

		SISTEMA ANTERIOR	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA		JARDÍN DE INFANTES	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA	
		PRIMER GRADO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		SEGUNDO GRADO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		TERCER GRADO	4 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		CUARTO GRADO	5 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		QUINTO GRADO	6 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
SECUNDARIA		SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	MEDIA / BACHILLERATO	
		PRIMER CURSO	8 VO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		SEGUNDO CURSO	9 NO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		TERCER CURSO	10 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		CUARTO CURSO	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		
		QUINTO CURSO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		
	SEXTO CURSO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA			

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste actualmente (...) a clases? SI 1 NO 2 Pase a 9	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 Pase a 10	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por asistir a nivelación SENESCYT...6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Por falta de cupo.....13 Otra, cuál?(Especifique).....14	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media / Bachillerato.....7 Superior no Universitario..... 8 Superior Universitario..... 9 Post - grado.....10 Pase a 13 Pase a 12 Pase a 13	¿Sabe (...) leer y escribir? SI 1 NO 2 Pase a 13	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? SI 1 NO 2 Pase a 13	¿Qué idioma (s) o lengua (s) hablan o hablaban los padres de (...)? Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Qué idioma (s) o lengua (s) habla (...)? Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero....4 Lengua indígena e idioma extranjero..... 5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: Indígena?.....1 Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?...2 Negro/a?..... 3 Mulato/a?..... 4 Montubio/a?..... 5 Mestizo/a?..... 6 Blanco/a?.....7 Otro, cuál?(Especifique) 8

COD PER	7	8	9	10	11	12	COD.	13	14	15	COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS							MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										
<p>¿Dónde nació (.....):</p> <p>En esta ciudad? 1</p> <p>En otro lugar del país? 2 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país?..... 3 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							<p>¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?</p> <p>Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</p> <p>Si 1</p> <p>Pregunta 20</p> <p>No 2</p>			<p>¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?</p> <p>En otro lugar del país..... 1 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país..... 2 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>				<p>¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?</p> <p>Por Trabajo..... 1</p> <p>Para mejorar sus ingresos..... 2</p> <p>Matrimonio..... 3</p> <p>Estudio..... 4</p> <p>Salud/enfermedad..... 5</p> <p>Compró o le dieron casa o terreno... 6</p> <p>Se vino con la familia..... 7</p> <p>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 8</p>			
			USO INEC							USO INEC							
COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr	COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.		
COD PER	15A						16		17							18	COD PER
01																	01
02																	02
03																	03
04																	04
05																	05
06																	06
07																	07
08																	08
09																	09
10																	10
11																	11
12																	12

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	24	25	26	COD PER
<p>REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA</p>		<p>¿Qué hizo (...) la semana pasada:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">Trabajó al menos una hora? 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">No trabajó? 2</div>	<p>¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 22</div>	<p>¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 32</div>	<p>¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?</p> <ul style="list-style-type: none"> Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 7 	<p>¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">En todos sus trabajos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">Si es menos de 40 horas</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">Si es 40 horas o más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">Pase a 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">No. de horas</div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 40</div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 5 	
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1 - Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2 - Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3 - No desea trabajar más horas?... 4 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 28</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p>	<p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?. 2 - Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 31</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué no trabaja jornada completa?.. 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (<i>Especifique</i>)..... 5 <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	
27	28	29	30	31	No. de horas

COD PER	27	28	29	30	31	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

SECCIÓN 2: BÚSQUEDA DE TRABAJO - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7 Búscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10 No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11 	<p>Pase a 33</p> <p>Pase a 37</p> <p>Pase a 34</p>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p>No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1 Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2 Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3 Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4 Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5 Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6 No cree poder encontrar?..... 7 No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8 No tiene tiempo?..... 9 Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10 Está enfermo/incapacitado?..... 11 No está en edad de trabajar?..... 12 	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p>Si 1</p> <p>Pase a 37</p> <p>No 2</p>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?.. 4 Incapacitado?... 5 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6 <p>Pase a 61</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 61</p>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Liquidación de la empresa..... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9 	<p>No. Semanas</p>
--	---	---	---	--	---	--	--	---------------------------

COD PER	32	33	34	35	36	37	38	39	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - OCUPADOS Y DESOCUPADOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

COD PER	RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
	¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	¿En esta ocupación (...) es o era: Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10	¿Usted es socio de cooperativa o asociación? <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">SI 1</div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">NO 2</div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">Pase a Pregunta 45</div>
	40	41	42	42A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la pregunta 61.

