



Encuesta de Seguimiento de Estudiantes de ITCHA: 2015

I. INFORMACIÓN DE CONTACTO PRE-IMPRESA

Lugar de la visita ☐ Institución ☐ Vivienda ☐ Otro (especifique) _____

Resultado Final de la Encuesta:

☐ COMPLETA ☐ AUSENTE TEMPORAL ☐ REHUSÓ ☐ OTRO _____

Encuestador: Supervisor: Fecha de levantamiento:

ENTREVISTA:
HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN:

Consentimiento informado: si ☐ no ☐

A. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE			
A1. ANTES DE EMPEZAR Quisiera asegurarme que tenemos su nombre anotado correctamente. (PEDIR NOMBRE Y APELLIDO, Y COMPARAR CON INFORMACIÓN PRE-IMPRESA.) ANOTE LA INFORMACIÓN PRE-IMPRESA NOMBRES: _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ 1 <input type="checkbox"/> NOMBRE CORRECTO → PASE A A3 0 <input type="checkbox"/> NOMBRE INCORRECTO		A6. ¿Tiene algún otro número de teléfono que se puede usar más adelante, en caso que se requiera complementar o confirmar la información? - ¿A quién pertenece este teléfono? _____ (NOMBRE Y PARENTESCO) n <input type="checkbox"/> NO TIENE d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR A7. Quisiera asegurarme que tenemos su dirección correcta. (DE INFORMACIÓN PRE-IMPRESA) 1 <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN CORRECTA → PASE A A9 0 <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN INCORRECTA	
A2. Tengo su nombre incorrecto. ¿Podría darme su nombre correcto según su partida de nacimiento? NOMBRES: _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			
A3. ¿Cuál es su fecha de nacimiento según su partida de nacimiento? (COMPARAR CON INFORMACIÓN PRE-IMPRESA.) FECHA: / / DÍA MES AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A8. ¿Podría darme su dirección correcta? BARRIO: _____ COLONIA: _____ CASERÍO: _____ CANTÓN: _____ MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A4. CODIFIQUE SIN PEDIR: ¿Cuál es su sexo? 1 <input type="checkbox"/> MASCULINO 2 <input type="checkbox"/> FEMENINO		A9. ¿Cuál es su correo electrónico? EMAIL: _____ @ _____ . _____ n <input type="checkbox"/> NO TIENE d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A5. ¿Cuál es su número de teléfono fijo o celular? - n <input type="checkbox"/> NO TIENE d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			

B. INFORMACIÓN ACADÉMICA			
B1. ¿En el 2014, se inscribió en algún programa pos-secundario? 1 <input type="checkbox"/> SI, UNIVERSIDAD 2 <input type="checkbox"/> SI, TÉCNICO VOCACIONAL 3 <input type="checkbox"/> SI, OTRO POST-SECUNDARIA (especifique) _____ 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B5. ¿A qué se ha dedicado en el 2015? LEA TODAS LAS OPCIONES 1 <input type="checkbox"/> Trabajar PASE A B7 2 <input type="checkbox"/> Estudiara nivel técnico 3 <input type="checkbox"/> Estudiar a nivel universitario 4 <input type="checkbox"/> Estudiar a otro nivel 5 <input type="checkbox"/> Migrar a otro país PASE A B7 6 <input type="checkbox"/> Otro(especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B2. ¿Me podría dar el nombre de la institución donde se matriculó en 2014, el programa académico, y el año del estudio? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B6. ¿Me podría dar el nombre de la institución donde se matriculó en el 2015y el programa académico y año del estudio? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B3. ¿Completó el año escolar 2014? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B5 0 <input type="checkbox"/> NO		B7. Ahora, le haré unas preguntas acerca de su educación pos-secundaria. ¿Se inscribió en ITCHA en el 2012? 1 <input type="checkbox"/> SI, PRIMER AÑO 2 <input type="checkbox"/> SI, SEGUNDO AÑO 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B4. ¿Por qué no? LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN 1 <input type="checkbox"/> Falta de dinero, 2 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa, 3 <input type="checkbox"/> Problemas familiares, 4 <input type="checkbox"/> Problemas de salud, 5 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo, 6 <input type="checkbox"/> Planea emigrar al extranjero, 7 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó, 8 <input type="checkbox"/> Se mudó, 9 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte, 10 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio, 11 <input type="checkbox"/> Problemas académicos, 12 <input type="checkbox"/> Otro?(especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B8. ¿En cuál programa ITCHA se inscribió en el 2012? 1 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN 2 <input type="checkbox"/> DESARROLLO DE SOFTWARE 3 <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS 4 <input type="checkbox"/> MERCADEO 5 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA CIVIL 6 <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE TURISMO ALTERNATIVO 7 <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA	
		B9. ¿Completó el año escolar del 2012 en ITCHA? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B16 0 <input type="checkbox"/> NO	

