

PT PEA D

17 DICIEMBRE 2013

PET O I

Formulario No. de



GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES
 (Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos, Micronegocios, Fecundidad y Migración)
 Etapas 1401 -1402 -1403 Enero - Marzo 2014

CONFIDENCIAL
 Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial

A I- IDENTIFICACIÓN

1. Tipo de encuesta (*) <input type="checkbox"/>	7. Sección <input type="checkbox"/>	15. Total de personas en el hogar <input type="checkbox"/>
2. Región <input type="checkbox"/>	8. Manzana <input type="checkbox"/>	16. Barrio, centro poblado o vereda <input type="checkbox"/>
3. Departamento <input type="checkbox"/>	9. Segmento <input type="checkbox"/>	17. Dirección de la vivienda o nombre de la finca <input type="checkbox"/>
4. Municipio <input type="checkbox"/>	10. Estrato de diseño <input type="checkbox"/>	18. Teléfono <input type="checkbox"/>
5. Clase <input type="checkbox"/>	11. Edificación <input type="checkbox"/>	19. Resultado de la encuesta (**)
6. Sector <input type="checkbox"/>	12. Vivienda No <input type="checkbox"/>	
	13. Total hogares en la vivienda <input type="checkbox"/>	
	14. Hogar No <input type="checkbox"/>	

AII - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1- ENCUESTA

ENCUESTADOR NOMBRE _____ SEMANA DE RECOLECCIÓN

RESULTADO DE LA ENCUESTA

Visita No.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día de la semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora - inicio (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>
Hora - terminación (hora - minutos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>	a.m. <input type="checkbox"/> p.m. <input type="checkbox"/>
Resultado (**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA

SUPERVISOR

Nombre _____

Observaciones _____

OBSERVACIONES

Forma DANE EH 16 GEIH (*) 1= GEIH
 Etapas 1401 - 1402 - 1403 (**) E.C.= 1.Encuesta Completa E.I.= 2. Encuesta Incompleta OC. = 3. Ocupado N.H.= 4. Nadie en el Hogar
 I Trimestre de 2014 A.T.= 5. Ausente Temporalmente R= 6. Rechazo V.= 7. Vacante O. = 8. Otro Motivo

B. DATOS DE LA VIVIENDA (Sólo para el primer hogar de la vivienda)

<p>1 Tipo de vivienda</p> <p>a. Casa 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Apartamento 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Cuarto (s) en inquilinato 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Cuarto (s) en otro tipo de estructura 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Vivienda indígena 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>3 ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda?</p> <p>a. Tierra, arena 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Cemento, gravilla 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Mármol 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Madera pulida 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Alfombra o tapete de pared a pared 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>2 ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda?</p> <p>a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Madera pulida 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Adobe o tapia pisada 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Bahareque 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Madera burda, tabla, tablón 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Guadua 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Sin paredes 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?</p> <p>a. Energía eléctrica Si <input style="width: 20px;" type="text"/> Estrato para tarifa <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Gas natural conectado a red pública Si <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Alcantarillado Si <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Recolección de basuras Si <input style="width: 20px;" type="text"/> Veces por semana <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Acueducto Si <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a capítulo C</p>
<p>5 ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana?</p> <p style="text-align: center;">Si <input style="width: 20px;" type="text"/> No <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda) (para el jefe (a) del hogar o su cónyuge)

<p>1 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</p> <p>a. Por recolección pública o privada 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. La queman o entierran 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. La eliminan de otra forma 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>2 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?</p> <p>a. De acueducto por tubería 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. De otra fuente por tubería 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. De pozo con bomba 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Aguas lluvias 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial 6 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>g. De pila pública 7 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>h. Carro tanque 8 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>i. Aguatero 9 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>j. Agua embotellada o en bolsa 10 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es:</p> <p>a. Inodoro conectado a alcantarillado 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>c. Inodoro sin conexión 3 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>d. Letrina 4 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>e. Bajamar 5 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>f. No tiene servicio sanitario 6 <input style="width: 20px;" type="text"/> Pase a 5</p>	
<p>4 El servicio sanitario del hogar es:</p> <p>a. De uso exclusivo de las personas del hogar 1 <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>b. Compartido con personas de otros hogares 2 <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Continuación)
 (para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)

7. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar:

a. En un cuarto usado solo para cocinar?

b. En un cuarto usado también para dormir?

c. En una sala comedor con lavaplatos?

d. En una sala comedor sin lavaplatos?

e. En un patio, corredor, enramada, al aire libre?

f. En ninguna parte, no preparan alimentos? Pase a 9

8 ¿Con qué energía o combustible cocinan principalmente en este hogar?

a. Electricidad

b. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol

c. Gas natural conectado a red pública

d. Gas propano en cilindro o pipeta

e. Leña, madera o carbón de leña

f. Carbón mineral

g. Materiales de desecho

9 La vivienda ocupada por este hogar es:

a. Propia, totalmente pagada Pase a 10

b. Propia, la están pagando Pase a 9A

c. En arriendo o subarriendo Pase a 12.

d. En usufructo

e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) ó propiedad colectiva Pase a 11.

f. Otra, ¿cuál?

9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización?

Valor \$ _____

10. Si Usted quisiera vender esta vivienda, ¿cual sería el precio mínimo en que la vendería?

Valor \$ _____

11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente?

Valor \$ _____ pase a 13

12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$ _____

**C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Conclusión)
(para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)**

13. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?

a. Servicio de teléfono fijo	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
b. Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
c. Servicio de Internet	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
d. Máquina lavadora de ropa	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
e. Nevera o refrigerador	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
f. Licuadora	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
g. Estufa eléctrica o de gas	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
h. Horno eléctrico o de gas	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
i. Horno microondas	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
j. Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
k. Televisor a color	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
l. DVD	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
m. Equipo de sonido	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
n. Computador para uso del hogar	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
o. Aspiradora / brilladora	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
p. Aire acondicionado	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
q. Ventilador o abanico	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
r. Bicicleta	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
s. Motocicleta	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
t. Carro particular	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>
u. Casa, apartamento o finca de recreo	Si	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>

14. ¿ En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?

Si ¿Cuántas personas?

No

SERVICIOS FINANCIEROS (Para todos los hogares de la vivienda)

PARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE LAS 24 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS

15. ¿Cuáles de los siguientes productos financieros utiliza usted o algún miembro del hogar actualmente?