Para las demás personas, continúe con la pregunta 43 o 45 según el flujo de la pregunta 42 y 42A.

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

El trabajo que tiene (...) es: ¿Con Nombramiento?..... 1 ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2 ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3 ¿Por obra, a destajo?..... 4 ¿Por horas?..... 5 ¿Por jornal?..... 6	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador: <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</div> </div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;"> Si es menos de un año, registre 00 </div>												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td>ALIMENTACIÓN?</td> <td>VIVIENDA?</td> <td>TRANSPORTE?</td> <td>VACACIONES?</td> <td>ROPA DE TRABAJO?</td> <td>SEGURO SOCIAL?</td> <td>SEGURO MÉDICO?</td> <td>GUARDERÍA?</td> <td>CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> <td>13° SUELDO</td> <td>14° SUELDO</td> <td>No. de años</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años			

COD PER	43	44	45	COD PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?	HORAS HABITUALES		
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:		
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">Pase a 50</div>	Registros contables completos?..... 1	SI 1	Uno..... 1	Registre el número de horas para cada alternativa		
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	NO 2	Más de uno..... 2			
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	No Sabe..... 4	No Sabe.....3			
Al descubierto en la calle?..... 4							
Kiosko en la calle?..... 5							
Local propio o arrendado?..... 6							
Local de cooperativa u asociación? 7							
Vivienda distinta a la suya?..... 8							
Su vivienda?..... 9							
Su finca o terreno?..... 10							
Finca o terreno ajeno?..... 11							
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12							
	COD. CUÁNTAS?				OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?

COD PER	46	47	48	49	50	51	COD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

ENCUESTADOR/A:

LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

Recuerde que las preguntas 52 a 58 deberán ser realizadas, si en la pregunta 50 se ha registrado el código 2, en caso contrario, pase a SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO pregunta 59

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>En esta ocupación (...) es :</p> <ul style="list-style-type: none"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 <i>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</i> <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 55 </div> <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 55 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> SI 1 </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> NO 2 </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> PASE A 55 </div>

COD PER	52	53	54	54A	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/ AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2	
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Pase a 59 </div>	Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="SI"/> 1
Una obra en construcción?..... 2		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="NO"/> 2
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Al descubierto en la calle?..... 4		<input type="text" value="No Sabe....."/> 4	
Kiosko en la calle?..... 5			
Local propio o arrendado?..... 6			
Local de cooperativa u asociación? 7			
Vivienda distinta a la suya?..... 8			
Su vivienda?..... 9			
Su finca o terreno?..... 10			
Finca o terreno ajeno?..... 11			
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12			
COD.	CUÁNTAS?		

COD PER	55	56	57	58
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Las siguientes preguntas
 tienen como objetivo
 captar el grado de
 satisfacción con relación
 a su situación laboral

SECCIÓN 2: SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO - PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

<p>¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:</p> <p>Contento?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase a pregunta 61</p> <p>Poco contento?..... <input type="checkbox"/> 2 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Descontento pero conforme?..... <input type="checkbox"/> 3 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Totalmente descontento?..... <input type="checkbox"/> 4 } → Pase a pregunta 60</p> <p>NS/ NR?..... <input type="checkbox"/> 5 → Pase a pregunta 61</p>	<p>¿El motivo del descontento es:</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">NO 2</div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por tener ingresos bajos?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por muchas horas de trabajo?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por horarios de trabajo Inconveniente?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por no tener estabilidad laboral?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por trabajar en la calle?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por las actividades o tareas que realiza?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por las pocas posibilidades de progresar?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?</td> </tr> </table>	Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?
Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?		