B10. ¿Por qué no? 1 <input type="checkbox"/> Trasladó a otra escuela PASE A B11 2 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo y se retiró 3 <input type="checkbox"/> Se retiró por falta de recursos económicos 4 <input type="checkbox"/> Se retiró por razones personales 5 <input type="checkbox"/> No cumplió con los requerimientos académicos 6 <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR PASE A B16	<div></div> <div> </div> <div></div>	B14. ¿Completó el año escolar del 2012? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B16 0 <input type="checkbox"/> NO	<div></div> <div> </div> <div></div>
B11. Por favor de la fecha de traslado, la institución a la cual se trasladó y el programa/año en que se inscribió. FECHA: / / DÍA MES AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ PASE A B14	<div></div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div></div>	B15. ¿Por qué no? MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN 1 <input type="checkbox"/> FALTA DE DINERO 2 <input type="checkbox"/> RESPONSABILIDADES EN LA CASA 3 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS FAMILIARES 4 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE SALUD 5 <input type="checkbox"/> CONSIGUIÓ EMPLEO 6 <input type="checkbox"/> PLANEA EMIGRAR AL EXTRANJERO 7 <input type="checkbox"/> SE ACOMPAÑÓ O SE CASÓ 8 <input type="checkbox"/> SE MUDÓ 9 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE TRANSPORTE 10 <input type="checkbox"/> FALTA DE INTERÉS AL ESTUDIO 11 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS ACADÉMICOS 12 <input type="checkbox"/> OTRO (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div></div>
B12. ¿Se inscribió en otra escuela en el 2012? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO → PASE A B15	<div></div> <div> </div> <div></div>	B16. ¿Se inscribió en ITCHA en el 2013? 1 <input type="checkbox"/> SI, PRIMER AÑO 2 <input type="checkbox"/> SI, SEGUNDO AÑO 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR <div style="position: relative; top: -40px; left: 150px;"> } → PASE AB21 </div>	<div></div> <div> </div> <div></div>
B13. ¿Me podría dar el nombre de la institución donde se matriculó en el 2012, el programa académico, y el año del estudio? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____	<div></div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div>	B17. ¿En cuál programa del ITCHA se inscribió en el 2013? 1 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN 2 <input type="checkbox"/> DESARROLLO DE SOFTWARE 3 <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS 4 <input type="checkbox"/> MERCADEO 5 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA CIVIL 6 <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE TURISMO ALTERNATIVO 7 <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA B18. ¿Completó el año escolar del 2013 en el ITCHA? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B25 0 <input type="checkbox"/> NO	<div></div> <div> </div> <div></div>

d <input type="checkbox"/> NO SABE			
r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			