“Lea las alternativas”

a. Cuenta corriente	<input type="text" value="1"/>
b. Cuenta de ahorros	<input type="text" value="1"/>
c. CDT	<input type="text" value="1"/>
d. Préstamo para compra de vivienda	<input type="text" value="1"/>
e. Préstamo para compra de vehículo	<input type="text" value="1"/>
f. Préstamo de libre inversión	<input type="text" value="1"/>
g. Tarjeta de crédito	<input type="text" value="1"/>
h. Otro, ¿Cuál?	<input type="text" value="1"/>
i. Ninguno	<input type="text" value="2"/>
j. No sabe	<input type="text" value="9"/>

D. REGISTRO DE PERSONAS

<p>1 ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px; font-size: small;"> Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente. </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Nro. de Orden</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nombres y apellidos</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px; font-size: small;"> Tenga en cuenta: Si Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor incluyalas </div>	Nro. de Orden			<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____			Nombres y apellidos	<p>2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE?</p> <p>Si <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> 1 (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos de la lista de residentes habituales)</p> <p>No <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> 2</p> <hr/> <p>3 Total de personas en el hogar:</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; font-size: x-small;"> Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al Jefe del Hogar </div> <hr/> <p>4 ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">Si</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 15%;">Parentesco con el Jefe Actual</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cónyuge</td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Hijo e Hija</td> <td></td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Padre o Madre</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro pariente</td> <td></td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otro no pariente</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">No</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Si	1	→	Parentesco con el Jefe Actual								Cónyuge		1						Hijo e Hija		2						Padre o Madre		3						Otro pariente		4						Otro no pariente		5			No	2					
Nro. de Orden																																																																																																												
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	_____																																																																																																										
		Nombres y apellidos																																																																																																										
	Si	1	→	Parentesco con el Jefe Actual																																																																																																								
				Cónyuge		1																																																																																																						
				Hijo e Hija		2																																																																																																						
				Padre o Madre		3																																																																																																						
				Otro pariente		4																																																																																																						
				Otro no pariente		5																																																																																																						
	No	2																																																																																																										

Observaciones: _____

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(para todas las personas registradas)	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	_____	_____
Número de orden de la persona que proporciona la información:	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SEXO:	2 Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ? <small>Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos</small>	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO</small> ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ? <small>Si es menor de 1 año, escriba 00</small>	4 <input type="text"/> <input type="text"/> Años	<input type="text"/> <input type="text"/> Años
¿Cuál es el parentesco de ... con el jefe o jefa del hogar? <small>Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años</small>	5 a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Jefe (a) del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Hijo(a), hijastro(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Nieto(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e. Otro pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g. Pensionista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h. Trabajador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i. Otro no pariente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ... es o se reconoce como:	6 a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 7 b. Gitano (Rom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a. Indígena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a b. Gitano (Rom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c. Raizal del archipiélago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d. Palenquero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pase a 8 e. Negro, mulato (afrodescendiente) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f. Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿A cuál pueblo o etnia indígena pertenece _____ ?	7 Etnia indígena _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Etnia indígena _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 3 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 10 años		

SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

Actualmente:	8	a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	1	
		b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más	2	
		c. Esta casado (a)	3	
		d. Esta separado (a) o divorciado (a)	4	
		e. Esta viudo (a)	5	
		f. Esta soltero (a)	6	
		a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	1	
b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más	2			
c. Esta casado (a)	3			
d. Esta separado (a) o divorciado (a)	4			
e. Esta viudo (a)	5			
f. Esta soltero (a)	6			

F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (Para todas las personas del hogar)

<p>¿ ... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p> <p>Pedir Carné de afiliación a ARS o EPS</p>	<p>1</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿ Anteriormente estuvo ... afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS)</p>	<p>2</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿Cuántos meses hace que ... no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud?</p>	<p>3</p> <p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>Meses</p>
<p>¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado:</p>	<p>4</p> <p>a. Contributivo (EPS)? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial ? (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>a. Contributivo (EPS) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Subsidiado? (EPS-S) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>d. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿Quién paga mensualmente por la afiliación de...?</p>	<p>5</p> <p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>	<p>a. ... paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Le descuentan de la pensión <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>e. No paga, es beneficiario <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p> <p>f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7</p>
<p>¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente?</p> <p>Si no sabe el valor que paga registre 98</p> <p>Si no informa el valor que paga registre 99</p>	<p>6</p> <p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>	<p>Valor pagado o descontado \$ _____</p>
<p>¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS?</p>	<p>7</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap G</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap G</p>

G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

¿Sabe leer y escribir?	1	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Actualmente ... asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?	2	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 4
El establecimiento al que asiste.... ¿es oficial?	3	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Si <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por y el último año o grado aprobado en este nivel?	4	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> b. Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> c. Básica primaria (1o - 5o) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> d. Básica secundaria (6o - 9o) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> e. Media (10o - 13o) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Superior o Universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> g. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.
¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido?	5	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.	a. Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Bachiller <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> c. Técnico o tecnológico <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> d. Universitario <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> e. Título o diploma de postgrado <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a Cap. H.

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más)

Registre el número de orden de la persona que suministra la información.	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿En que actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada? <div style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</div>	2	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Trabajando <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I b. Buscando trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> c. Estudiando <input type="text"/> <input type="text"/> d. Oficios del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> e. Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K f. Otra actividad ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
Además de lo anterior, ¿.....realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	3	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>
Aunque.... no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	4	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>
¿....trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?	5	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>	Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a capítulo I No <input type="text"/> <input type="text"/>
En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿.....hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio)	6	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8	Si <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8
¿Qué hizo ... principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio?	7	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas <input type="text"/> <input type="text"/> b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores <input type="text"/> <input type="text"/> c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios <input type="text"/> <input type="text"/> d. Puso o consultó avisos clasificados <input type="text"/> <input type="text"/> e. Se presentó a convocatorias <input type="text"/> <input type="text"/> f. Hizo preparativos para iniciar un negocio <input type="text"/> <input type="text"/> g. Otro medio, ¿cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> h. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/>

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más) (Conclusión)

<p>¿... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio?</p>	<p>8</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>
<p>Aunque desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Espere respuesta</p>	<p>9</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe como buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a Capítulo K</p>	<p>a. Ya encontró trabajo <input type="text" value="01"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. No sabe cómo buscarlo <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. Carece de la experiencia necesaria <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Responsabilidades familiares <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. Problemas de salud <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Está estudiando <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p> <p>m. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="13"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Pase a Capítulo K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses ¿...trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas?</p>	<p>10</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12</p>
<p>Después de su último empleo, ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>11</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 13</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>
<p>Durante los últimos 12 meses ¿...ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?</p>	<p>12</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>
<p>¿Cuántos meses hace que...dejó de buscar trabajo por última vez?</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Solo acepte 01 a 12</p>	<p>13</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text"/> Meses</p>
<p>Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?</p>	<p>14</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a capítulo J</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a capítulo K</p>

