



VERSION 2.0



ENCUESTA CONTINUA DE EMPLEO

S W	9 7/
* > 8	
III A	
3	Encuesta Continu de Empleo

Instituto Nacional de Estadística

GEOREFERENCIACIÓN
Nº de Punto

CÓDIGO GPS / TABLET

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

V				

La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley Nº 14100

Folio -				
U	IBICACIÓN GEO	OGRÁFICA		
1 Cod. Comunidad/Manzana			-	_
2 Nº Vivienda				
3 Nº hogar				
	Longitud		Altura	Precisión
, 0	•	,		

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

Semana del trimestre	Resultado de Entrevista	
Trimestre		
Año	(Copie de la contratapa de este cuestionario) Cód. Informante	
Instancia de selección	1. Vivienda seleccionad 2. Vivienda Omitida	ak
UPM	VIVIENDA 3. Vivienda de UPM adio 4. Vivienda reem plazo	cional

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS

1	L. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que residen en este hogar o los que estan ausentes por razones de trabajo,	2. ¿Es hombre o mujer?	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4. ¿Cuál es la fecha	de su nacimiento?	
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	NO OLVIDE REGISTRAR A LOS NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES 1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS 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. TAMBIEN TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE SI SU RESIDENCIA ES MENOR A TRES MESES ESTAN DISPUESTAS A FIJAR SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESA VIVIENDA.	1. Hombre 2. Mujer	SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00 SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98			
				Día	Mes	Año
	1	2	3		4	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HID/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUNADO/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 12. PARIENTE 13. PARIENTE 14. PARIENTE 15. APARIENTE 16. APARIENTE 17. APARIENTE 18. APARIENTE 19. APARIENTE 19. APARIENTE 19. APARIENTE 10. APARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE 14. PARIENTE 15. APARIENTE 16. APARIENTE 17. APARIENTE 18. APARIENTE 19. APARIENTE 19	1. DE 10 AÑOS Y MÁS, CONTINUAR CON LA PÁG. 1, PREG. 7 2. MENORES DE 10 AÑOS, FIN DE LA ENTREVISTA	7. ÉCUÁÍ FUE EI NIVEL Y CURSO más alto di 10. NINGUNO Y NO SABE LEER Y ESCRIBIR 11. NINGUNO PERO SABE LEER Y ESCRIBIR 12. PROCRAMA DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE SISTEMA ESCOLAR ANTIGUE 21. INTERNEDIO (1 A 3 AÑOS) 22. INTERNEDIO (1 A 5 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 24. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 25. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 25. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 26. EDUCACIÓN DE ADULTOS (ESISTEMA ESCOLAR ANTIGUE) 27. EDUCACIÓN DE ADULTOS (ESISTEMA ESCOLAR ANTIGUE) 28. ESCUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 29. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (ESISTEMA ESCOLAR ANTIGUE) 21. EDUCACIÓN PER ADULTOS (ESISTEMA ESCUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 26. EDUCACIÓN PEROPIANI ALTERNATIVA (EJA) 27. EDUCACIÓN PEROPIANI ALTERNATIVA (EJA) 28. EDUCACIÓN PEROPIANI AD EL ADULTOS (ESISTEMA ESPECIAL 29. EDUCACIÓN PEROPIANI ALTERNATIVA (EJA) 26. EDUCACIÓN PEROPIANI ALTERNATIVA (EJA) 27. MORMA (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE ADULTOS (ESISTEMA ESPECIAL 29. LURIVERSIDAD PIUNDA (Licencibira) 29. POSTGRADO DIPLOMADO 21. UNIVERSIDAD PIUNDA (Licencibira) 29. POSTGRADO DIPLOMADO 29. INISTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y P 30. EDUCACIÓN TECNICA DE ADULTOS (ETA) 31. OTROS CURSOS (DUCARDICA ARTISTICA 32. FORMACIÓN SUPERIORA ARTISTICA 33. FORMACIÓN SUPERIORA ARTISTICA 34. POSTGRADO DE INSTITUTO (DUCACIÓN MILITAR Y P 35. EDUCACIÓN TECNICA DE ADULTOS (ETA) 36. OTROS CURSOS (DUCACIÓN ARTISTICA 36. FORMACIÓN SUPERIORA ARTISTICA 36. FORMACIÓN SUPERIORA ARTISTICA	DI TOS (CEMA) SA) SA) SA(JÓN DE MAESTROS) O igual a 2 años) OLICIAL	PASE A LA PREG. 9	11. NINGUNO SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERNEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 24. SECUNDARIA (1 A 8 AÑOS) 25. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) 26. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 27. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 28. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 29. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 29. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 20. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 20. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 20. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 21. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS. 21. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS. 22. ENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPE 23. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS. 24. PROGRAMA NACIONAL DE POST "YO SI PUEDO ŞEGUIR" 26. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADOLTOS. 25. EDUCACIÓN ESPECIAL	a Antiguo) TOS (EBA) DE ADULITOS (CEMA) SCIAL VA (EJA) TOS (EPA) NULTOS (ESA) ALFABETIZACIÓN		1. CUI 2. Poi 3. Poi 4. FAL UTII 5. EL I 5. EL I 8. FAL no n 9. POI CAS 10. PC (E (E 12. PC (d 13. LV 14. O'	PREG. 16
	5	6	Nivel o Ciclo	Curso o	Grado	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	9	Cód.	Especifique 10
01	1	0		_		0		,		10
02	•									
03										
03										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										

PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA

				PARTE B: CAUSAS	S DE INAS	ISTENCIA				
	 ¿A qué NIVEL Y CURSO de educa- superior o postgrado se inscribió/mati 	ción escolar, alternativa, riculó 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 más in	razón no asiste actualmente? (indague la nportante)	15. Actualmente, ¿Se encuentra en periodo de vacación, descanso pedagógico o receso?	16. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?	o pueblo in	oliviano/na ¿A qué nación dígena originario o o afro boliviano
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	12. PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLA 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLA 14. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 14. SECUIPARIA (1 A 6 AÑOS) 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 16. EDUCACIÓN ESPECIA 16. EDUCACIÓN ESPECIAL DE ADUCACIÓN 16. EDUCACIÓN SEVIENTA DE ADUL 164. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALF 165. EDUCACIÓN SUPERIOR 17. NORMA (ESCUELA SUP. DE FORMA 17. UNIVERSIDAD PIBLICA (Leencistur 174. POSTGRADO DIPLOMADO 175. POSTGRADO MESTRÍA 176. POSTGRADO MESTRÍA 177. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 178. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 178. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 179. INSTITUTOS DE PORNACIÓN HULT. 179. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS 181. OTROS CURSOS (Duración menor a :	AL (EPA) (S (ESA) (TOS (ESA) (ABETIZACIÓN CIÓN DE MAESTROS) (ABETIZACIÓN (IÓN DE MAESTROS) (ABETIZACIÓN (IÓN DE MAESTROS) (ABETIZACIÓN (IÓN DE MAESTROS) (ABETIZACIÓN (IÓN DE MAESTROS) (IÓN DE MAESTROS)	1. Fiscal/Público /Convenio 2. Particular/Privado	1. Si PREG. 16 2. No	PEDAGÓG 2. CULMIN PF 3. POR EN DISCAPAC 4. POR EN 5. FALTÓ 6. EL EST. 7. EL EST. 8. LA EST. 8. PRENDE 9. FALTA 10. POR EN NIÑOS/AS 11. POR A	MBARAZO DUNERO PARA COMPRAR ÚTILES,ETC. ABLECIMIENTO ES DISTANTE ABLECIMIENTO NO ES SEGURO RÂNAZA NO ES BUENA/ADECUADA O NO SE NANZA NO ES BUENA/ADECUADA O NO SE NADA INTERÉS ESTADORES DE CASA/CUIDADO DE	2. No PARA PERSONAS DE 10 U 11 AÑOS DE EDAD PASE A LA PREG. 17	1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD	 Si, a c A nings 	uál? une boliviano/a
	Nivel o Ciclo	Curso o Grado			Cód.	Especifique			Cód.	NPIOC
	11	Т	12	13		14	15	16		17
01										
01										
02										
02										
02										
02 03 04										
02 03 04 05										
02 03 04 05 06										
02 03 04 05 06 07										
02 03 04 05 06 07 08										
02 03 04 05 06 07 08										
02 03 04 05 06 07 08										

