



**Instituto Nacional de Estadística**

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



			-												-				
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

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

[illegible]

Nº de Punto			Latitud				Longitud				Altura			Precisión	
				°	'	"		°	'	"		m	cm		

ECOM	—			—			—					
------	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

Dirección de la vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	Nº Dpto.	NºPuerta	Teléfono	Otras referencias de localización

--	--

--	--

7

--	--

**Cód. Informante**

--	--

## UPM

--	--

## VIVIENDA

--	--

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

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	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? <div>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR COMO ADENTRO Y SUS PARIENTES</div> <div>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS <div></div><div></div></div> <div>TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SE ENCUENTRAN TEMPORALMENTE AUSENTES POR UN PERÍODO 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.</div>	2. ¿Es hombre o mujer?  1. Hombre  2. Mujer	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene? <div>SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00  SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98</div>	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
				Día	Mes	Año
	1	2	3	4		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

## 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. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa, superior o postgrado?		10. ¿Por qué razón no se inscribió/matriculó? (Indague la razón más importante)	
	<div>(Nombre )</div> <div>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 12. CAMA ADENTRO 13. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR</div>		<div>1. DE 10 AÑOS Y MÁS, CONTINUAR CON LA PÁG. 1, PREG. 7</div> <div>2. MENORES DE 10 AÑOS, FIN DE LA ENTREVISTA</div>		<div>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 2 años) 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años) 82. FORMACIÓN SUPERIOR ARTÍSTICA</div> <div>PASE A LA PREG. 9</div>		<div>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 65. EDUCACIÓN ESPECIAL</div>		<div>1. Si ↓ <b>PREG. 11</b>  2. No</div>		<div>1. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 2. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD 3. POR EMBARAZO 4. FALTO DINERO PARA COMPRAR ÚTILES,ETC. 5. EL ESTABLECIMIENTO ES DISTANTE 6. EL ESTABLECIMIENTO NO ES SEGURO 7. LA ENSEÑANZA NO ES BUENA/ADECUADA O NO SE APRENDE NADA 8. FALTA INTERÉS (de la persona no matriculada) 9. POR REALIZAR LABORES DE CASA/CUIDADO DE NIÑOS/AS 10. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO/ACTIVIDAD DE MI FAMILIA 11. POR TRABAJO (EXCLUYENDO 10) 12. POR APRENDER UN OFICIO (de manera empírica) 13. LA EDUCACIÓN NO ES IMPORTANTE 14. OTRO ↓ <b>PREG. 16</b></div>	
	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	Cód.	Especifique						
	5	6	7	8	9	10						
	01	1										
	02											
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

## PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	11. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó este año?		12. El establecimiento en el que se matriculó es:		13. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó este AÑO?		14.¿Por qué razón no asiste actualmente? (indague la razón más importante)		15. Actualmente, ¿Se encuentra en periodo de vacación, descanso pedagógico o receso?		16. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?		17. Como boliviano/na ¿A qué nación o pueblo indígena originario o campesino o afro boliviano pertenece?	
	12. PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/KINDER) <b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b> 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) <b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</b> 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 2 Años) 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años) 82. FORMACIÓN SUPERIOR ARTÍSTICA		1. Fiscal/Público /Convenio  2. Particular/Privado		1. Si  2. No		1. VACACIÓN (DESCANSO PEDAGÓGICO/RECESO) 2. CULMINÓ SUS ESTUDIOS  <b>PREG. 16</b>  3. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD 4. POR EMBARAZO 5. FALTÓ DINERO PARA COMPRAR ÚTILES,ETC. 6. EL ESTABLECIMIENTO ES DISTANTE 7. EL ESTABLECIMIENTO NO ES SEGURO 8. LA ENSEÑANZA NO ES BUENA/ADECUADA O NO SE APRENDE NADA 9. FALTA INTERÉS 10. POR REALIZAR LABORES DE CASA/CIUDADO DE NIÑOS/AS 11. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO/ACTIVIDAD DE MI FAMILIA 12. POR TRABAJO (EXCLUYENDO 11) 13. POR APRENDER UN OFICIO (de manera empírica) 14. OTRO (Especifique)		1. Si  2. No		1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A  <b>SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>		1. Si , a cuál? 2. A ninguno 3. No soy boliviano/a	
	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	Cód.	Especifique	Cód.	NPIOC								
	11	12	13	14	15	16	17							
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

**CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN**

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?
	ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 41 LEER EN TIEMPO PRESENTE	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:				
	2. No	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN: PREPARA LA TIERRA, SIEMBRA Y COSECHA LIJA 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	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR: 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	EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS S.A. GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR
	14	15a	15b	16a	16b	17
	01					
	02					
	03					
	04					
	05					
	06					
	07					
08						
09						
10						
11						
12						

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17a. Esta ocupación usted la realiza	17b. Las herramientas que utiliza en su ocupación son:	17c. ¿Quién decide sobre su horario de trabajo?	18. En esta ocupación usted trabaja como:	19. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esa empresa, institución, negocio o lugar?		19a. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	
	17a. Esta ocupación usted la realizó	17b. Las herramientas que utiliza en su ocupación fueron:	17c. ¿Quién decidió sobre su horario de trabajo?	18. En esa ocupación usted trabajaba como:	19. ¿Hace cuánto tiempo trabajó en esa empresa, institución, negocio o lugar?		19a. ¿Hace cuánto tiempo desempeñó esa ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	
	<div>1. Para su propio negocio, empresa o actividad por cuenta propia.</div> <div>↓</div> <div><b>PREG. 18</b></div> <div>2. Como empleado u obrero para un empleador, empresa, negocio o institución / o empleado de hogar particular</div> <div>3. Para el negocio, empresa o actividad por cuenta propia de un miembro de su familia</div> <div>↓</div> <div><b>PREG. 18</b></div>	<div>1. Propias</div> <div>2. Brindadas por su empleador</div> <div>3. No utiliza</div>	<div>1. ¿USTED?</div> <div>2. ¿Su empleador?</div> <div>3. ¿Una empresa u otra persona?</div> <div>4. ¿Cuenta con clientes?</div>	<div>1. Obrero/Empleado</div> <div>2. Trabajador/a por cuenta propia</div> <div>3. Empleador/a o socio/a <b>que no recibe</b> salario</div> <div>4. Cooperativista de producción</div> <div>↓</div> <div><b>PREG. 20</b></div> <div>5. Trabajador/a familiar sin remuneración</div> <div>6. Aprendiz o persona en formación sin remuneración</div> <div>7. Empleada/o del hogar</div>	<div>Periodo:</div> <div>2. Semana</div> <div>4. Mes</div> <div>8. Año</div>		<div>Periodo:</div> <div>2. Semana</div> <div>4. Mes</div> <div>8. Año</div> <div>REGISTRE EL TIEMPO Y LUEGO PASE A PREG. 20b</div>	
					Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
	17a	17b	17c	18	19		19a	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

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?	29a. A diferencia de las horas promedio que trabaja habitualmente cuántas horas efectivas por día trabajó la semana pasada?		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?	29a. A diferencia de las horas promedio que trabajó habitualmente cuántas horas efectivas por día trabajó la semana pasada?		30. En ese trabajo en los últimos 12 meses recibió capacitación laboral?	31. Esa capacitación fue financiada por:	REVISE LA PREGUNTA 18 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE
	<div>SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1</div>	<div>INSERTAR RANGOS</div> <div>1. 1</div> <div>2. 2-10</div> <div>3. 11-14</div> <div>4. 15-19</div> <div>5. 20-49</div> <div>6. 50 y más</div> <div>PASE A PREG .28</div>	<div>1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término?</div> <div>2. ¿No firmó contrato , pero tiene un acuerdo verbal?</div> <div>3. No firmó contrato</div>	<div>UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS</div>	<div>LAS FRACCIONES ANOTAR EN ESPACIOS DE 15 MINUTOS: 00, 15, 30 Y 45</div>	<div>1. menos horas</div> <div>2. mas horas</div> <div>REGISTRE EL NÚMERO DE HORAS</div> <div>3. Trabajó las mismas horas que habitualmente trabaja</div> <div>PREG. 30</div>	<div>1. Si</div> <div>2. No</div> <div>PREG. 32</div>	<div>1. Usted o su familia?</div> <div>2. El establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?</div> <div>3. En parte por usted y el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?</div> <div>4. Entidad gubernamental?</div> <div>5. Fundación, iglesia o entidad sin fines de lucro?</div> <div>6. Fue gratuita?</div> <div>SI RECIBIÓ DOS O MÁS CAPACITACIONES, ANOTE LA MÁS IMPORTANTE PARA SU TRABAJO</div>	<div>PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 7 → PREG. 33</div> <div>PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 2, 3, 4 → PREG. 37</div> <div>PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 5, 6 → PREG. 42</div>	
	Días a la semana	Horas por día	Cód.	N° De horas	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE					
	26	26a	27	28	29	29a		30	31	32
01				,	:					
02				,	:					
03				,	:					
04				,	:					
05				,	:					
06				,	:					
07				,	:					
08				,	:					
09				,	:					
10				,	:					
11				,	:					
12				,	:					