COD PER	59	60										COD PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L								O C U P A C I Ó N S E C U N D A R I A					
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)				ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)					
En el mes de FEBRERO ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de FEBRERO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 </div>		En el mes de FEBRERO ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de FEBRERO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos? <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"> Registre 00 si todavía no ha cobrado </div>		En el mes de FEBRERO , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de FEBRERO ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de FEBRERO ? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 </div>	
MONTO	COD	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO			
63		64	65	66	67		68	69		70			
01											01		
02											02		
03											03		
04											04		
05											05		
06											06		
07											07		
08											08		
09											09		
10											10		
11											11		
12											12		

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

Personas de 16 años y más

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES				TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD		EDUCACIÓN - SENESCYT											
¿Recibió en el mes de FEBRERO ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?				¿Recibió en el mes de FEBRERO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, divorcio, enfermedad, cesantía, etc.?				¿Recibió en el mes de FEBRERO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de FEBRERO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?		¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Cuánto recibió en el mes de FEBRERO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?		¿Cuánto recibió en el mes de FEBRERO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?		¿Asiste (...) a algún tipo de nivelación de la SENESCYT?		¿A qué tipo de nivelación de la SENESCYT asiste (...):	
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2				<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2				<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a 77		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a 79		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Siguiente persona		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		Nivelación General?..... 1 Nivelación de Carrera?..... 2 Nivelación Especial?..... 3							
COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO		MONTO		MONTO										COD PER		

COD PER	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS DE LOS OCUPADOS – PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO)

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS QUE RESPONDIERON 1 EN LA PREG. 20; ALTERNATIVAS 1 A 11 EN LA PREG. 21 Y 1 EN LA PREG. 22

Durante los últimos 6 meses de septiembre 2013 a febrero 2014 ¿Usted cambió de trabajo? SI 1 NO 2 → Pase a Preg. 7	¿En que mes cambió de trabajo? Septiembre..... 1 Octubre..... 2 Noviembre..... 3 Diciembre..... 4 Enero..... 5 Febrero..... 6	RAMA DE ACTIVIDAD ¿A qué se dedica/ba principalmente la empresa o negocio donde trabajaba usted? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	GRUPO DE OCUPACIÓN ¿En relación a su ocupación, qué trabajo realizaba usted? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN ¿En esa ocupación Usted era: Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10	¿Cuál fue el motivo principal para que usted cambie de trabajo: Despido?..... 1 Cierre de empresa o negocio?..... 2 Mejores oportunidades laborales?.. 3 Ingresos bajos?..... 4 Ambiente laboral?..... 5 Salud/temas personales?..... 6 Control de autoridades?..... 7 Poco trabajo?..... 8 No hay mercadería para vender?.... 9 No hay crédito?.....10 Otro, cuál?..... 11
	USO INEC	USO INEC			

COD PER	1	2	3	4	5	6
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS DE LOS OCUPADOS – PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO)

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS QUE RESPONDIERON 1 EN LA PREG. 20; ALTERNATIVAS 1 A 11 EN LA PREG. 21 Y 1 EN LA PREG. 22

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS QUE RESPONDIERON 1 EN LA PREG. 20; ALTERNATIVAS 1 A 11 EN LA PREG. 21 Y 1 EN LA PREG. 22				OBSERVACIONES	
¿Los ingresos mensuales actuales con relación a sus ingresos mensuales de los últimos 6 meses, son: Mayores? 1 Menores? 2 → Pase a Preg. 9 Iguales?.. 3 → Pase a Preg. 10		¿Cuál cree usted que es la RAZÓN principal para que sus ingresos o ganancias sean mayores: Incremento salarial?..... 1 Cambio de trabajo?..... 2 Recibió bonificaciones?..... 3 Ingresos por segunda actividad?.... 4 Trabajó horas extras?..... 5 Vende más mercancía?..... 6 Vende a un mayor precio?..... 7 Inversiones en el negocio?..... 8 Insumos más baratos?..... 9 Otro cuál?..... 10 Pase a Preg. 10		¿Cuál cree usted que es la RAZÓN principal para que sus ingresos, o ganancias sean menores: Disminución en el salario?..... 1 No recibe bonificaciones?..... 2 No tiene una segunda actividad?.... 3 Trabaja menos horas?..... 4 Vende menos mercadería?..... 5 Vende al costo?..... 6 No invierte en su negocio?..... 7 Insumos caros?..... 8 Otro, cuál?..... 9	
COD PER	7	8	9		
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS DE LOS OCUPADOS – PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO)