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

		NDICIÓN DE ACTIVIDAD										
	Durante la	Durante la semana pasada,		4. ¿La semana	4a. Usted estará disponible	5. Durante las	6. Porqué no	buscó trabajo?		7. Es us	ted:	
	semana pasada, ¿trabajó al menos	dedicó al menos una hora a:	algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	pasada usted estaba disponible	para trabajar	últimas cuatro semanas ¿hizo						
	una hora?	I —	propia en la cual no trabajo por:	para trabajar?		gestiones para			ENCUESTADOR/A:			ENCUESTADOR/A:
	una nora:	1. ¿Trabajar en cultivos		para trabajar:		buscar trabajo o			Encorpia de la contraction de			ENCOLSTADOR, AI
	1	agrícolas o en la crianza de animales?	ĺ	1		para establecer						
						algún negocio	1 TIEN	E TRABAJO ASEGURADO				
		2. ¿Atender o ayudar en				propio?	QUE COM	ENZARÁ EN MENOS DE				
		algún negocio propio o familiar?					2. BUSC	E TRABAGO A SEGURADO ENZARÁ EN MENOS DE SEMANAS Ó ANTES Y ESPERA TA				
							RESPUES	TA REE PODER	REVISE LA			
Z		3. ¿Vender en la calle en un puesto o como					ENCONTE	KEE PUDEK KAR . TRABAJO	PREGUNTA 4 Y			REVISE LA
O,		ambulante?					4. SE C/	IAR TRABAJO INSÓ DE BUSCAR	ANOTE LA RESPUESTA			PREGUNTA 5 Y ANOTE LA RESPUESTA
0		4. ¿Preparar alimentos,					5. ESPE	RA PERIODO DE MAYOR	EN LA FILA CORRESPONDIENTE			EN LA FILA
≴		hilar, tejer, coser u					ACTIVIDA	ND .	CORRESPONDIENTE			CORRESPONDIENTE
ΙĔ	l —	otras actividades para la venta?	Vaçaciones o permisos? Enfermedad o accidente? Falta de materiales o				6. POR	QUE ESTÁ ESTUDIANDO VEJEZ / JUBILACIÓN		1. č	Estudiante?	
"			I clientes?			1 . Si	7. POR 1	VEJEZ / JUBILACION		2. č.	Ama de casa / onsable de los	
5	1 . Si	 ¿Prestar servicios a otras personas por 	4. Huelga, paro o conflicto laboral?	1 . Si			9. POR	TA EDAD ENFERMEDAD / TE / POR CIDAD		quel	naceres del hogar?	
<u> </u>		remuneración (lavar	laboral? 5. Mal tiempo? 6. Estar suspendido?	4	1. En 1 semana?	₩.	DISCAPA	CIDAD		3. č.	Jubilado / emerito?	
₽	I ↓	ropa ajena, cortar	Estar suspendido? Problemas personales o familiares?		2. En 2 semanas?	PREG. 6a	10. NO N	ECESITA TRABAJAR RES DE CASA /	SI RESPONDIÓ	4. č	Enfermo o persona	SI RESPONDIÓ
ш	· •	cabello, dar clases particulares, etc.)?	Turninares:	PREG. 5			EMBARAZ	O / CUIDADO DE	1 => PREG.	con	discapacidad? Persona de edad	1 => PREG.
	PREG. 14				3. En más de dos semanas?	2 . No	NIÑOS/AS		7a	avar	rersona de edad nzada?	8
0		6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual		2 . No	Schlanas:	2.110	12. POR	OTRAS CAUSAS ue)		6. 0	tro (Especifique)	
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		ganó dinero?	. ↓		4. no estará disponible?		(Especific	ue)				
	2 . No											
1,0	20		PREG. 14						SI RESPONDIÓ			SI RESPONDIÓ
-		1							2 => PREG.			2 PREG.
		PREG. 14							7			61
			8. NINGUNO									
		7. NINGUNA ACTIVIDAD										
								ı			1	
							Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
	1	2	3	4	4a	5		6	6a		7	7a
01												
-												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
07												
08	I		1									
09												
09												
09												

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

						CION DE ACTIVIDAD	I				
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Com: 2. Puss 3. Acud 4. Com: 5. Trad 6. Real 7. Se p p (Especi 8. Com: 9. Otro	ssultó con er o o contestá dió a la bols sisultó con ar das tó de consel lizó consulta postuló a l P Lifique en qu sultó e hizo so de redes o o (Especifiqu	mpleadores à anuncios à a de trabaj nigos, parie guir capital, as continuas an Generac é programa gestiones i sociales.	o intes o personas clientes, etc. a periódicos. ión de Empleo s) or INTERNET o	1. SI PREG. 10 2. No FIN DE LA ENTREVISTA		11. ¿Cuál era la actividad principal del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabajaba? UENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL OS SIGUIENTES EJEMPLOS: 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	Perior 2. Sem 4. Mes 8. Año	do: ana	Peri 2. Se 4. M 8. An	odo: mana es io
	1 ^a	2 ^a	3a	Especifique				Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
			8		9	10	11	1	.2		13
01											
01											
02											
02											
02 03 04											
02 03 04											
02 03 04 05 06											
02 03 04 05 06 07											
02 03 04 05 06 07 08											
02 03 04 05 06 07 08											
02 03 04 05 06 07 08											

