INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

AMAPARADO BAJO EL SECRETO ESTADÍSTICO
Artículo 19 al 24 de la Ley de Función Pública de Estadísticas

ENCUESTA DE HOGARES POR MUESTREO
CUESTIONARIO B

SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN

1. ENTIDAD FEDERAL: _____ [ ][ ]
2. Nº DE CONTROL (UPM): ..... [ ][ ][ ][ ]
3. TOTAL DE HOGARES EFECTIVOS: ..... [ ][ ]
4. Nº DE SERIE (EH-III): ..... [ ][ ]
5. SEMANA DE LEVANTAMIENTO: ..... [ ][ ]
6. Nº DE LINEA (MM-111): ..... [ ][ ][ ]

SECCIÓN II: CONTROL DE LA ENTREVISTA

1. FECHA DE LA ENTREVISTA: [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ]

2. HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA: [ ][ ] : [ ][ ] **a.m.** / **p.m.**

3. NOMBRE Y APELLIDO DEL INFORMANTE: _____

NÚMERO DE LÍNEA: [ ][ ]

SECCIÓN III: DATOS DE LA VIVIENDA

1 Tipo de Vivienda:

1. Quinta o casa-quinta
2. Casa
3. Apartamento en edificio
4. Apartamento en quinta, casa-quinta o casa
5. Casa de vecindad
6. Vivienda rústica (rancho)
7. Rancho campesino
8. Otro tipo

[ ]

2 El material predominante en las paredes exteriores es:

1. Bloque o ladrillo frisado (acabado), concreto (prefabricado)
2. Bloque o ladrillo sin frisar (no acabado)
3. Madera aserrada, fórmica, fibra de vidrio y similares
4. Adobe, tapia o bahareque frisado
5. Adobe, tapia o bahareque sin frisar
6. Otros (caña, palma, tabla y similares)

[ ]

3 El material predominante en el techo es:

1. Platabanda
2. Teja
3. Láminas asfálticas
4. Láminas metálicas (zinc y similares)
5. Asbesto y similares
6. Otros (palma, tablas y similares)

[ ]

4 El material predominante en el piso es:

1. Mármol, mosaico, granito, vinil, cerámica, ladrillo, terracota, parquet, alfombra y similares
2. Cemento
3. Tierra
4. Otros

[ ]

5 Contando sala, comedor, cuartos para dormir y otros cuartos ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda?
(No incluya baños, pasillos, balcones, cocina, ni lavaderos)

[ ]

6 Del total de cuartos, ¿Cuántos son utilizados para dormir por los residentes habituales de la vivienda?

[ ]

7 ¿A esta vivienda llega el agua por:

1. Acueducto?
2. Pila pública o estanque?
3. Camión?
4. Otros medios?

[ ]

8 ¿Esta vivienda tiene:

1. Poceta a cloaca?
2. Poceta a pozo séptico?
3. Excusado de hoyo o letrina? → 10
4. No tiene poceta o excusado? → 10

[ ]

9 ¿Cuántas pocetas tiene la vivienda?

[ ]

10 ¿Cuántas salas de baño con ducha o regadera posee esta vivienda?

[ ]

11 ¿Posee esta vivienda los siguientes servicios:

ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA

1. Eléctrico público?
2. Recolección directa de basura?
3. Container de basura?
4. Teléfono fijo?
5. Ninguno?

[ ][ ][ ][ ]

SECCIÓN IV. **DATOS DEL HOGAR**

HOGAR Nº: [ ][ ]

12 ¿Cuántos cuartos para dormir utilizan las personas de este hogar?

[ ]

En caso de detectar un sólo hogar, no formule las preguntas 12 y 13 al informante, cópielas de la ***Sección III, Datos de la vivienda***

13 ¿Este hogar tiene uso exclusivo de baños con ducha o regadera?

1. Si → **¿Cuántos?**
2. No

COD.	**¿Cuántos?**

14 ¿De cuál de los siguientes artefactos domésticos y servicios dispone este hogar:

ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA

1. Nevera?
2. Lavadora?
3. Televisor?
4. Cocina a gas o eléctrica?
5. Cocina de kerosene u otro tipo?
6. Secadora de ropa?
7. Calentador de agua?
8. Aire acondicionado?
9. Filtro de agua?
10. Radio?
11. Horno microondas?
12. Teléfono móvil celular?
13. Televisión por cable?
14. Computadora?
15. Acceso a Internet?
16. Ninguno?