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS QUE RESPONDIERON 1 EN LA PREG. 20; ALTERNATIVAS 1 A 11 EN LA PREG. 21 Y 1 EN LA PREG. 22

Durante los meses de marzo 2013 a agosto 2013 ¿Usted cambió de trabajo? SI 1 NO 2 → Pase a Preg. 16 No estuvo ocupado durante ese periodo 3 → Siguiente sección	¿En que mes cambió de trabajo? Marzo..... 1 Abril..... 2 Mayo..... 3 Junio..... 4 Julio..... 5 Agosto..... 6	RAMA DE ACTIVIDAD ¿A qué se dedica/ba principalmente la empresa o negocio donde trabajaba usted? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	GRUPO DE OCUPACIÓN ¿En relación a su ocupación, qué trabajo realizaba usted? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN ¿En esa ocupación Usted era: Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10	¿Cuál fue el motivo principal para que usted cambie de trabajo: Despedido?..... 1 Cierre de empresa o negocio?..... 2 Mejores oportunidades laborales?.. 3 Ingresos bajos?..... 4 Ambiente laboral?..... 5 Salud/temas personales?..... 6 Control de autoridades?..... 7 Poco trabajo?..... 8 No hay mercadería para vender?... 9 No hay crédito?.....10 Otro, cuál?..... 11
	USO INEC	USO INEC			

COD PER	10	11	12	13	14	15
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS DE LOS OCUPADOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO)

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS QUE RESPONDIERON 1 EN LA PREG. 20; ALTERNATIVAS 1 A 11 EN LA PREG. 21 Y 1 EN LA PREG. 22

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS QUE RESPONDIERON 1 EN LA PREG. 20; ALTERNATIVAS 1 A 11 EN LA PREG. 21 Y 1 EN LA PREG. 22				OBSERVACIONES	
¿Los ingresos mensuales actuales con relación a sus ingresos mensuales del periodo marzo 2013 a agosto 2013 , son: Mayores? 1 Menores? 2 → Pase a Preg. 18 Iguales?.. 3 → Siguiente sección		¿Cuál cree usted que es la RAZÓN principal para que sus ingresos o ganancias sean mayores: Incremento salarial?..... 1 Cambio de trabajo?..... 2 Recibió bonificaciones?..... 3 Ingresos por segunda actividad?.... 4 Trabajó horas extras?..... 5 Vende más mercancía?..... 6 Vende a un mayor precio?..... 7 Inversiones en el negocio?..... 8 Insumos más baratos?..... 9 Otro cuál?..... 10		¿Cuál cree usted que es la RAZÓN principal para que sus ingresos, o ganancias sean menores: Disminución en el salario?..... 1 No recibe bonificaciones?..... 2 No tiene una segunda actividad?.... 3 Trabaja menos horas?..... 4 Vende menos mercadería?..... 5 Vende al costo?..... 6 No invierte en su negocio?..... 7 Insumos caros?..... 8 Otro, cuál?..... 9	
COD PER	16	17	18		
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