	PARTE B: OCUPA	CIÓN Y ACTIVIDAD PRINC	IPAL			
	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?
CIÓN	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 producia, 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?
NTIFICA	ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 41 LEER EN TIEMPO PRESENTE		ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓ	ÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MAN	NUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPL	08
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 41 LER EN TIEMPO PASADO (Preguntas sombreadas)	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 JURIDICOS DE PROCESOS PENALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSION 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						
80						
09						
		·				
10						
10 11						

_	PARTE B: OCUPACION Y ACTIVIDAD		17c i Ouión docido cobro cu	10. En acta acunación ustad trabaja como:	10. illaco cuánto tiampo trabaja en o	10a illaca quánto tiamna docamação acta
	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:	 ¿Hace cuánto tiempo trabaja en e empresa, institución, negocio o lugar? 	5a 19a. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?
IÓN	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 e empresa, institución, negocio o lugar?	
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Para su propio negocio, empresa o actividad por cuenta propia. PREG. 18 2. Como empleado u obrero para un empleador, empresa, negocio o institucion / o empleado de hogar particular 3. Para el negocio, empresa o actividad por cuenta propia de un miembro de su familia PREG. 18	Propias Brindadas por su empleador No utiliza	1. ¿USTED? 2. ¿Su empleador? 3. ¿Una empresa u otra persona? 4. ¿Cuenta con clientes?	1. Obrero/Empleado 2. Trabajador/a por cuenta propia 3. Empleador/a o socio/a gue no recibe salario 4. Cooperativista de producción PREG. 20 5. Trabajador/a familiar sin remuneración 6. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 7. Empleada/o del hogar	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año REGISTRE EL TIEMPO Y LUEGO PASE A PREG. 20b
					Tiempo Periodo	Tiempo Periodo
	47-	471	47-	40	10	
01	17a	17b	17c	18	19	19a
01	17a	17b	17c	18	19	
02	17a	17b	17c	18	19	
02	17a	17b	17c	18	19	
02	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04 05	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04 05 06	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04 05 06 07	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04 05 06 07 08	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04 05 06 07 08	17a	17b	17c	18	19	
02 03 04 05 06 07 08 09	17a	17b	17c	18		

	PARTE B:	OCUPAC	IÓN Y ACT	IVIDAD PRI								
	20. ¿Hace cuá trabaja como propia, emple coperativista o	into tiempo cuenta ador o	20a. ¿Hace cu desempeña e: ocupación?	iánto tiempo		21. En este trabajo, usted	21a. ¿Cuanto tiempo es la duración de su contrato?	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es		24. En esta empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabaja	25. ¿Dói	nde realiza sus labores?
ICIÓN	20. ¿Hace cuá trabajó como propia, emple coperativista o	cuenta ador o	20a. ¿Hace cu desempeña e:	uánto tiempo sa ocupación?	REVISE LA PREGUNTA 18 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE	21. En ese trabajo, usted	21a. ¿Cuanto tiempo fue la duración de su contrato?	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba era		24. En esa empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabajaba	25. ¿Dói	nde realizaba sus labores?
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Period 2. Sema 4. Mes 8. Año		Peric 2. Ser 4. Me 8. Año	nana s	SI RESPONDIÓ 1 PREG. 21 SI RESPONDIÓ 2,3,4,5 PREG. 23 SI RESPONDIÓ 6 PREG. 22	1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término? 2. ¿No firmó contrato, pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado? 3. ¿No firmó contrato, pero tiene un acuerdo verbal? 4. ¿Es personal de planta con item? 5. No firmó contrato	1. menos de tres meses 2. de 3 a 6 meses 3. más de 6 meses	1. ¿Administración Pública? 2. ¿Empresa Pública (estratégica)? PREG. 26 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	Si, en régimen general Si, en régimen simplificado No tiene/En proceso 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	2A. Lo (propi presta 2B. Lo (de la cliente 2C. To (predi de rec 3. Pue 4. En 5. Vel 6. Ser 7. Am 8. Am	ocal o terreno exclusivo empresa/empleador o
	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo	SI RESPONDIÓ 7 PREG. 27 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	PREG. 22		⇒PREG. 26			Cód.	Especifique
	2	0	2	0a	20b	21	21a	22	23	24		25
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12	1									1		