OBSERVACIONES

I. OCUPADOS

EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

¿Qué hace.....en este trabajo?	1	_____	_____
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabaja....?	2	_____	_____
¿En qué municipio y departamento realiza ... principalmente este trabajo?	2A	Departamento _____ Municipio _____	Departamento _____ Municipio _____
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que..... realiza su trabajo?	3	_____	_____
¿Para realizar este trabajo tiene ... algún tipo de contrato? (verbal o escrito)	4	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ Pase a 11	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ Pase a 11
¿El contrato es verbal o escrito?	5	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 _____ c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 7	a. Verbal <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 7 b. Escrito <input type="checkbox"/> 2 _____ c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 7
¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? <small>Si no sabe el número de meses del contrato, registre 98; si la duración del contrato es inferior a 15 días, registre 00; de 15 días a un mes, registre 01; si no informa el número de meses del contrato registre 99.</small>	6	a. A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 _____ b. A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 _____ → Nro Meses <input type="text"/> c. No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____	A termino Indefinido <input type="checkbox"/> 1 _____ A termino fijo <input type="checkbox"/> 2 _____ → Nro Meses <input type="text"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____
La empresa o persona que contrató a, ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios?	7	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 _____ No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 9	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 _____ No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 _____ Pase a 9
La empresa que contrato a ... es:	7 A	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 _____ d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4 _____	a. Una empresa de servicios temporales <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Una cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Una empresa asociativa de trabajo <input type="checkbox"/> 3 _____ d. Otra ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 4 _____
¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató?	8	_____	_____
¿Esta Conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc)	9	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____	Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____
¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a:	10	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____	a. Vacaciones con sueldo? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ b. Prima de navidad? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____ c. Derecho a cesantía? Si <input type="checkbox"/> 1 _____ No <input type="checkbox"/> 2 _____
¿Cuanto tiempo lleva ... trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? <small>si es menos de un mes escriba 000</small>	11	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses
		a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 _____	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1 _____ b. Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2 _____

En este trabajo....es: <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	12	c. Empleado doméstico	<input type="text" value="3"/>	Pase a 24	c. Empleado doméstico	<input type="text" value="3"/>	Pase a 24
		d. Trabajador por cuenta propia	<input type="text" value="4"/>		d. Trabajador por cuenta propia	<input type="text" value="4"/>	
		e. Patrón o empleador	<input type="text" value="5"/>		e. Patrón o empleador	<input type="text" value="5"/>	
		f. Trabajador familiar sin remuneración	<input type="text" value="6"/>	Pase a 29	f. Trabajador familiar sin remuneración	<input type="text" value="6"/>	Pase a 29
		g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<input type="text" value="7"/>		g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<input type="text" value="7"/>	
		h. Jornalero o peón	<input type="text" value="8"/>		h. Jornalero o peón	<input type="text" value="8"/>	
		i. Otro, ¿cual? _____	<input type="text" value="9"/>	Pase a 24	i. Otro, ¿cual? _____	<input type="text" value="9"/>	Pase a 24

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

¿Por qué medio principal, ... consiguió su empleo actual?	13	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas	<input type="text" value="1"/>	a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas	<input type="text" value="1"/>
		b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores	<input type="text" value="2"/>	b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores	<input type="text" value="2"/>
		c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios	<input type="text" value="3"/>	c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios	<input type="text" value="3"/>
		d. Puso o consultó avisos clasificados	<input type="text" value="4"/>	d. Puso o consultó avisos clasificados	<input type="text" value="4"/>
		e. Por convocatorias	<input type="text" value="5"/>	e. Por convocatorias	<input type="text" value="5"/>
		f. Por el sistema de información SENA	<input type="text" value="6"/>	f. Por el sistema de información SENA	<input type="text" value="6"/>
		g. Otro medio, ¿cual? _____	<input type="text" value="7"/>	g. Otro medio, ¿cual? _____	<input type="text" value="7"/>
		h. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	h. No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>
¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet?	13 A	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>		
Antes de descuentos ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo? <small>(Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especie)</small> <input type="text" value=""/> Valor mensual \$ _____	14	<input type="text" value=""/> Valor mensual \$ _____	<input type="text" value=""/> Valor mensual \$ _____		
¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras? <input type="text" value=""/> Si recibió pero no sabe el monto, registre 98	15	Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> → a. ¿cuánto recibió? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _____) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>		
Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo? <input type="text" value=""/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98	16	Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>		
Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo? <input type="text" value=""/> Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98	17	Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> No sabe, no informa <input type="text" value="9"/>		

<p>¿Normalmente... utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>18</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>Además del salario en dinero, ¿el mes pasado... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)?</p> <p>Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98</p>	<p>19</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 → a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 → a. ¿En cuánto estima lo que recibió? \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9</p>

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

<p>¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió .. el mes pasado:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p> <p>20</p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>c. Subsidio Familiar?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>d. Subsidio Educativo?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>a. Auxilio o subsidio de alimentación?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>b. Auxilio o subsidio de transporte?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>c. Subsidio Familiar?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p> <p>d. Subsidio Educativo?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe no informa <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>¿El mes pasado recibió ...:</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98</p> <p>21</p>	<p>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>a. Primas? (técnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ __) que me declaró anteriormente? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p>

	No sabe no informa <input type="text" value="9"/>	No sabe no informa <input type="text" value="9"/>
	b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	b. Algún tipo de bonificación de carácter mensual? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$ _____ b. ¿Incluyó este valor en los ingresos del mes pasado (\$ ___) que me declaró anteriormente? Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>
	No <input type="text" value="2"/> No sabe no informa <input type="text" value="9"/>	No <input type="text" value="2"/> No sabe no informa <input type="text" value="9"/>

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

¿En los últimos 12 meses recibió: Si recibió pero no sabe el monto, registre 98	22 a. Prima de servicios? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> c. Prima de vacaciones? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/>	a. Prima de servicios? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> b. Prima de navidad? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> c. Prima de vacaciones? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> d. Viáticos permanentes y/o bonificaciones anuales? Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/> e. Pagos por accidentes de trabajo Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto recibió? \$ _____ No <input type="text" value="2"/>
¿La semana pasada trabajó horas extras remuneradas?	23 Si <input type="text" value="1"/> → ¿cuántas? <input type="text" value=""/> } Pase a 29 No <input type="text" value="2"/>	Si <input type="text" value="1"/> → ¿cuántas? <input type="text" value=""/> } Pase a 29 No <input type="text" value="2"/>

- INDEPENDIENTES

En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó: Lea las alternativas	24 a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="text" value="8"/> Pase a 25C	a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? <input type="text" value="1"/> b. Trabajó por obra? <input type="text" value="2"/> c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) <input type="text" value="3"/> d. Trabajó por comisión únicamente? <input type="text" value="4"/> e. Trabajó vendiendo por catálogo? <input type="text" value="5"/> f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, doméstica por días etc) <input type="text" value="6"/> g. Tiene un negocio de industria, comercio, servicios o una finca? <input type="text" value="7"/> h. Otro, ¿Cual? _____ <input type="text" value="8"/> Pase a 25C
¿ ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaldías, RUT, registro mercantil)	25 Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C
¿ ... ha renovado ese registro?	25 A Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> Pase a 25 C
¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro?	25 B <input type="text" value=""/> año	<input type="text" value=""/> año