Siguiente sección

SECCIÓN 5: INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES										DELITOS								LUGAR			DENUNCIA DE DELITOS																																								
<p>¿En una escala de 1 a 5, donde significa "1" Ninguna Confianza y "5" Total confianza, ¿Cómo calificaría usted el grado de confianza que le inspira el (la) autoridad:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="5">Ninguna Confianza</td> <td colspan="5">Total Confianza</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="10">N/S, N/R.....99</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Poder Ejecutivo (Presidencia)?..... 1 - Poder Legislativo (Asamblea Nacional)?..... 2 - Poder Judicial?..... 3 - Policía Nacional?..... 4 - Fiscalía General del Estado?..... 5 - Gobiernos Provinciales/Locales (Municipios)?..... 6 - Ministerio de Justicia?..... 7 - Ministerio de Defensa?..... 8 										Ninguna Confianza					Total Confianza					1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	N/S, N/R.....99										<p>¿Usted ha sido víctima de algún DELITO (Último delito):</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el último mes?..... 1 - En los últimos TRES meses?..... 2 - En los últimos SEIS meses?..... 3 - En los últimos DOCE meses?..... 4 - No ha sido víctima?..... 5 - N/S, N/R..... 6 				<p>¿De qué TIPO de delito ha sido víctima (Último delito):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hurto?..... 1 - Robo / Asalto a personas?..... 2 - Estafa / fraude?..... 3 - Intimidación / amenaza?..... 4 - Heridas / lesiones?..... 5 - Secuestro?..... 6 - Secuestro Express?..... 7 - Otro ¿cuál?..... 8 				<p>Usted mencionó que fue víctima de hurto, robo/asalto. ¿Qué tipo de objeto fue sustraído:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI...1</td> <td>NO...2</td> <td>N/S, N/R....99</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Teléfono celular?..... 1 - Dinero, tarjetas crédito, etc.?..... 2 - Documentos personales?..... 3 - Bolso, maleta, portafolio?..... 4 - Joyas, reloj?..... 5 - Laptop, ipod, mp3?..... 6 - Ropa?..... 7 - Otro ¿cuál?..... 8 				SI...1	NO...2	N/S, N/R....99	<p>¿Dónde sucedió el Delito indicado: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vía Pública / Calle?..... 1 - Transporte público?..... 2 - Almacén /tienda?..... 3 - Centro comercial?..... 4 - Mercado?..... 5 - Espectáculos públicos?... 6 - Centros de diversión?..... 7 - Lugar de Trabajo?..... 8 - Otro ¿cuál? 9 			<p>¿Usted o alguna persona DENUNCIÓ el hecho delictivo? (Último Delito)</p> <p style="text-align: center;">SI ... 1</p> <p style="text-align: center;">NO .. 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a P.15</p>		<p>¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiscalía General del Estado?..... 1 - Policía Nacional?..... 2 - Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?..... 3 - Comisaría/Juzgados de paz?..... 4 - No sabe/No responde?..... 5 - Otro, ¿Cuál?..... 6 	
Ninguna Confianza					Total Confianza																																																								
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5																																																				
N/S, N/R.....99																																																													
SI...1	NO...2	N/S, N/R....99																																																											
COD PER	5									6				7				8				9			10		11		COD PER																																
01																																								01																					
02																																								02																					
03																																								03																					
04																																								04																					
05																																								05																					
06																																								06																					
07																																								07																					
08																																								08																					
09																																								09																					
10																																								10																					
11																																								11																					
12																																								12																					

SECCIÓN 5: INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

	DENUNCIA DE DELITOS	SEGUIMIENTO	NO DENUNCIA	CONFIANZA EN LA POLICÍA NACIONAL	OBSERVACIONES																			
	<p>¿La DENUNCIA la realizo por escrito? (Último Delito)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a P.15</div>	<p>¿Donde "1" Deficiente,"5" Eficiente, Cómo califica usted en escala del 1 al 5, la eficiencia de la institución en la que presentó su DENUNCIA:</p> <p style="text-align: center;">Deficiente Excelente</p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">N/S, N/R.....99</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	N/S, N/R.....99					<p>¿Hasta donde llegó el proceso de la denuncia: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solo denuncia?..... 1 - Orden de investigación?.....2 - Hasta inicio del proceso judicial?.....3 - Hasta el veredicto?.....4 - Sigue en trámite?..... 5 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a P.16</div>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que NO SE DENUNCIÓ el hecho delictivo: (Último Delito):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por miedo a futuras represalias?..... 1 - No confía en el Sistema Justicia?..... 2 - Por falta de tiempo?..... 3 - No confía en la policía?.... 4 - Falta de interés o descuido?..... 5 - Delito de poca importancia?..... 6 - Desconoce el procedimiento?..... 7 - No sabe/no responde?... 8 - Otro, ¿cuál?..... 9 <p>¿Cómo calificaría usted las siguientes afirmaciones sobre la Policía Nacional, en la escala de 1 a 5, en dónde:</p> <p style="text-align: center;">Muy en desacuerdo Muy de acuerdo</p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">5</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Es una institución disciplinada, profesional y altamente especializada?..... 1 - Garantiza la seguridad ciudadana y el orden público?..... 2 - Protege el libre ejercicio los derechos ciudadanos?..... 3 - Es respetuosa de los derechos humanos?..... 4 <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">4</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	
1	2	3	4	5																				
N/S, N/R.....99																								
1	2	3	4	5																				
1	2	3	4																					
COD PER	12	13	14	15	16																			
01																								
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								