<p>B19. ¿Por qué no?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Traslado a otra escuela PASE A B20</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Falta de dinero,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Problemas familiares,</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Problemas de salud,</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo,</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Planea emigrar al extranjero,</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó,</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Se mudó,</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte,</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio,</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Problemas académicos,</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique):</p> <p>_____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A B27</p>	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div>	<p>B23. ¿Completó el año escolar 2013?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B25</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>B24. ¿Por qué no?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Falta de dinero</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Problemas familiares</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Problemas de salud</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Planea emigrar al extranjero</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Se mudó</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Problemas académicos</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Otro (especifique):</p> <p>_____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A B27</p>	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div>
<p>B20. ¿Cuál fue su fecha de transferencia, la institución a que se transfirió y el programa/año en que se inscribió?</p> <p>FECHA: / / </p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>PROGRAMA: _____</p> <p>AÑO DEL ESTUDIO: _____</p> <p>PASE A B23</p>	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div>	<p>B25. ¿Obtuvo el título de técnico superior del ITCHA u otra institución en el 2013?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI, DE ITCHA → PASE A B27</p> <p>2 <input type="checkbox"/> SI, DE OTRA INSTITUCIÓN B27</p> <p>3 <input type="checkbox"/> NO → SIGUIENTE PREGUNTA</p> <p>EN CASO DE OTRA INSTITUCIÓN, ESCRIBA EL NOMBRE, LOCALIDAD Y PROGRAMA.</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>PROGRAMA: _____</p> <p>PASE A B27 DESPUÉS DE COMPLETAR LA INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN</p>	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div>
<p>B21. ¿Se inscribió en otra escuela en el 2013?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO → PASE A B24</p>	<div></div> <div> </div> <div></div>	<p>B26. ¿Por qué no?</p> <p>MARQUE TODAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> No completó los trámites</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Se mudó antes de graduarse</p> <p>3 <input type="checkbox"/> No pudo costear los gastos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Consiguió trabajo que no requiere el título</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Para emigrar al extranjero</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro (especifique):</p> <p>_____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> </div> <div></div>
<p>B22. ¿Me podría dar el nombre y localidad de la institución en la que se inscribió en 2013 y el programa/año en que se inscribió?</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>PROGRAMA: _____</p> <p>AÑO DEL ESTUDIO: _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div>	<p>B27. ¿Cuál fue su promedio académico final en la institución pos secundaria (para los años que asistió)?</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> </div> <div></div>

<p>B28. Ahora, le haré unas preguntas acerca de su educación secundaria. ¿Se graduó del bachillerato?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B30</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> </div> <div></div>	<p>B30. ¿En cuál año se graduó del bachillerato?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2012</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2011</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 2010</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 2009</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>B31. ¿Me podría dar el nombre y localidad del instituto en que se graduó?</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div> <div></div>
<p>B29. ¿Por qué no?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> FALTA DE DINERO</p> <p>2 <input type="checkbox"/> RESPONSABILIDADES EN LA CASA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS FAMILIARES</p> <p>4 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE SALUD</p> <p>5 <input type="checkbox"/> CONSIGUIÓ EMPLEO</p> <p>6 <input type="checkbox"/> PLANEA EMIGRAR AL EXTRANJERO</p> <p>7 <input type="checkbox"/> SE ACOMPAÑÓ O SE CASÓ</p> <p>8 <input type="checkbox"/> SE MUDÓ</p> <p>9 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE TRANSPORTE</p> <p>10 <input type="checkbox"/> FALTA DE INTERÉS AL ESTUDIO</p> <p>11 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS ACADÉMICOS</p> <p>12 <input type="checkbox"/> OTRO(especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A B35</p>	<div></div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div></div>	<p>B32. ¿Por qué se inscribió en esta institución secundaria?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Para estar más cerca de su casa,</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Para estar más cerca del trabajo,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tenía buen nivel académico,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tenía especialidad o bachillerato o diplomado que deseaba</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Para aprovechar una beca</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div></div>

B33. ¿Cuál fue la especialidad de bachillerato de la que se graduó?

MARQUE SOLO UNA

1 ☐ **General** 2 ☐ **Técnico Vocacional** **OPCIÓN** ||| **TRASLADE EL VALOR QUE CORRESPONDE**

1 ☐ Comercial – Secretariado

2 ☐ Comercial – Contaduría

3 ☐ Comercial - Asistencia Administrativa

4 ☐ Comercial - Asistencia Contable

5 ☐ Mecánica General

6 ☐ Mecánica Automotriz

7 ☐ Electrónica

8 ☐ Electrotecnia

9 ☐ Electromecánica

10 ☐ Arquitectura

11 ☐ Agrícola

12 ☐ Salud

13 ☐ Sistemas Informáticos

14 ☐ Diseño Gráfico

15 ☐ Logística y Aduanas

16 ☐ Aeronáutica

17 ☐ Hotelería

18 ☐ Acuicultura

19 ☐ Electrónica Naval

20 ☐ Mecánica Naval

21 ☐ Gestión de Turismo Alternativo

22 ☐ Gestión y Desarrollo Turístico

23 ☐ Ingeniería Civil

24 ☐ Lácteos y Cárnicos

25 ☐ Logística Global

26 ☐ Otro(*especifique*):