	PARTE B: OCUPACIÓN Y									
	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, institucion o lugar donde trabaja		28. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	horas prome habitualmen efectivas po semana pas		30. En este trabajo en los últimos 12 meses recibió capacitación laboral?	31. Esa capacitación fue financiada por:	ENCUESTADOR/A:
IÓN	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, institucion 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?	horas prome habitualmen	encia de las edio que trabajó nte cuántas horas or día trabajó la sada?	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
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	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	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	NÚI 3. Traba mismas h habitualn trabaja	horas GISTRE EL MERO DE HORAS ajó las horas que	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	PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 7 PREG. 33 PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 2, 3, 4 PREG. 37 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 5, 6 PREG. 42
				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

			AJADOR ASALARIADO E INDEPENDIENTE EN SU 34. Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted:										
	33. ¿Cuánto es su salario líqu excluyendo los descuentos de IVA)?	uido, e ley (AFP,	34. Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted:		35. Durante los últimos 12 meses ¿Recibió pagos en alimentos, transportes, vestimenta, vivienda, otros servicios y beneficios? (ESPECIE)	36. En su ocup	ación usted tiene	::		37. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?			
IÓN	33. ¿Cuánto fue su salario líq excluyendo los descuentos de IVA)?	uido, e ley (AFP,	34. Durante los últimos 12 mes	es, črecibió usted:	35. Durante los últimos 12 meses ¿Recibió pagos en alimentos, transportes, vestimenta, vivienda, otros servicios y beneficios? (ESPECIE)	36. En su ocup	ación usted tenía	ı:		37. ¿Cuánto fue su ingreso total en su ocupación principal?			
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Frecuencia de ingreso 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	22	A. Pago por horas extras, bonos, prima de producción?	B. Aguinaldo / Doble aguinaldo?	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 ingre 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	550:		
		ı	SI NO REC ANOTE 00 N SIGUIENTE	IBIÓ NADA PASE A LA PREGUNTA		A 1. Si	B 1. Si	C 1. Si	D 1. Si				
	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	2. No	2. No	2. No	2. No	Monto (Bs)	Frecuencia		
01	33		3	4	35		-	86		37			
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
<u> </u>		1	ļ	l	<u> </u>		1		<u> </u>	1			

	37a. ¿Del ingr	eso total declar	rado en la pregu	unta anterior, c	uánto utiliza o g	guarda para											38. Una vez deso obligaciones (sue compra de materimercaderías, etc. queda para su ho (Ingreso disponib	ldos, salarios, iales, compra de), ¿cuánto le gar?	OBSERVACIONES
ción	37a. ¿Del ingr	eso total declar	rado en la pregu	unta anterior, c	uánto utiliza o (guarda para											38. Una vez deso obligaciones (sue compra de mater mercaderías, etc. quedaba para su (Ingreso disponib	iales, compra de), ¿cuánto le hogar?	
DE IDENTIFICACIÓN	A. Coi materia materia mercad	prima, iles o	B. Pagi prestaci servicio terceros activida negocio	ión de s a s para su d o	salarios, gratifica horas ex	ar sueldos, bonos, ciones, ctras, AFP npleados?	D. Paga del bien o que dispo su activio negocio?	o local one para lad o	E. Pag servicio agua, lu teléfond internel para la o nego	is de uz, gas, o o t que usa actividad	por con- microcre	ar cuotas cepto de édito/crédit su actividad io?	G . Paga impuesto sentajes	os,	H. Paga a sindica gremios, asociació		Frecuencia 1. Diario	de ingreso:	
CÓDIGO DE ID	Frecue 1. Diario 2. Sema 3. Quino 4. Mens 5. Bime	o anal cenal sual stral	Frecue 1. Diaric 2. Sema 3. Quinc 4. Mens 5. Bimes	o inal cenal ual stral	Frecue 1. Diaric 2. Sema 3. Quinc 4. Mens 5. Bimes	nal enal ual stral	Frecue 1. Diario 2. Sema 3. Quino 4. Mens 5. Bime	o anal cenal sual stral	Frecue 1. Diario 2. Sema 3. Quin 4. Mens 5. Bime	o anal cenal sual stral	Frecue 1. Diario 2. Sema 3. Quin 4. Mens 5. Bime	o anal cenal sual stral	Frecue 1. Diario 2. Sema 3. Quino 4. Mens 5. Bime	o anal cenal sual estral	Frecue 1. Diario 2. Sema 3. Quino 4. Mens 5. Bime	o nnal cenal ual stral	2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		
Ç	6. Trim 7. Seme 8. Anua	estral	6. Trime 7. Seme 8. Anual	istral	6. Trime 7. Seme 8. Anual	stral	6. Trime 7. Seme 8. Anua	NOTE 00	6. Trime 7. Seme 8. Anua	A SIGUIEI	6. Trimo 7. Seme 8. Anua	estral I	6. Trimo 7. Seme 8. Anua	estral	6. Trime 7. Seme 8. Anua	estral	PASAR PREG	ALA	
	Monto (Bs)	A Frecuencia	Monto (Bs)		Monto (Bs)	Frecuencia	PAGO, VER	D Frecuencia	Monto (Bs)	Y REGISTE		F Frecuencia		G Frecuencia	Monto (Bs)	H Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia	
01								3	7a								38		
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