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

15 Sin contar los vehículos utilizados para trabajar ¿Cuántos automóviles de uso particular tiene este hogar?

Si no tiene automóvil codifique "CERO"

[ ]

16 ¿Para este hogar la vivienda es:

1. Propia pagada totalmente?
2. Propia pagándose?
3. Alquilada?
4. Alquilada parte de la vivienda?

→ **¿Cuánto paga al mes?**

5. Cedida por razones de trabajo?
6. Cedida por familiar o amigo?
7. Tomada?
8. Otra forma?

COD.	**Monto**

17 ¿Los gastos de este hogar dependen:

1. Totalmente de personas de este hogar?
2. Sólo en parte de personas de este hogar?
3. Totalmente de personas que no pertenecen a este hogar?

[ ]

SECCIÓN V. COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

*Transcriba del **Cuestionario A, Sección III, Preguntas 7, 9 y 10,** los códigos correspondientes al Nº de línea, sexo y parentesco de todas las personas.*

Número de Línea	18 Sexo	19 Parentesco	20 ¿Cuál es la edad en años cumplidos de …?	21 SÓLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS ¿Cuál es la situación conyugal de …?
	1. Masculino 2. Femenino	1. Jefe (a) del hogar 2. Esposa (o), compañera (o) 3. Hijos (as), hijastros (as) 4. Nietos (as) 5. Yernos, nueras 6. Padre, madre 7. Suegro (a) 8. Hermano (a) 9. Cuñado (a) 10. Sobrino (a) 11. Tío (a) 12. Primo (a) 13. Abuelo (a) 14. Otro pariente 15. No pariente 16. Servicio doméstico 17. Familiares del servicio doméstico	*Anote "CERO" si la persona es menor de un año* Menores de 12 años → 22	1. Casado con cónyuge residente 2. Casado con cónyuge no residente 3. Unido con cónyuge residente 4. Unido con cónyuge no residente 5. Divorciado, separado 6. Viudo 7. Soltero
	Código	Código	Edad	Código

SECCIÓN V. COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES	B. MIGRACIÓN	C. EDUCACIÓN Personas de 3 años y más	
22	23	24	25
Identifique los núcleos familiares en este hogar, a partir de las personas registradas en el mismo. Valide la conformación de los núcleos del hogar con el informante Nº Código de identificación del núcleo familiar 1. Primer núcleo 2. Segundo núcleo 3. Tercer núcleo 4. Cuarto núcleo 5. Quinto núcleo 0. Ningún núcleo **NEXO DEL NÚCLEO** 1. Padre, padrastro, compañero, esposo 2. Madre, madrastra, compañera, esposa 3. Hijo (a), hijastro (a)	**¿Desde cuándo reside … en esta entidad?** 1. Siempre ha vivido 2. Menos de un año 3. De 1 a 4 años 4. De 5 a 9 años 5. 10 años y más Menores de 3 años, **Termine la entrevista**	**¿Sabe … leer y escribir?** 1. Si 2. No	**¿Cuál es el último grado, año, semestre o trimestre aprobado por … y de que nivel educativo?** 1. Sin nivel 2. Inicial (Preescolar) 3. Primaria 4. Secundaria → 27 5. Técnico Superior 6. Universitario 7. Estudios de post grado → 26

Número de Línea		Nº	Nexo	Código	Código	Código	Nivel	Grado/Año	Semestre	Trimestre

SECCIÓN V.	COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS
C. EDUCACIÓN	Personas de 3 años y más