B34. ¿Cuál diplomado completó (si aplica)? MARQUE SOLO UNA OPCIÓN 1 <input type="checkbox"/> CONTABILIDAD FINANCIERA 2 <input type="checkbox"/> PROMOTOR COMUNITARIO 3 <input type="checkbox"/> COCINA 4 <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN DE LECHE 5 <input type="checkbox"/> CULTIVOS ORGÁNICOS E HIDROPÓNICOS 6 <input type="checkbox"/> ASESORÍA DE COMERCIO JUSTO 7 <input type="checkbox"/> MANEJO DE DESECHOS ORGÁNICOS Y SÓLIDOS 8 <input type="checkbox"/> AGRO-FORESTARÍA 9 <input type="checkbox"/> OTRO DIPLOMADO (<i>especifique</i>): _____ 10 <input type="checkbox"/> NINGUNO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div>III</div> <div></div>	B35. ¿Cuál fue su calificación global del PAES si dio el examen? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div>III</div> <div></div>
B36. ¿Ha recibido alguna beca desde el 2010 para la escuela secundaria o pos-secundaria? Por favor de la cantidad que recibió cada año y el número de años que recibió la remuneración.	1 SI 0 NO d NO SABE	¿Cuánto recibió cada año?	Número de años
a. Beca MINED para el bachillerato.....	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
b. Beca FOMILENIO para el bachillerato(administrado por FEPADE).....	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
c. Otra beca para bachillerato (especifique) _____	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
d. Beca MINED para estudios pos secundarios	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
e. Beca FOMILENIO para estudios pos secundarios.....	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
f. Otra beca para estudios pos secundarios(especifique) _____	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
B37. [SI RECIBIÓ POR LO MENOS UNA BECA] En su opinión, ¿hubiera seguido estudiando si no hubiera recibido estas becas? ¿En qué nivel habría dejado de estudiar (si aplica)? (Respuesta de texto libre) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			
OBSERVACIONES B:			

C. CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO

Ahora me gustaría hacerle unas preguntas acerca de su <u>empleo principal</u> (si tiene empleo). Su empleo principal es el trabajo al cual usted dedica la mayor parte de su tiempo.				C4. ¿Durante la semana anterior, asistió a su empleo? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		
C1. ¿En la actualidad, tiene usted algún tipo de empleo o trabajo, ya sea como trabajo por hora, negocio familiar no remunerado, o tiempo parcial? (Incluya trabajo agrícola no remunerado.) 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR				C5. ¿Cuántas horas trabaja en promedio (habitualmente) a la semana? HORAS A LA SEMANA d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOTA: SI NINGUNA HORA ES REMUNERADA PASE A C8		
C2. ¿Qué tipo de empleo es? ¿Diría usted... 1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo, 2 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial, 3 <input type="checkbox"/> Otro? (Especifique)_____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR				C6. ¿Cuál es el sueldo o salario que recibió el último mes que trabajó en su empleo principal, sin incluir impuestos? (ANOTE EL INGRESO NETO SI ES TRABAJO NO ASALARIADO—POR EJEMPLO, SI ES DUEÑO/A DE UNA TIENDA O UN NEGOCIO. EL INGRESO NETO ES EL INGRESO DESPUÉS DE SACAR TODOS LOS COSTOS DE SU TRABAJO) \$, .		
C3. ¿En el empleo que tiene actualmente, Ud. trabaja ... LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Como empleador o patrón, 2 <input type="checkbox"/> Por cuenta propia con local, 3 <input type="checkbox"/> Por cuenta propia sin local, 4 <input type="checkbox"/> Trabajo agropecuario (fuera de la familia), 5 <input type="checkbox"/> En una cooperativa, 6 <input type="checkbox"/> Con familiar no remunerado, 7 <input type="checkbox"/> Con familiar remunerado, 8 <input type="checkbox"/> Como asalariado permanente, 9 <input type="checkbox"/> Como asalariado temporal, 10 <input type="checkbox"/> Trabaja de aprendiz (según la ley), 11 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR				C7. En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses ha ganado este sueldo/ingreso? MESES		
				C7a. En qué fecha inicio su trabajo actual? FECHA: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> _____ Día _____ Mes _____ Año </div>		
C8. (Además del ingreso anterior por sueldo o salario a través del trabajo) ¿Recibió usted alguna otra remuneración durante los últimos 12 meses por su empleo principal...						
	1 0 d	SI NO NO SABE		¿Monto/Valor Recibido por Mes?	Meses que Recibió ese Monto/Valor	
a. Vacaciones?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
b. Aguinaldo?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
c. Bonificaciones, comisiones, viáticos?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
d. Alimentos o refrigerios?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
e. Ropa, uniformes o calzado?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
f. Mercaderías?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
g. Recibe alojamiento o pagan su vivienda?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
h. Transporte o combustible?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
i. Seguro privado de salud?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
j. Pagos por horas extras?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
k. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		