	PARTE E: OCL							
	42. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	43. ¿Actualmente continúa con ese trabajo?	qué funciones desempeña? qué funciones desempeña? 44a. ¿Cuál fue su ocupación, trabajo u oficio en esa 44b. En esa otra ocupación ¿Qué tareas realizaba o		45a. ¿Cuál es la actividad económica principal de este otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?			
Ņ			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 producia, comercializaba o servicio prestaba, el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabajaba?		
DE IDENTIFICACIÓN	1 . Si	ENCUESTADOR/ A: DE LA PREGUNTA 44a A LA 52 LEER	ANTES	S DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME E	N CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL SIGUIENTES EJEMPLOS:	MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS		
CÓDIGO DE II	2. No PREG. 56	EN TIEMPO PRESENTE 2. No ENCUESTADOR/ A: DE LA PREGUNTA 44a	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 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	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		
		A LA 52 LEER EN TIEMPO PASADO (Preguntas sombreadas)						
	42	43	44a	44b	45a	45b		
01								
01								
02								
02								
02								
02 03 04								
02 03 04								
02 03 04 05 06								
02 03 04 05 06 07								
02 03 04 05 06 07 08								
02 03 04 05 06 07 08								

PARTE F: INGRESOS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

	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 líquid excluyendo los descuentos de l (AFP, IVA) en esta otra ocupac	ley otra ocupación? ión?
CIÓN	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		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?	ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE	50. ¿Cuánto fue su salario líqui excluyendo los descuentos de l (AFP, IVA) en esa otra ocupacio	ley otra ocupación?
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Obrero/Empleado 2. Trabajador/a por cuenta propia 3. Empleador/a o socio/a que no recibe salario 4. Cooperativista de producción 5. Trabajador/a familiar sin remuneración 6. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 7. Empleada/o del hogar PREG. 47	1. Si, en régimen general 2. Si, en régimen simplificado 3. No tiene/En proceso 4. No sabe	Se llevan libros de contabilidad o se acude a los servicios de un contador Sólo se utiliza un cuaderno personal para llevar las cuentas No se lleva registro contable No sabe / No responde	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	1. menos horas 2. mas horas REGISTRE EL NÚMERO DE HORAS 3. Trabajó las mismas horas que habitualmente trabaja PREG. 49	PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 7 PREG. 50 PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 2, 3, 4 PREG. 51 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 5, 6 PREG. 56	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
	46	46a	46b	Días a la semana 47	Horas por día	Cód. N° De horas	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE 49	Monto (Bs) Frecue	ncia Monto (Bs) Frecuencia 51
	40	404	400	7/	40	40a	45		
01				,	:				
01				,	:				
02				,	:				
02				,	:				
02 03 04				,	:				
02 03 04 05				,	:				
02 03 04 05 06				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	:				
02 03 04 05 06				,	:				
02 03 04 05 06 07 08				,	: : : : : : : : : : : : : : : : : : : :				
02 03 04 05 06 07 08				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	: : : : : : : : : : : : : : : : : : : :				