Número de Línea		26	27	28
		¿Ha obtenido … algún título en educación superior? 1. Si 2. No	**¿Está asistiendo … a un centro de educación preescolar, básica, media diversificada y profesional o superior?** 1. Si → 29 2. No Menores de 10 años que respondan código 1, **Termine la entrevista**	**¿Cuál es la razón principal por la que … no asiste regularmente a un centro de enseñanza?** 1. Culminó sus estudios 2. No hay grado o años superiores 3. No hay cupo, escuela distante 4. Falta de recursos económicos 5. Está trabajando 6. Asiste a un centro de capacitación 7. No quiere estudiar 8. Enfermedad o defecto físico 9. Problemas de conducta o de aprendizaje 10. Cambio de residencia 11. Edad mayor que la regular 12. Tiene que ayudar en la casa 13. Edad menor que la regular 14. Va a tener un hijo o se casó 15. Otro Menores de 10 años, **Termine la entrevista**
		Código	**Código**	**Código**

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

A. SITUACIÓN EN LA FUERZA DE TRABAJO

Número de Línea

29

*Escriba en orden el número de línea de todas las personas de 10 años y más, anotadas en la **Sección V, del Cuestionario B** y anote su apellido y nombre de la **Sección III, Cuestionario A**.*

¿Qué hizo … la semana pasada:

1. Trabajó de manera remunerada ? → 33
2. Trabajo como Ayudante o Auxiliar? → 34
3. No trabajó, pero tiene trabajo? → 32
4. Buscó trabajo o realizó diligencias para establecer su propio negocio o empresa?
5. Asistió a un centro de enseñanza?
6. Oficios del hogar?
7. Jubilado o pensionado?
8. Rentista?
9. Incapacitado para trabajar?
0. Otra situación?

→ 30

30

¿Durante la semana pasada … realizó en su casa o fuera de ella alguna actividad por la cual recibió o va a recibir PAGO EN DINERO O EN ESPECIES, tales como:

1.Suplencias, trabajo especial?
- Cuidar niños, ancianos y/o impedidos?
- Gestión de compra y venta?
- Empaquetar alimentos, ayudante en un mercado popular, supermercado, abasto, etc.?
- Limpiar zapatos, cuidar o limpiar carros?
- Actividades agrícolas, cuidar animales?
- Venta de loterías, periódicos, juguetes, alimentos?
- Reparaciones electrodomésticas, ayudante de mecánica, cargar y transportar materiales de construcción, carpintería, albañilería, plomería, electricidad, etc.?
- Coser, lavar o planchar ropa ajena, preparar comidas, dulces ayudar en el trabajo de corte y costura, etc.?
- Otros?

→ 34

2. No

31

¿Aunque … no trabajó la semana pasada tiene algún trabajo o negocio?

1. Si
2. No → 39

Número de Línea	Apellido y Nombre	Código	Código	Código

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

A. SITUACIÓN EN LA FUERZA DE TRABAJO | **B. OCUPADOS / DESOCUPADOS**

Número de Línea		32 ¿Por cuál motivo … no trabajó la semana pasada?	33 ¿Además de su trabajo principal, realizó … la semana pasada alguna(s) otra(s) actividad(es) por la que percibió ingresos tales como, venta de artículos, trabajos contratados, etc.?		34 ¿Cuántas horas trabajó … durante la semana pasada en su actividad principal?	35 ¿Cuántas horas trabaja normalmente … a la semana en su actividad principal?	36 ¿Además de su trabajo principal, realiza … normalmente alguna otra actividad por la que percibió ingresos tales como, venta de artículos, trabajos contratados, etc.?	37 ¿Cuántas horas trabaja normalmente a la semana … en todos sus trabajos o negocios?
		1.Estaba enfermo • Vacaciones • Permiso • Conflictos laborales • Reparación de equipo, maquinaria, vehículo • No quiere trabajar • Falta de trabajo, clientes o pedidos • Impedimento de autoridades municipales o nacionales • Otro motivo → 35 2.Nuevo empleo a empezar en 30 días → 45 3.Factores estacionales → 39	1. Si → ¿Cuántas? 2. No			• Ayudante o Auxiliar • Trabaja normalmente **35 horas o más** → 48	1. Si 2. No → 38	Trabaja normalmente **35 horas o más** → 48
		Código	Código	¿Cuántas?	Horas	Horas	Código	Horas

