</li> <li>7. Otro (Especifique)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ul> <p><b>PAG.3 PREG. 10</b></p> <p><b>FIN DE LA ENTREVISTA</b></p>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1<sup>a</sup></b>	<b>2<sup>a</sup></b>	<b>3<sup>a</sup></b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>01</b>										
<b>02</b>										
<b>03</b>										
<b>04</b>										
<b>05</b>										
<b>06</b>										
<b>07</b>										
<b>08</b>										
<b>09</b>										
<b>10</b>										
<b>11</b>										
<b>12</b>										

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. Es usted:		9. ¿Por qué no buscó trabajo?		10. En ese trabajo ¿Cuál fue su última ocupación?		11. ¿Cuál era la actividad principal del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabajaba?		12. Cuanto tiempo trabajó en esa ocupación?		13. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?	
	1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa / responsable de los quehaceres del hogar? 3. ¿Jubilado / Benemerito? 4. ¿Enfermo o persona con discapacidad? 5. ¿Persona de edad avanzada? 6. Otro (Especifique)		1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCO ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERÍODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO 7. POR VEJEZ / JUBILACIÓN 8. CORTA EDAD 9. POR ENFERMEDAD / ACCIDENTE / POR DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA / EMBARAZO / CUIDADO DE NIÑOS/AS 12. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)		EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO		EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURIDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR		Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año		Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique					Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
	<b>8</b>		<b>9</b>	<b>10</b>		<b>11</b>		<b>12</b>		<b>13</b>		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:

PÁG. 12  
PREG. 61

PASA A PÁG . 12  
PREG. 64

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. ¿Actualmente continúa en ese trabajo?	15a. ¿Cuál es su ocupación, trabajo u oficio principal?	15b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña en su ocupación?	16a. ¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	16b. ¿Principalmente, qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	17. ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?
	1. Si	15a. ¿Cuál fue su ocupación, trabajo u oficio principal?	15b. ¿Qué tareas realizó o qué funciones desempeñó en su ocupación?	16a. ¿Cuál era la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	16b. ¿Principalmente, qué producía, comercializaba o servicio prestaba, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	17. ¿Cuál era el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba?
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:					
	ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 41 LEER EN TIEMPO PRESENTE	<b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:</b> AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	<b>EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:</b> PREPARA LA TIERRA, SIEMBRA Y COSECHA LLIJA Y PINTA INTERIORES DE CASAS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS. REDACTA OFICIOS CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO REPARA RADIOS Y TELEVISORES CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO RIEGA Y PODA PLANTAS DEL JARDÍN	<b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:</b> CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	<b>EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR:</b> PRODUCE SOYA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS DE PROCESOS PENALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSIÓN DE PROGRAMAS RADIALES HOGAR PARTICULAR	<b>EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:</b> SIN NOMBRE ASOCIADOS S.A. GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR
	<b>14</b>	<b>15a</b>	<b>15b</b>	<b>16a</b>	<b>16b</b>	<b>17</b>
<b>01</b>						
<b>02</b>						
<b>03</b>						
<b>04</b>						
<b>05</b>						
<b>06</b>						
<b>07</b>						
<b>08</b>						
<b>09</b>						
<b>10</b>						
<b>11</b>						
<b>12</b>						

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	18. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esa empresa, institución, negocio o lugar?		19. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar?		20a. Esta ocupación usted la realiza	20. En esta ocupación usted trabaja como:	21. En este trabajo, usted...	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	23. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	24. En esta empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabaja...	25. ¿Dónde realiza sus labores?	
	18. ¿Hace cuánto tiempo trabajó en esa empresa, institución, negocio o lugar?		19. ¿Hace cuánto tiempo desempeñó esa ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar?		20a. Esta ocupación usted la realizó	20. En esa ocupación usted trabajaba como:	21. En ese trabajo, usted...	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba era...	23. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabajaba, ¿tenía NIT (Número de Identificación Tributaria)?	24. En esa empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabajaba...	25. ¿Dónde realizaba sus labores?	
	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo							Cód.	Especifique
	18	19	20A	20	21	22	23	24	25			
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

**Periodo:**  
2. Semana  
4. Mes  
8. Año

**Periodo:**  
2. Semana  
4. Mes  
8. Año

1. Para su propio negocio, empresa o actividad por cuenta propia.  
2. Como empleado u obrero para un patrón, empresa, negocio o institución / o empleado de hogar particular  
3. Para el negocio, empresa o actividad por cuenta propia de un miembro de su familia