C9. ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza? ¿Diría usted, que el trabajo que realiza es de... LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Vendedor (a), 2 <input type="checkbox"/> Artesano (a), 3 <input type="checkbox"/> Atiende personal en negocio, 4 <input type="checkbox"/> Atiende turistas, 5 <input type="checkbox"/> Cocinera (o), 6 <input type="checkbox"/> Mecánico, 7 <input type="checkbox"/> Contador, 8 <input type="checkbox"/> Secretaria, 9 <input type="checkbox"/> Agricultor o trabajo de agroindustria, 10 <input type="checkbox"/> Ayudante de arquitectura, 11 <input type="checkbox"/> Servicios domésticos, 12 <input type="checkbox"/> Informático (a), 13 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>	C15. ¿La ocupación o trabajo que realiza actualmente está relacionado la carrera que estudia (o estudió en su último año de escuela)? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A C17 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR C16. ¿Por qué trabaja en una actividad/ posición que no está relacionada a lo que usted estudia (o estudió en su último año de escuela)? LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE TODOS QUE APLICAN 1 <input type="checkbox"/> ¿Por elección propia, 2 <input type="checkbox"/> Porque no encontré otro trabajo, 3 <input type="checkbox"/> Porque es negocio familiar, 4 <input type="checkbox"/> Cuido a mis niños propios, 5 <input type="checkbox"/> Cuido a adultos mayores enfermos, 6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div> <div></div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div></div>
C10. ¿Cuál es la tarea o función principal que desempeña? TAREA: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>	C17. ¿Diría que las materias que estudia (o estudió en su último año de escuela) le han ayudado a conseguir este trabajo? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>
C11. ¿Dónde está ubicado su trabajo actual? ¿En cuál departamento y municipio? DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div> <div> </div>	C18. ¿Diría que sus notas le han ayudado a conseguir este trabajo? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>
C12. ¿En promedio, cuántas personas trabajan donde usted trabaja actualmente, incluyéndole a usted? PERSONAS 1.Exacto 2.Aproximado	<div></div> <div> </div> <div> </div> <div></div>	C19. ¿Diría que ya tenía experiencia en el trabajo porque trabajó mientras completaba su última carrera? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>
C13. ¿Cómo encontró el trabajo principal que usted tiene actualmente? LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> ¿Por una práctica de su carrera 2 <input type="checkbox"/> Por un familiar/amigo, 3 <input type="checkbox"/> Por un anuncio en un periódico, 4 <input type="checkbox"/> En una feria de empleo, 5 <input type="checkbox"/> Por PILAS 6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>	C20. ¿Recibió orientación laboral por parte de docentes u otro personal del instituto para ayudarle a conseguir un empleo después de graduarse? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>
C14. ¿Diría que un conocido (o pariente) le recomendó para este trabajo? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE	<div></div> <div> </div> <div></div>	C21. ¿Recibió orientación laboral y/o ayuda por parte del programa PILAS (Programa de Inserción Laboral y Autoempleo Sostenible)? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> </div> <div></div>