¿El negocio o actividad de lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de pérdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones?	25 C Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No aplica <input type="text" value="3"/> No sabe <input type="text" value="9"/>	Si <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> No aplica <input type="text" value="3"/> No sabe <input type="text" value="9"/>
¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado? Si no obtuvo ganancias, registre 00, si obtuvo pero no sabe el monto, registre 98; si no informa si obtuvo, registre 99.	26 Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ _____

I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
- INDEPENDIENTES

¿A cuántos meses corresponde lo que recibió?	27 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante los últimos doce meses?	27 A Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____	Honorarios o ganancia neta en los últimos doce meses Valor \$ _____
Este trabajo es:	28 a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/> c. Permanente? <input type="text" value="3"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text" value="4"/>	a. Ocasional? (De vez en cuando) <input type="text" value="1"/> b. Estacional? (En ciertas épocas del año, cosechas, temporadas) <input type="text" value="2"/> c. Permanente? <input type="text" value="3"/> d. Otro?, especifique _____ <input type="text" value="4"/>

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

	29 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Meses
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo?	30 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas Si son 040 horas o más pase a <input type="text" value="32"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas Si son 040 horas o más pase a <input type="text" value="32"/>
¿Cuál es la razón por la que trabaja normalmente menos de 40 horas a la semana?	31 a. Es lo único que ha conseguido pero quiere trabajar más horas <input type="text" value="1"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades <input type="text" value="2"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text" value="3"/>	a. Es lo único que ha conseguido aunque quiere trabajar más horas? <input type="text" value="1"/> b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades? <input type="text" value="2"/> c. Otra, ¿cuál? _____ <input type="text" value="3"/>
¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo?	32 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Horas
SOLO REALICE ESTA PREGUNTA, SI L 32 ES MENOR A L 30 ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada?	33 a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text" value="1"/> b. Festivos <input type="text" value="2"/> c. Vacaciones <input type="text" value="3"/> d. Capacitación <input type="text" value="4"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text" value="5"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text" value="6"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="7"/>	a. Enfermedad, permiso o licencia <input type="text" value="1"/> b. Festivos <input type="text" value="2"/> c. Vacaciones <input type="text" value="3"/> d. Capacitación <input type="text" value="4"/> e. Suspensión o terminación del empleo <input type="text" value="5"/> f. Reducción de la actividad económica de la empresa <input type="text" value="6"/> g. Otro, ¿cuál? _____ <input type="text" value="7"/>
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja? Espere respuesta	34 a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/>	a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/> b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/> c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/> d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/> e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/> f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/> g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/> h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/> i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/>

Observaciones: _____

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

Dónde realiza principalmente su trabajo:	35	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>	a. En esta vivienda	<input type="text" value="1"/>
		b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>	b. En otras viviendas	<input type="text" value="2"/>
		c. En kiosco - caseta	<input type="text" value="3"/>	c. En kiosco - caseta	<input type="text" value="3"/>
		d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>	d. En un vehículo	<input type="text" value="4"/>
		e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text" value="5"/>
		f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>	f. Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)	<input type="text" value="6"/>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text" value="7"/>
		h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>	h. En el campo o área rural, mar o río	<input type="text" value="8"/>
		i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>	i. En una obra en construcción	<input type="text" value="9"/>
		j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>	j. En una mina o cantera	<input type="text" value="10"/>
		k. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="11"/>	k. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="11"/>
		a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	<input type="text" value="1"/>	a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS)	<input type="text" value="1"/>
		b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	<input type="text" value="2"/>	b. Es afiliado a un régimen subsidiado de salud	<input type="text" value="2"/>
		c. Es beneficiario de un afiliado	<input type="text" value="3"/>	c. Es beneficiario de un afiliado	<input type="text" value="3"/>

<p>¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos?</p> <p>36</p> <p>¿Está... cotizando actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>37</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	<p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/></p> <p>Si. <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 42</p>	<p>d. Con ahorros personales <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>g. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. Vendería su vivienda o bienes del hogar <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Empeñaría bienes del hogar <input type="text" value="9"/></p> <p>j. No lo ha considerado <input type="text" value="10"/></p> <p>k. No tiene recursos <input type="text" value="11"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="12"/></p> <p>Si. <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 41</p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> Pase a 42</p>
<p>¿A cuál de los siguientes fondos cotiza actualmente:</p> <p>38</p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Regímenes especiales (FFMM, Ecopetrol etc)? <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? <input type="text" value="4"/></p>
<p>¿ Quién paga mensualmente por la afiliación al fondo de pensiones de...?</p> <p>39</p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. ...paga una parte y otra la empresa o patrón <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ... paga la totalidad de la afiliación <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Paga completamente la empresa ó patrón <input type="text" value="3"/></p> <p>d. No paga <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Cuántos años lleva cotizando al fondo de pensiones?</p> <p>40</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Años</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Años</p>

Si es menos de 1 año registre 00, si no sabe cuantos años, registre 98

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL

TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION)

<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	41	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias	<input type="text" value="1"/>	a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias	<input type="text" value="1"/>
		b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias	<input type="text" value="1"/>	b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias	<input type="text" value="1"/>
		c. Ahorrando	<input type="text" value="1"/>	c. Ahorrando	<input type="text" value="1"/>
		d. Haciendo inversiones	<input type="text" value="1"/>	d. Haciendo inversiones	<input type="text" value="1"/>
		e. Pagando un seguro por su cuenta	<input type="text" value="1"/>	e. Pagando un seguro por su cuenta	<input type="text" value="1"/>
		f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez	<input type="text" value="1"/>	f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez	<input type="text" value="1"/>
		g. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/>	g. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="1"/>
		h. Nada	<input type="text" value="2"/>	h. Nada	<input type="text" value="2"/>
<p>¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)?</p>	42	Si	<input type="text" value="1"/>	Si	<input type="text" value="1"/>
		No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>
		No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>
<p>¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar?</p>	42	Si	<input type="text" value="1"/>	Si	<input type="text" value="1"/>
		No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>
		No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no informa	<input type="text" value="9"/>
<p>Antes del actual trabajo, ¿... tuvo otro trabajo?</p>	43	Si	<input type="text" value="1"/>	Si	<input type="text" value="1"/>
		No	<input type="text" value="2"/>	Pase a 47	No
<p>¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo ... entre el trabajo actual y el anterior?</p>	44	<input type="text" value=""/>	Meses	<input type="text" value=""/>	Meses
		<input type="text" value=""/>	Meses	<input type="text" value=""/>	Meses
<p>¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior?</p>	45	<input type="text" value=""/>	Meses	<input type="text" value=""/>	Meses
		<input type="text" value=""/>	Meses	<input type="text" value=""/>	Meses
<p>¿En su empleo anterior era:</p>	46	a. Obrero o empleado de empresa particular?	<input type="text" value="1"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular?	<input type="text" value="1"/>
		b. Obrero o empleado del gobierno?	<input type="text" value="2"/>	b. Obrero o empleado del gobierno?	<input type="text" value="2"/>
		c. Empleado doméstico?	<input type="text" value="3"/>	c. Empleado doméstico?	<input type="text" value="3"/>
		d. Trabajador por cuenta propia?	<input type="text" value="4"/>	d. Trabajador por cuenta propia?	<input type="text" value="4"/>
		e. Patrón o empleador?	<input type="text" value="5"/>	e. Patrón o empleador?	<input type="text" value="5"/>
		f. Trabajador familiar sin remuneración?	<input type="text" value="6"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración?	<input type="text" value="6"/>
		g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares?	<input type="text" value="7"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares?	<input type="text" value="7"/>
		h. Jornalero o peón?	<input type="text" value="8"/>	h. Jornalero o peón?	<input type="text" value="8"/>
		i. Otro, ¿cual? _____	<input type="text" value="9"/>	i. Otro, ¿cual? _____	<input type="text" value="9"/>