1. Obrero  
2. Empleado  
3. Trabajador/a por cuenta propia  
4. Patrón, socio o empleador **que sí recibe** salario  
5. Patrón, socio o empleador **que no recibe** salario  
6. Cooperativista de producción  
7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración  
8. Empleada/o del hogar

**PREG. 23**

**PÁG.6 PREG. 27**

1. ¿Administración Pública?  
2. ¿Empresa Pública (estratégica)?  
3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)?  
4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)?  
5. ONG (Organización no Gubernamental) y otras sin fines de lucro  
6. Organismos internacionales, embajadas

**PREG. 26**

**PREG. 26**

1. Se llevan libros de contabilidad o se acude a los servicios de un contador  
2. Sólo se utiliza un cuaderno personal para llevar las cuentas  
3. No se lleva registro contable  
4. No sabe / No responde

1. En su vivienda particular  
2. Local o terreno exclusivo  
3. Puesto móvil  
4. En quiosco o puesto fijo  
5. Vehículo  
6. Servicios a domicilio  
7. Ambulante  
8. Ambulante de preventa  
9. Otro (Especifique)

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	26. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	26.a ¿Cuántas personas en total a nivel país, incluyendo al dueño trabajan para la empresa, institución o lugar donde trabaja	27. En este trabajo, usted...	28. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	30. En este trabajo en los últimos 12 meses recibió capacitación laboral?	31. Esa capacitación fue financiada por:	ENCUESTADOR/A:
	26. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajaba, incluido usted?	26.a ¿Cuántas personas en total a nivel país, incluyendo al dueño trabajaban para la empresa, institución o lugar donde trabaja	27. En ese trabajo, usted...	28. ¿Cuántos días a la semana trabajaba regularmente en esa ocupación?	29. ¿Cuántas horas en promedio trabajaba al día en esa ocupación?	30. En ese trabajo en los últimos 12 meses recibió capacitación laboral?	31. Esa capacitación fue financiada por:	
	SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1	INSERTAR RANGOS 1. 1 2. 2-10 3. 11-14 4. 15-19 5. 20-49 6. 50 y más  PASA A PREG .28	1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término? 2. ¿No firmó contrato, pero tiene un acuerdo verbal? 3. No firmó contrato	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	LAS FRACCIONES ANOTAR EN ESPACIOS DE 15 MINUTOS: 00, 15, 30 Y 45	1. Si 2. No PREG. 32	1. Usted o su familia? 2. El establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja? 3. En parte por usted y el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja? 4. Entidad gubernamental? 5. Fundación, iglesia o entidad sin fines de lucro? 6. Fue gratuita?  SI RECIBIÓ DOS O MÁS CAPACITACIONES, ANOTE LA MÁS IMPORTANTE PARA SU TRABAJO	<b>REVISE LA PREGUNTA 20 DE LA PÁG. 5 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</b>  <b>PARA ASALARIADOS:</b> SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁG. 7 PREG. 33  <b>PARA NO ASALARIADOS:</b> SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁG. 7 PREG. 37  <b>PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS:</b> SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 8 PREG. 39  REGISTRE LA RESPUESTA CORRESPONDIENTE
	26	26A	27	Días a la semana	Horas por día	30	31	32
01				/	:			
02				/	:			
03				/	:			
04				/	:			
05				/	:			
06				/	:			
07				/	:			
08				/	:			
09				/	:			
10				/	:			
11				/	:			
12				/	:			

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO E INDEPENDIENTE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	33. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		34. ¿Durante los últimos 12 meses, recibió pagos por horas extras, bonos, prima de producción, aguinaldo y/o doble aguinaldo?		35. Durante los últimos 12 meses ¿Recibió pagos en alimentos, transportes, vestimenta, vivienda, otros servicios y beneficios? (ESPECIE)		36. En su ocupación usted tiene:				37. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		38. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para su hogar? (Ingreso disponible)		OBSERVACIONES										
	33. ¿Cuánto fue su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		34. ¿Durante los últimos 12 meses, recibió pagos por horas extras, bonos, prima de producción, aguinaldo y/o doble aguinaldo?		35. Durante los últimos 12 meses ¿Recibió pagos en alimentos, transportes, vestimenta, vivienda, otros servicios y beneficios? (ESPECIE)		36. En su ocupación usted tenía:				37. ¿Cuánto fue su ingreso total en su ocupación principal?		38. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le quedaba para su hogar? (Ingreso disponible)												
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE PREGUNTA		SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE PREGUNTA		A. Seguro de Salud    B. Vacaciones    C. Aguinaldo / Doble aguinaldo    D. Otros beneficios				Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual												
Monto (Bs)		Frecuencia		Monto (Bs)		Monto (Bs)		A 1. Si 2. No		B 1. Si 2. No		C 1. Si 2. No		D 1. Si 2. No		Monto (Bs)		Frecuencia		Monto (Bs)		Frecuencia			
33				34		35		36				37		38											
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									