SECCIÓN 5 : INSEGURIDAD CIUDADANA - (JEFE O CÓNYUGE)

DELITOS PARA EL HOGAR

1. ¿En los últimos **DOCE** meses, alguna persona del hogar ha sufrido algún delito de: (Respuesta Múltiple)

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|-----------------------|
| 1. Robo Parcial del automotor?..... | <input type="checkbox"/> | → | Pase a 2 |
| 2. Robo a la vivienda?..... | <input type="checkbox"/> | → | Pase a 3 |
| 3. Robo Total del automotor?..... | <input type="checkbox"/> | → | Pase a 4 |
| 4. No sufrieron ningún delito?..... | <input type="checkbox"/> | → | Fin de Sección |

2. ¿Usted menciona que algún integrante de este hogar fue víctima de "Robo parcial del automotor", que objetos fueron sustraídos (Último Delito): (Respuesta Múltiple)

	SI	NO
1. Radio?.....		
2. Retrovisores?.....		
3. Llantas?.....		
4. Herramientas?.....		
5. Cerebro?.....		
6. Parlantes?.....		
7. Plumas?.....		
8. Tapacubos?.....		
9. Otros, cuál?.....		
10. N/S, N/R.....		

3. ¿Usted mencionó que algún integrante de este hogar fue víctima de "Robo a la vivienda", que objetos fueron sustraídos: (Respuesta Múltiple)

	SI	NO
1. Electrodomésticos (tv, equipo sonido, etc.)?.....		
2. Mobiliario (juego de sala, comedor, etc.)?.....		
3. Bolso/cartera, mochila, maleta, portafolio?.....		
4. Ropa?.....		
5. Dinero, tarjetas crédito, cheques, documentos?.....		
6. Joyas, reloj?.....		
7. Teléfono celular?.....		
8. Equipo electrónico (computador)?.....		
9. Otros, cuál?.....		
10. N/S, N/R.....		

4. ¿De los delitos antes mencionados, alguno de los miembros de este hogar fue víctima (Último Delito):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. En el último mes?..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. En los últimos TRES meses?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. En los últimos SEIS meses?..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. En los últimos DOCE meses?..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. N/S, N/R..... | <input type="checkbox"/> |

5. ¿Usted o alguna persona del hogar **DENUNCIÓ** el hecho delictivo? (Último Delito)

SI..... 1 NO..... 2 → **Pase a 8**

6. ¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Fiscalía General del Estado? | <input type="checkbox"/> |
| 2. Policía Nacional?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Comisaría/Juzgados de paz? | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sistema de Justicia?..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. No sabe/No responde?..... | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otro, ¿Cuál?..... | <input type="checkbox"/> |

7. ¿La **DENUNCIA** la realizo por escrito? (Último Delito)

SI..... 1 NO..... 2

↓

Siguiente Sección

8. ¿Cuál es la razón principal por la que **NO SE DENUNCIÓ** el hecho delictivo: (Último Delito)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Por miedo a futuras represalias?..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. No confía en el Sistema Justicia?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Por falta de tiempo?..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. No confía en la policía?..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Falta de interés o descuido?..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Delito de poca importancia?..... | <input type="checkbox"/> |
| 7. Desconoce el procedimiento?..... | <input type="checkbox"/> |
| 8. No sabe/no responde?..... | <input type="checkbox"/> |
| 9. Otros, cuál?..... | <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES

SECCIÓN 7 : ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

PARA TODAS LAS PERSONAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:

- Mejor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Peor ?.....	3	

2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:

- Mejor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Peor ?.....	3	

CONSUMO DEL HOGAR

3.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento (cine, discotecas, etc.) es:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

4.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en entretenimiento dentro de los próximos 3 meses?