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



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?
	1. Si	1. Si	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?
	2. No	2. No	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:			
	<div>ENCUESTADOR/ A: DE LA PREGUNTA 44a A LA 52 LEER EN TIEMPO PRESENTE</div>	<div>ENCUESTADOR/ A: DE LA PREGUNTA 44a A LA 52 LEER EN TIEMPO PASADO (Preguntas sombreadas)</div>	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN: PREPARA LA TIERRA, SIEMBRA Y COSECHA LIMA 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	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA: CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURIDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR : 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
	42	43	44a	44b	45a	45b
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	46. En esta ocupación usted trabaja como:	46a. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	46b. En esta empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabaja...	47. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación secundaria?	48. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación secundaria?	48a. A diferencia de las horas promedio que trabaja habitualmente cuantas horas efectivas por día trabajó la semana pasada?	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?
	46. En esa ocupación usted trabajaba como:	46a. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabajaba, ¿tenia NIT (Número de Identificación Tributaria)?	46b. En esa empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabajaba...	47. ¿Cuántos días a la semana trabajaba regularmente en esa ocupación secundaria?	48. ¿Cuántas horas en promedio trabajaba al día en su ocupación secundaria?	48a. A diferencia de las horas promedio que trabajó habitualmente cuantas horas efectivas por día trabajó la semana pasada?	<b>REVISE LA PREGUNTA 46 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</b>  <b>PARA ASALARIADOS:</b> <b>SI RESPONDIÓ 1, 7 → PREG. 50</b>  <b>PARA NO ASALARIADOS:</b> <b>SI RESPONDIÓ 2, 3, 4 → PREG. 51</b>  <b>PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS:</b> <b>SI RESPONDIÓ 5, 6 → PREG. 56</b>	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?
	1. Obrero/Empleado 2. Trabajador/a por cuenta propia 3. Empleador/a o socio/a <b>que no recibe</b> salario 4. Cooperativista de producción 5. Trabajador/a familiar sin remuneración 6. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 7. Empleada/o del hogar ↓ <b>PREG. 47</b>	1. Si, en régimen general 2. Si, en régimen simplificado 3. No tiene/En proceso 4. No sabe	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	<b>UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS</b>	<b>SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 00, 15, 30 Y 45</b>	1. menos horas ↓ <b>REGISTRE EL NÚMERO DE HORAS</b> 2. mas horas ↓ 3. Trabajó las mismas horas que habitualmente trabaja ↓ <b>PREG. 49</b>	<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual  <b>PREG. 56</b>	<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	Días a la semana	Horas por día	Cód.	N° De horas	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia
	46	46a	46b	47	48	48a	49	50	51
01				/	:				
02				/	:				
03				/	:				
04				/	:				
05				/	:				
06				/	:				
07				/	:				
08				/	:				
09				/	:				
10				/	:				
11				/	:				
12				/	:				

SECCIÓN 2. EMPLEO

PARTE F: OCUPACIÓN Y INGRESOS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

51a. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...

51a. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...

A. Comprar materia prima, materiales o mercadería?

B. Pagar por prestación de servicios a terceros para su actividad o negocio?

C. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras, AFP a sus empleados?

D. Pagar alquiler del bien o local que dispone para su actividad o negocio?

E. Pagar servicios de agua, luz, gas, teléfono o internet que usa para la actividad o negocio?

F. Pagar cuotas por concepto de microcrédito/crédito para su actividad o negocio?

G. Pagar impuestos, sentajes?

H. Pagar cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones?

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

Frecuencia:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN  
(EN CASO DE EXISTIR PAGO, VERIFICAR EL MONTO Y REGISTRO DE LA FRECUENCIA )

Frecuencia de Ingreso:  
1. Diario  
2. Semanal  
3. Quincenal  
4. Mensual  
5. Bimestral  
6. Trimestral  
7. Semestral  
8. Anual

PASAR A LA PREG. 56

A

B

C

D

E

F

G

H

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

Monto (Bs)

Frecuencia

51a

52

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

## PARTE H: SUBUTILIZACIÓN DE LA MANO DE OBRA

[illegible]

**PARTE A: RESIDENCIA MÚLTIPLE DE OTRAS OCUPACIONES (OCUPADOS, DESOCUPADOS CESANTES E INACTIVOS)**

[illegible]

**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

VIVIENDA