TRABAJO SECUNDARIO

<p>Además de la ocupación principal, ¿... tenía la semana pasada otro trabajo</p> <p><small>Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia</small></p>	47	Si	<input type="text" value="1"/>	Si	<input type="text" value="1"/>
		No	<input type="text" value="2"/>	Pase a 53	No

	47A	Departamento _____ Municipio _____	Departamento _____ Municipio _____
¿Cuántas horas trabajó ... la semana pasada en ese segundo trabajo? <small>Si no trabajó, registre 00; si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó, registre 99.</small>	48	<input type="text"/> HORAS	<input type="text"/> HORAS

Observaciones:

I. OCUPADOS (continuación)

TRABAJO SECUNDARIO

En ese segundo trabajo.....es: Lea las alternativas	49	a. Obrero o empleado de empresa particular	<input type="text"/>	a. Obrero o empleado de empresa particular	<input type="text"/>
		b. Obrero o empleado del gobierno	<input type="text"/>	b. Obrero o empleado del gobierno	<input type="text"/>
		c. Empleado doméstico	<input type="text"/>	c. Empleado doméstico	<input type="text"/>
		d. Trabajador por cuenta propia	<input type="text"/>	d. Trabajador por cuenta propia	<input type="text"/>
		e. Patrón o empleador	<input type="text"/>	e. Patrón o empleador	<input type="text"/>
		f. Trabajador familiar sin remuneración	<input type="text"/>	f. Trabajador familiar sin remuneración	<input type="text"/>
		g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<input type="text"/>	g. Trabajador sin remuneración en empresas o negocios de otros hogares	<input type="text"/>
		h. Jornalero o peón	<input type="text"/>	h. Jornalero o peón	<input type="text"/>
		i. Otro, ¿cual? _____	<input type="text"/>	i. Otro, ¿cual? _____	<input type="text"/>
			} Pase a 51		} Pase a 51
¿Cuánto recibió o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio? <small>Si no recibió, registre 00; si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si no informa el monto recibido, registre 99.</small>	50	Valor mes pasado \$ _____		Valor mes pasado \$ _____	
¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde ... trabaja?	51	a. Trabaja solo	<input type="text"/>	a. Trabaja solo	<input type="text"/>
		b. 2 a 5 personas	<input type="text"/>	b. 2 a 5 personas	<input type="text"/>
		c. 6 a 10 personas	<input type="text"/>	c. 6 a 10 personas	<input type="text"/>
		d. 11 y más personas	<input type="text"/>	d. 11 y más personas	<input type="text"/>
Dónde realiza principalmente su trabajo: Lea las alternativas	52	a. En su vivienda	<input type="text"/>	a. En su vivienda	<input type="text"/>
		b. En otras viviendas	<input type="text"/>	b. En otras viviendas	<input type="text"/>
		c. En kiosko - caseta	<input type="text"/>	c. En kiosko - caseta	<input type="text"/>
		d. En un vehículo	<input type="text"/>	d. En un vehículo	<input type="text"/>
		e. De puerta en puerta	<input type="text"/>	e. De puerta en puerta	<input type="text"/>
		f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text"/>	f. Sitio al descubierto en la calle	<input type="text"/>
		g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text"/>	g. Local fijo, oficina, fábrica, etc.	<input type="text"/>
		h. En el campo o área rural	<input type="text"/>	h. En el campo o área rural	<input type="text"/>

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

Además de las horas que trabaja actualmente ¿..... quiere trabajar más horas? <small>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</small>	53	Si <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 57	Si <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 57
¿Cuántas horas adicionales puede trabajar..... a la semana?	54	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿ hizo diligencias para trabajar más horas? <small>(dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)</small>	55	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>
Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas ¿ estaba..... disponible para hacerlo?	56	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	Si <input type="text"/> No <input type="text"/>

¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	57	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 61	Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 61
---	----	--	--

Observaciones:

I. OCUPADOS (conclusión)

EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

¿Por que motivos desea cambiar de trabajo o empleo: Lea las alternativas	58	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperatura, etc)? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> i. Otro? ¿cuál? _____ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, frío, ruidos, temperatura, etc)? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> i. Otro? ¿cuál? _____ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	59	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	60	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe, no informa <input type="checkbox"/>

CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPAL

¿Está ... satisfecho:	61	a. con su trabajo actual? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. con los beneficios y prestaciones que recibe? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> c. Con su jornada laboral actual? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. con su trabajo actual? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. con los beneficios y prestaciones que recibe? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> c. Con su jornada laboral actual? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	62	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	63	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son	64	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar:	65	a. Cesantías? <input type="checkbox"/> b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> Pase e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> a f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> L g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> j. Otros, ¿cuales? _____ <input type="checkbox"/>	a. Cesantías? <input type="checkbox"/> b. Ahorros personales? <input type="checkbox"/> c. Ayudas de hijos o familiares? <input type="checkbox"/> d. Indemnización o similar? <input type="checkbox"/> Pase e. No lo ha considerado? <input type="checkbox"/> a f. Vendería su vivienda o bienes del hogar? <input type="checkbox"/> L g. Empeñaría bienes del hogar? <input type="checkbox"/> h. No tendría recursos? <input type="checkbox"/> i. Solicitaría dinero prestado? <input type="checkbox"/> j. Otros, ¿cuales? _____ <input type="checkbox"/>