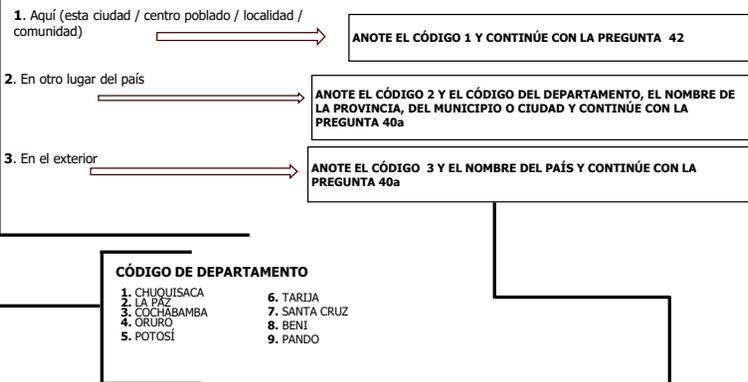
SECCIÓN 2. EMPLEO

PARTE D: RESIDENCIA MÚLTIPLE (OCUPACIÓN PRINCIPAL)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

39. El lugar donde trabaja esta ubicado:

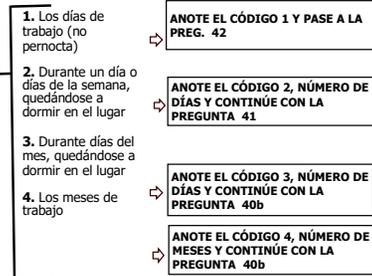
39. El lugar donde trabajaba esta ubicado:



Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio	Ciudad / Centro Poblado / Localidad / Comunidad	País
------	-------	-----------	-----------	-------------------------------------------------	------

40a. Para asistir a su lugar de trabajo (...) se trasladaba a (...):

40a. Para asistir a su lugar de trabajo (...) se trasladaba a (...):



Cód.	Número de Días	Número de meses
------	----------------	-----------------

40b. Que meses del año realiza esta actividad...

40b. Que meses del año realizaba esta actividad...

- Código - Mes
1. Enero
  2. Febrero
  3. Marzo
  4. Abril
  5. Mayo
  6. Junio
  7. Julio
  8. Agosto
  9. Septiembre
  10. Octubre
  11. Noviembre
  12. Diciembre

MARQUE CON 1 EL MES QUE REALIZA / REALIZABA LA ACTIVIDAD

Meses											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

41. En ese lugar en el que trabaja (...) vive en:

41. En el lugar en el que trabajaba (...) vivía en:

1. Vivienda particular
2. Un alojamiento, hotel, residencia transitoria u otra vivienda colectiva

	39					40a		40b												41		
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio	Ciudad / Centro Poblado / Localidad / Comunidad	Cód.	Número de Días	Número de meses	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						
11																						
12																						

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	42. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	43. ¿Actualmente continúa con ese trabajo?	44a. ¿Cuál fue su ocupación, trabajo u oficio en esta ocupación secundaria?	44b. En esta otra ocupación ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	45a. ¿Cuál es la actividad económica principal de este otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	45b. ¿Principalmente qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja?	
	44a. ¿Cuál fue su ocupación, trabajo u oficio en esa ocupación secundaria?	44b. En esa otra ocupación ¿Qué tareas realizaba o qué funciones desempeñaba?	45a. ¿Cuál era la actividad económica principal de ese otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	45b. ¿Principalmente qué producía, comercializaba o servicio prestaba, el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabajaba?			
	1. Si 2. No IR PÁG. 12 PREG. 56	1. Si 2. No	<b>ENCUESTADOR/ A: DE LA PREGUNTA 44a A LA 55 LEER EN TIEMPO PRESENTE</b>  <b>ENCUESTADOR/ A: DE LA PREGUNTA 44a A LA 55 LEER EN TIEMPO PASADO (Preguntas sombreadas)</b>	<b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA:</b> AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	<b>EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:</b> PREPARA LA TIERRA, SIEMBRA Y COSECHA LIJA Y PINTA INTERIORES DE CASAS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS CUIDA Y LIMPIA DEL COLEGIO REPARA RADIOS Y TELEVISORES CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO RIEGA Y PODA PLANTAS DEL JARDÍN	<b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA:</b> CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURIDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	<b>EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR :</b> PRODUCE SOYA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURIDICOS DE PROCESOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIA REPARACION DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSION DE PROGRAMAS RADIALES HOGAR PARTICULAR
	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44a</b>	<b>44b</b>	<b>45a</b>	<b>45b</b>	
<b>01</b>							
<b>02</b>							
<b>03</b>							
<b>04</b>							
<b>05</b>							
<b>06</b>							
<b>07</b>							
<b>08</b>							
<b>09</b>							
<b>10</b>							
<b>11</b>							
<b>12</b>							

**ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:**

**SECCIÓN 2. EMPLEO**

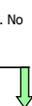
**PARTE F: OCUPACIÓN Y INGRESOS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	46. En esta ocupación usted trabaja como:	47. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación secundaria?	48. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación secundaria?	ENCUESTADOR/A:	50. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA) en esta otra ocupación?	51. ¿Cuánto es su ingreso total en esta otra ocupación?	52. Una vez descontados todos sus gastos en: sueldos, insumos, compra de materiales, compra de mercaderías, ¿Cuánto le queda para su hogar? (Ingreso disponible)		
	46. En esa ocupación usted trabajaba como:	47. ¿Cuántos días a la semana trabajaba regularmente en esa ocupación secundaria?	48. ¿Cuántas horas en promedio trabajaba al día en su ocupación secundaria?		50. ¿Cuánto fue su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA) en esa otra ocupación?	51. ¿Cuánto fue su ingreso total en esa otra ocupación?	52. Una vez descontados todos sus gastos en: sueldos, insumos, compra de materiales, compra de mercaderías, ¿Cuánto le quedaba para su hogar? (Ingreso disponible)		
	1. Obrero 2. Empleado 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 00, 15, 30 Y 45		REVISE LA PREG. 46 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	Días a la semana	Horas por día	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia
	46	47	48	49	50	51	52		
01	/	:							
02	/	:							
03	/	:							
04	/	:							
05	/	:							
06	/	:							
07	/	:							
08	/	:							
09	/	:							
10	/	:							
11	/	:							
12	/	:							



**SECCIÓN 2. EMPLEO**

**PARTE H: SUBUTILIZACIÓN DE LA MANO DE OBRA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	56. (...) de su salario/ingreso aporta al presupuesto del hogar?	57. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?	58. ¿Está disponible para trabajar más horas?	59. Qué gestión hizo para trabajar más?		60. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		61. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	62. ¿Desearía trabajar?	63. ¿Estaría disponible para trabajar?	64. ¿Está usted afiliado a una AFP?
	1. Si  2. No	1. Si  2. No	1. Si  2. No   <b>PREG. 64</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Consultó con empleadores</li> <li>2. Puso o contestó anuncios / dejó su CV</li> <li>3. Acudió a la bolsa de trabajo</li> <li>4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas</li> <li>5. Trató de conseguir capital, clientes, etc.</li> <li>6. Realizó consultas continuas a periódicos.</li> <li>7. Otro (Especifique)</li> <li>8. Ninguno</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1 No encuentra otro trabajo</li> <li>2. Por falta de clientes, perdidos o financiamiento</li> <li>3. Falta materiales, insumos, maquinaria, tierra</li> <li>4. Por enfermedad</li> <li>5. Por motivos personales o familiares</li> <li>6. Otros (Especifique)</li> </ol>  <b>PREG. 64</b>		1. Si  2. No   <b>PREG. 64</b>	1. Si  2. No   <b>PREG. 64</b>	1. Si  2. No	1. Si  2. No
	56	57	58	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	61	62	63	64
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											



**RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:**

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

**INCIDENCIAS DE CAMPO**

- 1 ENTREVISTA COMPLETA
- 2 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 3 TEMPORALMENTE AUSENTES
- 4 INFORMANTE NO CALIFICADO
- 5 FALTA DE CONTACTO
- 6 RECHAZO
- 7 VIVIENDA DESOCUPADA
- 8 ENTREVISTA FUERA DE PERIODO
- 9 TRASLADO

**PERSONAL DE LA ENCUESTA**

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DIA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE CAMPO						
SUPERVISOR/A GENERAL						
PROFESIONAL DEPARTAMENTAL TÉCNICO						

**INSTANCIA DE SELECCIÓN**

UPM	<input type="text"/>
VIVIENDA	<input type="text"/>