SECCIÓN 2. EMPLEO

PARTE F: OCUPACIÓN Y INGRESOS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA 51a. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para.. 52. Una vez descontados todos sus gastos en: sueldos, insumos, compra de materiales, compra de mercaderias, ¿Cuánto le queda para su hogar? (Ingreso disponible) 51a. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para... 52. Una vez descontados todos sus gastos en: sueldos, insumos, compra de materiales, compra de mercaderias, ¿Cuánto le quedaba **DE IDENTIFICACIÓN** para su hogar? (Ingreso disponible) E. Pagar servicios de agua, luz, gas, B. Pagar por C. Pagar sueldos, Pagar alquiler del bien o local que H. Pagar cuotas a A. Comprar materia F. Pagar cuotas por G. Pagar prima, materiales o prestación de salarios, bonos, concepto de microcrédito/crédito sindicatos, gremios, asociaciones? impuestos, sentajes? servicios a terceros gratificaciones, horas teléfono o internet mercadería? dispone para su para su actividad o extras, AFP a sus que usa para la actividad o negocio? para su actividad o negocio? empleados? actividad o negocio? negocio? Frecuencia de 1. Diario Frecuencia: Frecuencia: Frecuencia: Frecuencia: Frecuencia: Frecuencia: Frecuencia: 2. Semanal Diario Diario 1. Diario 1. Diario 1. Diario Diario Diario Diario 3. Quincenal 2. Semanal 4. Mensual 5. Bimestral código 3. Quincenal 4. Mensual Quincenal Mensual Quincenal Mensual Quincenal Mensual Quincenal Mensual 3. Quincenal 3. Quincenal 3. Quincenal 4. Mensual 4. Mensual 4. Mensual 6. Trimestral 5. Bimestral 5 Rimestral Semestral 6. Trimestral 6. Trimestral TrimestralSemestral 6. Trimestral 6. Trimestral 6. Trimestral 6. Trimestral 6. Trimestral 8 Anual 7. Semestral 7. Semestral 7. Semestral 7. Semestral 7. Semestral 7. Semestral 8. Anual SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN PASAR A LA PREG. 56 (EN CASO DE EXISTIR PAGO, VERIFICAR EL MONTO Y REGISTRO DE LA FRECUENCIA) Monto (Bs) Monto (Bs) Frecuencia Frecuencia Monto (Bs) Frecuencia Monto (Bs) Frecuencia Monto (Bs) Frecuencia 51a 52 01 02 03 04 05 06 07 80 09 10 11 12

PARTE H: SUBUTILIZACIÓN DE LA MANO DE OBRA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	56. () de su salario/ingreso aporta al presupuesto del hogar? 1. Si 2. No	ILIZACION DE LA 757. ¿CDesea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada? 1. Si 2. No	58. čEstá disponible para trabajar más horas? 1. Si 2. No	1. Cor 2. Pus 3. Acc. 4. Cor conoc 5. Tra 6. Rez 7. Cor TICs	nsultó con empleadores so o contestó anuncios / dejó su CV dió a la bolsa de trabajo isultó con amigos, parientes o personas das tó de conseguir capital, clientes, etc. alizó consultas continuas a periódicos. sultó e conseguir capital o consultas continuas a periódicos. sultó e for consultas continuas a periódicos.	1 No encuen 2. Por falta of financiamen 3. Falta matu tierra 4. Por enferr 5. Por motiv 6. Otros (Esp	eriales, insumos, maquinaria,	61.¿Ha trabajado alguna vez anteriormente? 1. Si 2. No PREG. 64	62. ¿Desearia trabajar? 1. Si 2. No PREG. 64	63. ¿Estaría disponible para trabajar? 1. Si 2. No	64. Está usted afiliado a una AFP? 1. Si 2. No
	NO REALIZAR ESTA PREGUNTA A TRADS TRADSAJADORES FAMILIARES SIN REMUNERACIÓN	57	PREG. 64	Cód.	Especifique 59	Cód.	Especifique 60	61	62	63	64
01								-			
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											