Observaciones: _____

J. DESOCUPADOS

¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo..... buscando trabajo?	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar?	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas semanales
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	3	<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>Ha buscado trabajo como:</p> <p><input type="text"/> Lea las alternativas</p>	4	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> <input type="text"/> 9
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas?	5	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Primera vez <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Pase a capítulo L Trabajó antes <input type="text"/> <input type="text"/> 2
¿Cuántas semanas hace que..... dejó de trabajar por última vez?	6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó la última vez que trabajó?	7	<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que..... realizó su último trabajo?	8	<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<hr/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>En este último trabajo era:</p> <p><input type="text"/> Lea las alternativas</p>	9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> <input type="text"/> 9	a. Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> <input type="text"/> 1 b. Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> <input type="text"/> 2 c. Empleado doméstico <input type="text"/> <input type="text"/> 3 d. Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> <input type="text"/> 4 e. Patrón o empleador <input type="text"/> <input type="text"/> 5 f. Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> <input type="text"/> 6 g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares <input type="text"/> <input type="text"/> 7 h. Jornalero o peón <input type="text"/> <input type="text"/> 8 i. Otro, ¿cual? <input type="text"/> <input type="text"/> 9

J. DESOCUPADOS (Conclusión)

<p>¿Cuántas personas en total tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba?</p> <p>Esperemos respuesta</p>	<p>10</p> <p>a. Trabajaba solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Trabaja solo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. 2 a 3 personas <input type="text" value="2"/></p> <p>c. 4 a 5 personas <input type="text" value="3"/></p> <p>d. 6 a 10 personas <input type="text" value="4"/></p> <p>e. 11 a 19 personas <input type="text" value="5"/></p> <p>f. 20 a 30 personas <input type="text" value="6"/></p> <p>g. 31 a 50 personas <input type="text" value="7"/></p> <p>h. 51 a 100 personas <input type="text" value="8"/></p> <p>i. 101 o más personas <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Actualmente recibe subsidio de desempleo?</p>	<p>11</p> <p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/></p>
<p>En caso de enfermedad, ¿cómo cubriría los costos médicos y de medicamentos?</p>	<p>12</p> <p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud o EPS <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>	<p>a. Es afiliado a un regimen subsidiado de salud <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Es beneficiario de un afiliado <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Con ahorros personales <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Con ayudas de los hijos o familiares <input type="text" value="4"/></p> <p>e. Con otro tipo de seguro o cubrimiento <input type="text" value="5"/></p> <p>f. Pidiendo dinero prestado <input type="text" value="6"/></p> <p>g. No lo ha considerado <input type="text" value="7"/></p> <p>h. No tiene recursos <input type="text" value="8"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="0"/></p>
<p>¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez?</p> <p>(Acepte varias respuestas)</p>	<p>13</p> <p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Aportar en un fondo de pensiones obligatorias <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Aportar en un fondo de pensiones voluntarias <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Ahorrando <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Haciendo inversiones <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Pagando un seguro por su cuenta <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo en su vejez <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Nada <input type="text" value="2"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99.</p>	<p>14</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$_____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> a. ¿cuánto? \$_____</p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>

K. INACTIVOS

<p>¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?</p>	1	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 5</p>
<p>¿Cuánto hace que.....trabajó por última vez?</p> <p>Esperе respuesta</p>	2	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. 5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Por qué motivo o razón principal ... dejó ese trabajo?</p> <p>Esperе respuesta</p>	3	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Por despido <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Responsabilidades familiares <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Enfermedad o accidente <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>e. Jubilación o retiro <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>f. Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>g. Cierre o dificultades de la empresa <input type="text" value="7"/> <input type="text"/></p> <p>h. Trabajo temporal terminado <input type="text" value="8"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="0"/> <input type="text"/></p>
<p>Después de su último trabajo, ¿..... Ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?</p>	4	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>
<p>¿..... Ha buscado trabajo alguna vez?</p>	5	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 8</p>
<p>¿Cuanto hace que..... buscó trabajo por última vez?</p> <p>Esperе respuesta</p>	6	<p>Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>	<p>Menos de un año <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 1 y menos de 2 años <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Entre 2 y menos de 5 años <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>5 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Por qué razón principal ... dejó de buscar trabajo?</p> <p>Esperе respuesta</p>	7	<p>a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. No sabe como buscarlo <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Está cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. Considera que no está calificado <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Por la edad <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p>	<p>a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región <input type="text" value="01"/> <input type="text"/></p> <p>b. Para dedicarse a estudiar <input type="text" value="02"/> <input type="text"/></p> <p>c. No sabe como buscarlo <input type="text" value="03"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por enfermedad <input type="text" value="04"/> <input type="text"/></p> <p>e. Esta cansado de buscar <input type="text" value="05"/> <input type="text"/></p> <p>f. No encuentra el trabajo apropiado <input type="text" value="06"/> <input type="text"/></p> <p>g. Considera que no esta calificado <input type="text" value="07"/> <input type="text"/></p> <p>h. Por la edad <input type="text" value="08"/> <input type="text"/></p> <p>i. Responsabilidades familiares <input type="text" value="09"/> <input type="text"/></p> <p>j. Jubilación o retiro <input type="text" value="10"/> <input type="text"/></p> <p>k. No desea trabajar <input type="text" value="11"/> <input type="text"/></p> <p>l. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="12"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Está... afiliado actualmente a un fondo de pensiones?</p> <p>Solo para personas de 15 años y más</p>	8	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>} Pase a 10</p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Ya es pensionado <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="text" value="9"/> <input type="text"/></p> <p>} Pase a 10</p>
<p>A cual de los siguientes fondos esta afiliado actualmente:</p>	9	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado? (Prosperar,etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Fondo privado? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Colpensiones? <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Regímenes especiales? (FFMM, Ecopetrol etc) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Fondo Subsidiado? (Prosperar,etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo?</p> <p>Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98</p>	10	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> a. ¿cuánto? \$ _____</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>

L. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)

Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada, cuales de las siguientes labores no remuneradas hizo:	1		¿cuántas horas a la semana? Si No ↓		¿cuántas horas a la semana? Si No ↓	
		a. Ayudar en labores del campo o en la cría de animales?	1	2	1	2
		b. Realizar oficios en su hogar	1	2	1	2
		c. Realizar oficios en otros hogares o instituciones?	1	2	1	2
		d. Cuidar o atender niños	1	2	1	2
		e. Cuidar personas enfermas, ancianas y/o discapacitadas?	1	2	1	2
		f. Elaborar prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar?	1	2	1	2
		g. Asistir a cursos o eventos de capacitación?	1	2	1	2
		h. Trabajar en la autoconstrucción de vivienda?	1	2	1	2
		i. Realizar trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas?	1	2	1	2
		j. Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales y/o de trabajo voluntario?	1	2	1	2

**M. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)
MES PASADO**

<p>El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones?</p>	1	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 3</p>	<p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 3</p>
<p>¿El mes pasado, recibió pagos por:</p>	2	<p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Pensiones o jubilaciones por vejez, invalidez o sustitución pensional</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Pensión alimenticia por paternidad, divorcio o separación</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Valor mes pasado \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe, no informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p>

vehículos, etc.)