r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			
--	--	--	--

C22. ¿En diciembre del 2014, tenía usted algún tipo de empleo o trabajo, ya sea como trabajo por hora, negocio familiar no remunerado, o tiempo parcial? (Incluya trabajo agrícola no remunerado.) 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		<div style="text-align: center;">III</div>			
C23. ¿Qué tipo de empleo era? ¿Diría usted... 1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo, 2 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial, 3 <input type="checkbox"/> Otro? (Especifique) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		<div style="text-align: center;">III</div>			
SI C1 = 0, D, O R (a lo mejor no tiene trabajo), PASE A C24, DE LO CONTRARIO PASE A SECCIÓN D					
C24. La semana anterior, ¿buscó trabajo? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A C26 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		<div style="text-align: center;">III</div>			
C25. ¿Por qué no ha buscado trabajo o algún tipo de empleo remunerado?		MARQUE UNA PORPREGUNTA			
		SI	NO	NO SABE	NO QUIERE CONTESTAR
a. Estudia actualmente?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
b. No necesita un empleo/ingreso?.....		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
c. Problema de transporte?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
d. Está enfermo/a?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
e. Tiene un impedimento físico?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
f. (SOLAMENTE MUJERES) Está embarazada?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
g. Tiene que cuidar a sus hijos?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
h. El salario que ofrecen es muy bajo?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
i. Carece de experiencia laboral o profesional?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
j. Su familia no lo permite?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
k. Otro?(especifique).....		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
C26. ¿Cuándo empezó a buscar trabajo? ¿Si dejó de buscar trabajo, cuándo dejó de buscarlo?		<div style="text-align: center;">III IIIII</div>			
EMPEZÓ (SI APLICA): FECHA III / IIIII MESAÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		TERMINÓ (SI APLICA): FECHA III / IIIII MES AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			
		<div style="text-align: center;">III IIIII</div>			

MARQUE UNA POR PREGUNTA

C27. ¿En su opinión, cuáles son las causas por las que usted no tiene un empleo? ¿Es porque...	SI	No	NO SABE	NO QUIERE CONTESTAR
a. Estudia actualmente?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
b. Hay mucha competencia por otros que buscan trabajo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
c. Al ser (mujer/hombre) es más difícil conseguir empleo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
d. Tiene un impedimento físico?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
e. Tiene tatuajes en la piel?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
f. (SOLAMENTE MUJERES) Está embarazada?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
g. Carece de experiencia laboral o profesional?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
h. Carece de los requisitos académicos?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
i. Acaba de empezar a buscar empleo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
j. No ha empezado a buscar empleo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
k. Otro? (especifique)..... _____	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>

C28. ¿Ha tenido algún empleo, en algún momento, en los últimos 12 meses? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
	III

→ PASE A SECCIÓN D

C29. ¿Cuánto tiempo ha trabajado en los últimos 12 meses? ¿Diría... LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Menos de una semana, 2 <input type="checkbox"/> Una semana a 15 días, 3 <input type="checkbox"/> Más de 15 días pero menos de un mes, 4 <input type="checkbox"/> Más de un mes pero menos de seis meses, 5 <input type="checkbox"/> Seis meses, o 6 <input type="checkbox"/> Más de seis meses? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
	III

OBSERVACIONES C:

D. INGRESO Y CONSUMO					
D1. En los últimos 12 meses, (aparte del empleo que ya mencionó) ¿realizó usted alguna actividad para obtener ingresos, tal como...	LEA TODAS LAS OPCIONES, MARQUE UNA POR PREGUNTA				
	1 0 d	SI NO NO SABE	→	¿Cuánto recibió cada vez?	¿Veces al año?
a. Trabajó por algún sueldo que usted no haya mencionado?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
b. Realizó labores en la tierra o cuidó de animales?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
c. Trabajó en algún negocio propio que usted haya iniciado? ¿O está iniciando su propia empresa?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
d. Trabajó o ayudó en algún negocio de un familiar o con un amigo, con remuneración?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
e. Realizó servicios para otros o particulares (cocinó, lavó ropa ajena, arregló algo ajeno como: computadoras, relojes, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
f. Vendió algún producto ya elaborado (camisetas, tarjetas de teléfono prepago, cosméticos, artesanías, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
g. Elaboró en su casa algún producto para vender (comida típica: como pupusas, tamales y otros, artesanías, pasteles, panes con pollo, etc.)?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
h. Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
LEA TODAS LAS OPCIONES					
D2. Además de los ingresos anteriores, ¿recibió usted alguna otra remuneración durante los últimos 12 meses, en concepto de...	1 0 d	SI NO NO SABE	→	¿Cuánto recibió cada vez?	¿Veces al año?
	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
a. Beca? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
b. Remesas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
c. Dinero de sus padres en efectivo?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
d. Ayuda del gobierno en efectivo?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
e. Alquiler de viviendas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
f. Alquiler de negocios o máquinas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
g. Alquiler de terrenos?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
h. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
D3. ¿Con quién vive usted (la mayor parte del tiempo)?					
1 <input type="checkbox"/> PADRES Y OTROS FAMILIARES					
2 <input type="checkbox"/> FAMILIARES, PERO NO PADRES					III
3 <input type="checkbox"/> COMPAÑEROS/AMIGOS					
4 <input type="checkbox"/> SU PAREJA					
5 <input type="checkbox"/> NADIE; SOLO/A					
6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique)					
r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR					
D4. ¿Cuántas personas viven con usted?					
IIII PERSONAS					III
d <input type="checkbox"/> NO SABE					

r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
--	--

	LEA TODAS LAS OPCIONES					
D5. ¿Ha tenido usted algún gasto durante los últimos 12 meses para su propio consumo en lo siguiente: (aplica solamente a las compras que hace directamente el entrevistado)	1 SI →	0 NO	d NO SABE	→ ¿Cuánto gastó cada vez?		¿Veces al año?
a Alquiler?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
b. Comida?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
c. Ropa y calzado?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
d. Transporte?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
e. Teléfono celular e internet?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
f. Uniformes y otros gastos escolares no mencionados antes?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
g. Gastos de salud?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
h. Bebidas, cigarros, y recreación?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
i. Otro? (Especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		

D6. En los últimos 12 meses, ¿ha recibido alguien en su hogar (aparte de usted) ingresos por...	LEA TODAS LAS OPCIONES					
	1 SI →	0 NO	d NO SABE	→ ¿Cuánto recibió cada vez?		¿Veces al año?
a Pagos, sueldos, o salarios?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
b. Negocio propio?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
c. Remesas de familiares?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
d. Ayuda del gobierno en efectivo?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
e. Cuotas alimenticias?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
f. Alquiler de viviendas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
g. Alquiler de negocios o máquinas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
h. Alquiler de terrenos?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
i. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
j. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
k. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		
l. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$		

OBSERVACIONES D:

E. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

¿Cuántas personas conforman su grupo familiar, sin incluirse usted?

||| PERSONAS

E1. Dígame, ¿quiénes viven en su casa? Mencione la relación de parentesco que tienen con usted, por favor. SI HAY MÁS DE UN PARIENTE, PUEDE NUMERARLOS, O SÓLO LISTARLOS.	E2. Sexo (CODIFIQUE SIN PREGUNTAR)	E3. ¿Qué edad tiene en <u>años</u> cumplidos?	E4. ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza (INSERTE PARENTESCO)?
1 <input type="checkbox"/> Padre/Madre 2 <input type="checkbox"/> Hermano/Hermana 3 <input type="checkbox"/> Tío/Tía 4 <input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina 5 <input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela 6 <input type="checkbox"/> Esposo, Compañero/Esposa, Compañera 7 <input type="checkbox"/> Suegro/Suegra 8 <input type="checkbox"/> Otros familiares 9 <input type="checkbox"/> Empleada doméstica 10 <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>): _____	1. Hombre 2. Mujer	CONTINÚE SOLAMENTE SI ES MAYOR DE 12 AÑOS	1 <input type="checkbox"/> Agricultor 2 <input type="checkbox"/> Empleado publico 3 <input type="checkbox"/> Empleado privado 4 <input type="checkbox"/> Ama de casa u oficios domésticos 5 <input type="checkbox"/> Vendedor(a) 6 <input type="checkbox"/> Negocio propio 7 <input type="checkbox"/> Estudiante 8 <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>): _____ 9 <input type="checkbox"/> Ninguno