SECCIÓN 3. RESIDENCIA MÚLTIPLE DE OTRAS OCUPACIONES

	PARTE A: RESIDENCIA MÚLTIPLE I					PADOS CESANTES E IN	IACTIVOS)												
	65. En el transcurso de los doce meses del año () se ausenta temporalmente de su	66. El tr	abajo qu	ue realiza () está u	oicado:				a asistir a su lu) se traslada		67b. E activio	n qué r	neses d	el año i	realiza	esta		68. En este lugar en el que	69. ¿Cuál es la actividad económica del establecimiento, negocio,
	hogar a otra ciudad / provincia / municipio /							u abajo () Se ii asiaua	ı a ().	activic	iau						trabaja ()	institución o lugar donde trabaja?
	comunidad, para realizar algún trabajo?																	vive en:	
1																			
	65. En el transcurso de los doce meses del	66 El+	abaio o	ue realizaba () esta	ha uhisado.			672 Par	a asistir a su lu	igar do	67h E	n qué r	accor d	റിച്ച്	roalizak	a octa		68. En ese	69. ¿Cuál es la actividad económica
	año () se ausentó temporalmente de su	00. EI U	abajo qu	ue realizada () esta	oa ubicado:) se traslada		activid		ieses u	ei ano i	ealizat	a esta		lugar en el que	del establecimiento, negocio,
	hogar a otra ciudad / provincia / municipio /									. ,								trabajaba ()	institución o lugar donde trabajaba?
Z	comunidad, para realizar algún trabajo?																	vivía en:	
lý l																			
Q	1 . Si		_		_			Г	1. Los días de	2									
12			1.	. Aqui	ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PREGUNTA 67a	CONTINÚE CON LA			trabajo (no pe	rnocta)	1.	digo - M Enero							ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN
1 🖺	2 . No				ANOTE EL CÓDIGO 2 Y	EL CÓDIGO DEL			2. Durante día	., —	2. 3.	Febrero Marzo							CUENTA LAS
5	2. 100		2.	. En otr <u>o lugar del paí</u> :		OMBRE DE LA PROVINCIA, DAD Y CONTINÚE CON LA			meses, quedán	dose a	4.	Abril Mayo						 Vivienda particular 	RECOMENDACIONES DEL
					PREGUNTA 67a				dormir en el lug	jar 👢	6.	Junio Julio							REVERSO DE LAS PÁGINAS 2, 3 Y 4 O SIGA LOS SIGUIENTES
ш			1 3.	. En el exterior	ANOTE EL CÓDIGO 3 Y	Y EL NOMBRE DEL PAÍS Y			ANOTE EL CÓD	IGO 1 Ó 2	8.	Agosto							EJEMPLOS:
□	FIN DE LA		با	er or pacino	CONTINÚE CON LA PRI	EGUNTA 67a			NÚMERO DE DI MESES. CONTI PREGUNTA 671	NÚE CON LA	10	Septien Octub	e					2. Un alojamiento,	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD
6	ENTREVISTA								PREGUNTA 671	•	11 12	. Noviei	nbre bre					hotel, residencia	PRINCIPAL:
lä									3. Los meses de trabajo								_	transitoria u	CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN									ue trabajo	+	N	IARQL						otra vivienda colectiva	GOBIERNO MUNICIPAL
"				CÓDIGO D	DEPARTAMENTO				ANOTE EL CÓD NÚMERO DE M	DIGO 3,		REAL		REALIZ IVIDAI		.А			SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL
				1. CHUQUISACA 2. LA PAZ 3. COCHABAMB 4. ORURO 5. POTOSÍ	6. TARIJA 7. SANTA CRUZ				CONTINÚE CO PREGUNTA 67	N LA			ACI	VIDA					SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y
	SI LA PERSONA ES OCUPADA,		Г	4. ORURO 5. POTOSÍ	8. BENI 9. PANDO							REV	SE LA F	REGUN 1 PASA	TA 67a	SI			TELEVISORES
	VERIFICAR NO DUPLICAR CON OCUPACIONES ANTERIORES							I I 🗀				PRE	6. 69	1 FASA	K A LA				ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR
		₩	\downarrow				. ↓	↓		Į.				Meses				-	TIOG/4(T/4(TIOGE/4(
		Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio	Ciudad / Centro Poblado	País	Cód.	Número de	Número de	1 2	3	. 5	6 7	8 9	10	11 12	-	
						/ Localidad / Comunidad			Días	Meses			. -	- 1 -		11-			
	65				66	<u> </u>			67a	1		<u> </u>	1 1	67b		1 1		68	69
01	65				66	<u> </u>			67a					67b				68	69
01	65				66				67a					67b				68	69
01 02	65				66				67a					67b				68	69
	65				66				67a					67b				68	69
02	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04	65				66				67a					67b				68	69
02	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05 06	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05 06 07 08	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05 06 07 08	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05 06 07 08	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05 06 07 08	65				66				67a					67b				68	69
02 03 04 05 06 07 08	65				66				67a					67b				68	69

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FI	ECHA	PERSONA DE CONTACTO	DECLII TADO	
VISITA	DIA	MES	PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO	INCIDENCIAS DE CAMPO
PRIMERA	ı	I			1 ENTREVISTA COMPLETA
SEGUNDA	ı	I			2 ENTREVISTA INCOMPLETA 3 TEMPORALMENTE AUSENTES 4 INFORMANTE NO CALIFICADO
TERCERA	ĺ	I			5 FALTA DE CONTACTO 6 RECHAZO
CUARTA		I			7 VIVIENDA DESOCUPADA 8 ENTREVISTA FUERA DE PERIOD
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)	ı	1			9 TRASLADO

PERSONAL DE LA ENCUESTA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA				
CARGO	NOMBRE 1 APELLIDO	CODIGO	FIRMA	DIA	MES	AÑO		
ENCUESTADOR/A				1				
SUPERVISOR/A DE CAMPO				1	1			
SUPERVISOR/A GENERAL			2					
PROFESIONAL DEPARTAMENTAL TÉCNICO				1	1			

INSTANCIA DE SELECCIÓN

UPM	
VIVIENDA	