Si 1

Valor
\$ _____

No 2

No sabe,
no informa 9

vehículos, etc.)

Si 1

Valor
\$ _____

No 2

No sabe,
no informa 9

N. MÓDULO MICRONEGOCIOS (Para PATRONOS y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL)

<p>La actividad económica, negocio o empresa donde trabaja es propiedad de:</p>	<p>1</p>	<p>a. ... es el único dueño <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>b. De otra persona del hogar <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 4</p> <p>c. Dos (2) o más personas de este hogar <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>d. Una sola persona de este hogar y <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Pase a 3 personas de otros hogares</p> <p>e. Varias personas de este hogar y <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> personas de otros hogares</p> <p>f. No tiene un negocio <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Pase a 4</p>
<p>¿La información de este actividad económica, negocio o empresa ya fue registrada?</p>	<p>2</p>	<p>SI <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo O</p> <p>NO <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál es la naturaleza jurídica de su actividad o negocio?</p>	<p>3</p>	<p>a. Persona natural <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>b. Sociedad de hecho <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Sociedad comercial (Ltda, en comandita, por acciones, SAS, Cooperativa etc.) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>e. No se ha registrado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>
<p>¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca, el mes</p>	<p>4</p>	<p>\$ _____</p>
<p>¿A cuántas personas que trabajan en su empresa, negocio o finca les pagó</p>	<p>5</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Personas</p>
<p>¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios, jornales el mes pasado?</p>	<p>6</p>	<p>\$ _____</p>

O. MÓDULO DE FECUNDIDAD (para hombres de 14 a 60 años y mujeres de 12 a 55 años)

<p>¿Ha tenido ... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?</p>	<p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a capítulo P</p>	<p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a capítulo P</p>																																																				
<p>De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?</p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>CANTIDAD:</p> <p>¿Cuántos? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00 pase a 3</p> <p>¿Cuántos hombres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas mujeres? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿A qué edad tuvo su hijo o hijos que nacieron vivos?</p> <p>Espera respuesta y marque cada una en los rangos dados. Recuerde la edad reportada en E4.</p> <p>Alternativa de múltiple respuesta</p>	<p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. De 12 a 14 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. De 15 a 17 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. De 18 a 21 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. De 22 a 25 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. De 26 a 30 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. De 31 a 35 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. De 36 a 40 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. De 41 a 50 años <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. De 51 años o más <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. No sabe, no informa <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En qué AÑO Y MES TUVO... Su ÚNICO ó ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?</p>	<p>Año → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> </table>	Enero	<input type="text"/>	Febrero	<input type="text"/>	Marzo	<input type="text"/>	Abril	<input type="text"/>	Mayo	<input type="text"/>	Junio	<input type="text"/>	Julio	<input type="text"/>	Agosto	<input type="text"/>	Septiembre	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	Noviembre	<input type="text"/>	Diciembre	<input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>	<p>Año → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes</p> <table border="1"> <tr><td>Enero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Abril</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Junio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Julio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> </table>	Enero	<input type="text"/>	Febrero	<input type="text"/>	Marzo	<input type="text"/>	Abril	<input type="text"/>	Mayo	<input type="text"/>	Junio	<input type="text"/>	Julio	<input type="text"/>	Agosto	<input type="text"/>	Septiembre	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	Noviembre	<input type="text"/>	Diciembre	<input type="text"/>	No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>
Enero	<input type="text"/>																																																					
Febrero	<input type="text"/>																																																					
Marzo	<input type="text"/>																																																					
Abril	<input type="text"/>																																																					
Mayo	<input type="text"/>																																																					
Junio	<input type="text"/>																																																					
Julio	<input type="text"/>																																																					
Agosto	<input type="text"/>																																																					
Septiembre	<input type="text"/>																																																					
Octubre	<input type="text"/>																																																					
Noviembre	<input type="text"/>																																																					
Diciembre	<input type="text"/>																																																					
No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																					
Enero	<input type="text"/>																																																					
Febrero	<input type="text"/>																																																					
Marzo	<input type="text"/>																																																					
Abril	<input type="text"/>																																																					
Mayo	<input type="text"/>																																																					
Junio	<input type="text"/>																																																					
Julio	<input type="text"/>																																																					
Agosto	<input type="text"/>																																																					
Septiembre	<input type="text"/>																																																					
Octubre	<input type="text"/>																																																					
Noviembre	<input type="text"/>																																																					
Diciembre	<input type="text"/>																																																					
No sabe	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																					
<p>¿En algún momento abandonó sus estudios por razones de maternidad o paternidad?</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p>																																																				
<p>¿El abandono de sus estudios fue permanente o temporal?</p>	<p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿En algún momento abandonó su ocupación o trabajo por razones de maternidad o paternidad?</p> <p>Solo para ocupados, desocupados, cesantes e inactivos que han trabajado.</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>																																																				
<p>¿El abandono de su ocupación o trabajo fue permanente o temporal?</p>	<p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Permanente <input type="text"/> <input type="text"/> ¿Cuántos meses en total interrumpió su ocupación o trabajo por esta razón? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Temporal <input type="text"/> <input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Cuántas veces ha dejado su trabajo u ocupación debido a su maternidad o paternidad?</p>	<p>a. Una <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tres <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Una <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Dos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Tres <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Cuatro <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Cinco o más <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Ha dejado pasar oportunidades laborales debido a su maternidad o paternidad?</p> <p>Pase a 11 si es inactivo, sí no pase a Capítulo P (Migración)</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> → ¿Cuál fue la principal oportunidad:</p> <p>a. Rechazar una oferta laboral <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Rechazar un ascenso <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. No poder abrir o emprender un negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. No poder expandir su negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otra ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																				
<p>¿Actualmente su maternidad o paternidad le impide buscar trabajo o abrir un negocio?</p> <p>Solo para inactivos</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a Capítulo P</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> }</p>	<p>Si <input type="text"/> <input type="text"/> } Pase a Capítulo P</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> }</p>																																																				