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

5.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en vestimenta (ropa en general) es:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

6.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

8.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodomésticos dentro de los próximos 3 meses:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

9.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un vehículo en los próximos 6 meses?

- Si	1	
- No.....	2	

10.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un inmueble (casa, departamento, pieza) en los próximos 6 meses?

- Si	1	
- No	2	

11.- ¿Usted o algún miembro del hogar tiene planes de endeudamiento en los próximos 6 meses (bancos, financieras, tarjetas, de crédito, cooperativas de ahorro, etc.)?

- Si	1	
- No	2	

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

12.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:

- Mejor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Peor ?.....	3	

13.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país será:

- Mejor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Peor ?.....	3	

¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?

Si..... 1

No..... 2

No responde..... 3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
-----------	------	--------

1

01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

RAMA DE ACTIVIDAD
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Enseñanza	- Servicio de Educación Nivel Primario
2	- Comercio de víveres al por menor	- Venta de abarrotes al por menor en tienda de barrio
3	- Venta en puesto de mercado	- Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
4	- Venta ambulante	- Venta o comercio ambulante de caramelos, lotería, periódicos, etc.
5	- Confección y reparación de prendas de vestir	- Servicio de confección o reparación de prendas de vestir
6	- Agricultura de tubérculos	- Cultivo de papas
7	- Producción pecuaria	- Cría cerdos
8	- Cultivo de productos agrícolas y cría de animales	- Cultiva y cría animales
9	- Mantenimiento y reparación de vehículos	- Servicio de reparación de vehículos automotores
10	- Construcción y reparación de inmuebles	- Construir, reparar edificios y/o casas
11	- Construcción de casas	- Construir, reparar casas
12	- Reparación de radios, televisores, equipos de sonido	- Servicio de reparación de radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Servicio de transporte de pasajeros	- Transporte de pasajeros en autobús, taxi
14	- Servicio de peluquería	- Servicio de lavado, corte y peinado de cabello

GRUPO DE OCUPACIÓN
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Profesor	- Enseña a niños de nivel primario
2	- Vendedor	- Vende abarrotes en tienda de barrio
3	- Vendedor en puesto de mercado	- Vende verduras en puesto en el mercado
4	- Vendedor ambulante	- Vende caramelos, loterías, periódicos, etc.
5	- Sastre	- Confecciona y repara prendas de vestir
6	- Agricultor	- Cultiva papa
7	- Criador de animales	- Cría cerdos
8	- Productor agropecuario	- Cultiva y cría animales
9	- Mecánico de autos	- Repara y hace mantenimiento de vehículos
10	- Pintor	- Pinta interiores en edificios y casas
11	- Albañil	- Levanta paredes, funde lozas, etc.
12	- Radiotécnico	- Repara radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Conductor (chofer)	- Transporta pasajeros en autobús, taxi, etc.
14	- Estilista	- Lavado, corte y peinado del cabello

$63 + 64 \geq 65$ ✓

~~$63 + 64 < 65$~~

REPREGUNTA



OBSERVACIÓN - VERIFICACIÓN - FIRMA

INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

- + VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS + AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO**

- COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS**

- GASTOS DE OPERACIÓN: LUZ, AGUA, TELÉFONO, ARRIENDO DEL LOCAL, SUELDOS, COMUNICACIONES, TRANSPORTE, GASTOS FINANCIEROS, PAGOS DE IMPUESTOS, APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS GASTOS**

- = INGRESO NETO O GANANCIA NETA**