Parentesco	Código	Código Sexo	Edad	Ocupación Actual
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

OBSERVACIONES E:

F. NIVEL DE SATISFACCIÓN Y PERCEPCIONES DE ITCHA (SOLO PARA ESTUDIANTES ITCHA)

F1. ¿Qué tan satisfecho/a está con la educación que recibió en ITCHA?

LEA TODAS LAS OPCIONES

MARQUE SOLO UNA

1 ☐ **Muy satisfecho**

2 ☐ **Satisfecho,**

3 ☐ **Indiferente, o**

4 ☐ **Insatisfecho**

d ☐ NO SABE

r ☐ NO QUIERE CONTESTAR

|||

F2a. ¿Cree que sus estudios ITCHA le prepararon para un empleo técnico en el país o la región?

MARQUE SOLO UNA

1 ☐ **Si**

2 ☐ **No**

d ☐ NO SABE

r ☐ NO QUIERE CONTESTAR

|||

F2b. ¿Por qué si o no? (Respuesta en texto libre)

d ☐ NO SABE

r ☐ NO QUIERE CONTESTAR

|||

F3a. ¿Cree que sus estudios ITCHA le prepararon para seguir estudiando al nivel universitario (u otro nivel avanzado)?

MARQUE SOLO UNA

1 ☐ **Si**

2 ☐ **No**

d ☐ NO SABE

r ☐ NO QUIERE CONTESTAR

|||

F3b. ¿Por qué si o no? (Respuesta en texto libre)

d ☐ NO SABE

r ☐ NO QUIERE CONTESTAR

|||

G. PERSPECTIVAS SOBRE LAS CARRERAS VINCULADAS (SOLO PARA ESTUDIANTES ITCHA QUE SE TRASLADARON DIRECTAMENTE AL SEGUNDO AÑO DE ITCHA DESPUÉS DE GRADUARSE DE BACHILLERES DE AGUILARES, LA PALMA, BENJAMIN ESTRADA VALIENTE, O SAN IGNACIO)

<p>G1. ¿Qué tan satisfecho/a está con la carrera MEGATEC que estudió en la escuela secundaria y en el ITCHA? (turismo alternativo o ingeniería civil)</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <p>MARQUE SOLO UNA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Muy satisfecho,</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Satisfecho,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Indiferente, o</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Insatisfecho</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div>III</div> <div></div>
<p>G2a. ¿Cómo le fue en la transición directamente al segundo año del ITCHA? ¿Tuvo algunas dificultades académicas?(Respuesta en texto libre)</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div>III</div> <div></div>
<p>G2b. ¿Tuvo algunas dificultades sociales?(Respuesta en texto libre)</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div>III</div> <div></div>
<p>G3a. ¿Se siente más preparado o menos preparado (o igual) para encontrar trabajo que los estudiantes de su carrera que completaron los dos años en el ITCHA?</p> <p>MARQUE SOLO UNA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Más preparado</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Menos preparado</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Igual</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div>III</div> <div></div>
<p>G3b. ¿Por qué?(Respuesta en texto libre)</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div>III</div> <div></div>

CALIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA

Observaciones: _____

1. Información confiable; 2. Información poco confiable; 3. Información no confiable

NOMBRE DEL
TECNICO(A) DE
ENCUESTAS

Código

FECHA:

NOMBRE DEL
TECNICO DE
CONTROL
DE CALIDAD

Código

FECHA:

NOMBRE DEL
CRITICO(A)
CODIFICADOR(A)

Código

FECHA:

NOMBRE DEL
DIGITADOR

Código

FECHA:

CONTROL DE SECCIONES A COMPLETAR

SECCION A



SECCION B



SECCION C



SECCION D



SECCION E



SECCION F