¿..... siempre ha vivido en este municipio?	<p>1</p> <p>Si <input type="text" value="1"/> Termine</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 2</p>																								
Dónde nació.....:	<p>2</p> <p>a. Aquí en este municipio <input type="text" value="01"/></p> <p>b. En otro Municipio <input type="text" value="02"/> Departamento: _____ Municipio: _____</p> <p>c. En otro país: <input type="text" value="03"/></p> <table border="1" data-bbox="500 485 821 600"> <tr><td><input type="text" value="1"/></td><td>Estados Unidos</td><td><input type="text" value="6"/></td><td>Perú</td></tr> <tr><td><input type="text" value="2"/></td><td>España</td><td><input type="text" value="7"/></td><td>Costa Rica</td></tr> <tr><td><input type="text" value="3"/></td><td>Venezuela</td><td><input type="text" value="8"/></td><td>Argentina</td></tr> <tr><td><input type="text" value="4"/></td><td>Ecuador</td><td><input type="text" value="9"/></td><td>Francia</td></tr> <tr><td><input type="text" value="5"/></td><td>Panamá</td><td><input type="text" value="10"/></td><td>Italia</td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="text" value="11"/></td><td>Otro país</td></tr> </table>	<input type="text" value="1"/>	Estados Unidos	<input type="text" value="6"/>	Perú	<input type="text" value="2"/>	España	<input type="text" value="7"/>	Costa Rica	<input type="text" value="3"/>	Venezuela	<input type="text" value="8"/>	Argentina	<input type="text" value="4"/>	Ecuador	<input type="text" value="9"/>	Francia	<input type="text" value="5"/>	Panamá	<input type="text" value="10"/>	Italia			<input type="text" value="11"/>	Otro país
<input type="text" value="1"/>	Estados Unidos	<input type="text" value="6"/>	Perú																						
<input type="text" value="2"/>	España	<input type="text" value="7"/>	Costa Rica																						
<input type="text" value="3"/>	Venezuela	<input type="text" value="8"/>	Argentina																						
<input type="text" value="4"/>	Ecuador	<input type="text" value="9"/>	Francia																						
<input type="text" value="5"/>	Panamá	<input type="text" value="10"/>	Italia																						
		<input type="text" value="11"/>	Otro país																						
¿Dónde vivía , hace cinco años?	<p>3</p> <p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> Pase a 5</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/></p> <p>c. En otro Municipio <input type="text" value="03"/> Departamento: _____ Municipio: _____</p> <p>d. En otro país <input type="text" value="04"/></p> <table border="1" data-bbox="500 898 821 1014"> <tr><td><input type="text" value="1"/></td><td>Estados Unidos</td><td><input type="text" value="6"/></td><td>Perú</td></tr> <tr><td><input type="text" value="2"/></td><td>España</td><td><input type="text" value="7"/></td><td>Costa Rica</td></tr> <tr><td><input type="text" value="3"/></td><td>Venezuela</td><td><input type="text" value="8"/></td><td>Argentina</td></tr> <tr><td><input type="text" value="4"/></td><td>Ecuador</td><td><input type="text" value="9"/></td><td>Francia</td></tr> <tr><td><input type="text" value="5"/></td><td>Panamá</td><td><input type="text" value="10"/></td><td>Italia</td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="text" value="11"/></td><td>Otro país</td></tr> </table>	<input type="text" value="1"/>	Estados Unidos	<input type="text" value="6"/>	Perú	<input type="text" value="2"/>	España	<input type="text" value="7"/>	Costa Rica	<input type="text" value="3"/>	Venezuela	<input type="text" value="8"/>	Argentina	<input type="text" value="4"/>	Ecuador	<input type="text" value="9"/>	Francia	<input type="text" value="5"/>	Panamá	<input type="text" value="10"/>	Italia			<input type="text" value="11"/>	Otro país
<input type="text" value="1"/>	Estados Unidos	<input type="text" value="6"/>	Perú																						
<input type="text" value="2"/>	España	<input type="text" value="7"/>	Costa Rica																						
<input type="text" value="3"/>	Venezuela	<input type="text" value="8"/>	Argentina																						
<input type="text" value="4"/>	Ecuador	<input type="text" value="9"/>	Francia																						
<input type="text" value="5"/>	Panamá	<input type="text" value="10"/>	Italia																						
		<input type="text" value="11"/>	Otro país																						
El lugar donde vivía hace cinco años era:	<p>4</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/></p>																								
¿Dónde vivía , hace 12 meses?	<p>5</p> <p>a. No había nacido <input type="text" value="01"/> Termine</p> <p>b. En este municipio <input type="text" value="02"/></p> <p>c. En otro Municipio <input type="text" value="03"/> Departamento: _____ Municipio: _____</p> <p>d. En otro país <input type="text" value="04"/></p> <table border="1" data-bbox="500 1430 821 1545"> <tr><td><input type="text" value="1"/></td><td>Estados Unidos</td><td><input type="text" value="6"/></td><td>Perú</td></tr> <tr><td><input type="text" value="2"/></td><td>España</td><td><input type="text" value="7"/></td><td>Costa Rica</td></tr> <tr><td><input type="text" value="3"/></td><td>Venezuela</td><td><input type="text" value="8"/></td><td>Argentina</td></tr> <tr><td><input type="text" value="4"/></td><td>Ecuador</td><td><input type="text" value="9"/></td><td>Francia</td></tr> <tr><td><input type="text" value="5"/></td><td>Panamá</td><td><input type="text" value="10"/></td><td>Italia</td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="text" value="11"/></td><td>Otro país</td></tr> </table>	<input type="text" value="1"/>	Estados Unidos	<input type="text" value="6"/>	Perú	<input type="text" value="2"/>	España	<input type="text" value="7"/>	Costa Rica	<input type="text" value="3"/>	Venezuela	<input type="text" value="8"/>	Argentina	<input type="text" value="4"/>	Ecuador	<input type="text" value="9"/>	Francia	<input type="text" value="5"/>	Panamá	<input type="text" value="10"/>	Italia			<input type="text" value="11"/>	Otro país
<input type="text" value="1"/>	Estados Unidos	<input type="text" value="6"/>	Perú																						
<input type="text" value="2"/>	España	<input type="text" value="7"/>	Costa Rica																						
<input type="text" value="3"/>	Venezuela	<input type="text" value="8"/>	Argentina																						
<input type="text" value="4"/>	Ecuador	<input type="text" value="9"/>	Francia																						
<input type="text" value="5"/>	Panamá	<input type="text" value="10"/>	Italia																						
		<input type="text" value="11"/>	Otro país																						
El lugar donde vivía hace 12 meses era:	<p>6</p> <p>a. ¿La cabecera municipal (donde está la alcaldía)? <input type="text" value="1"/></p> <p>b. ¿Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección, caserío, vereda, campo)? <input type="text" value="2"/></p>																								
¿Cuál fue la principal razón por la que... cambio de residencia?	<p>7</p> <p>a. Motivos Laborales <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Estudio <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Motivos de salud <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Otra <input type="text" value="4"/></p> <p style="text-align: right;">Tei</p>																								