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

B. OCUPADOS / DESOCUPADOS

Número de Línea	38	39	40	41	42
	¿Ha hecho … algo en el último mes para trabajar horas adicionales? (bien sea, dentro de su trabajo o empleo actual, en otro trabajo o empleo adicional, o en un nuevo trabajo o empleo). 1. Si → 40 2. No → 44	**¿Cuándo fue la última vez que … hizo algo para conseguir trabajo o establecer un negocio sólo o asociado:** 1. En el último mes? 2. En los últimos 2 meses? 3. En los últimos 12 meses? 4. Hace más de un año? 5. No ha hecho diligencias? → 43	**¿Ha realizado … alguna de estas diligencias en ese período:** 1. Consultó a una agencia de empleo? 2. Puso o contestó aviso? 3. Llenó alguna planilla? 4. Búsqueda de crédito o local? 5. Trámites de permiso o legalización de documentos? 6. Compra de insumos o materia prima? 7. Contacto personal? 8. Otra diligencia? Sí NO es Ayudante o Auxiliar → 42	SÓLO PARA AYUDANTE O AUXILIAR **¿Realizó … alguna de esas diligencias la semana pasada?** 1. Si 2. No	**En caso de resultar positiva la diligencia efectuada, ¿… estaría disponible para empezar a trabajar:** 1.En el transcurso de 30 días? 2.En el transcurso de 45 días? 3.Más de 45 días? 4.Ya comenzó? 5.Ya no está disponible? Sí respondió código "1" en: 38 → 48 39 → 45
	Código	Código	Código	Código	Código

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

C. DESOCUPADOS

Número de Línea		43	44	45	46		47
		¿Por cuál de estos motivos … no está buscando trabajo actualmente: 1. Cree que no hay trabajo? 2. Está cansado de buscar trabajo? 3. No sabe buscar trabajo? 4. No encuentra trabajo apropiado? 5. Está esperando un trabajo o negocio? 6. Mal tiempo? 7. No consigue crédito? 8. Dificultad para tramitar permisos? 9. No tiene quien le cuide a los niños? 10. Estudiante? 11. Se ocupa del hogar? 12. No necesita trabajar? 13. Está enfermo? 14. Incapacitado? 15. Otro? → 45	**¿Por cuál de estos motivos … no ha hecho diligencias para trabajar horas adicionales:** 1. Cree que no hay trabajo? 2. Está cansado de buscar trabajo? 3. No sabe buscar trabajo? 4. No encuentra trabajo apropiado? 5. Está esperando un trabajo o negocio? 6. Mal tiempo? 7. No consigue crédito? 8. Dificultad para tramitar permisos? 9. No tiene quien le cuide a los niños? 10. Estudiante? 11. Se ocupa del hogar? 12. No necesita trabajar? 13. Está enfermo? 14. Incapacitado? 15. Tiene trabajo? 16. Otro? → 48	**¿Ha realizado … con anterioridad alguna actividad a tiempo completo o parcial <u>con remuneración en dinero</u>?** 1. Si 2. No → 61 Ayudante o Auxiliar → 61	SÓLO PARA PERSONAS QUE BUSCAN TRABAJO Y HAN TRABAJADO ANTES **¿Cuánto tiempo tiene … que no realiza alguna actividad a tiempo completo o parcial con remuneración en dinero?**		**¿Cuál fue la causa principal por la que … no continuó en su último trabajo?** 1. Retiro voluntario, por razones personales (enfermedad, responsabilidades familiares, etc.) 2. Retiro voluntario, por razones laborales (insatisfacción con el trabajo, le pagaban poco, etc.) 3. Despido 4. Cierre, dificultades de la empresa, escasez de trabajo 5. Jubilación 6. Trabajo temporal finalizado 7. Otras razones
					Tiempo		
		Código	Código	Código	Meses	Años	Código

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

D. OCUPACIÓN, CATEGORIA OCUPACIONAL, RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA, INFORMALIDAD – Para personas ocupadas y cesantes

Número de Línea

48

SÓLO PARA EL TRABAJO PRINCIPAL

¿Cuál es la ocupación que desempeña … en su trabajo (desempeñaba en su último trabajo)?

Ocupación

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

D. OCUPACIÓN, CATEGORIA OCUPACIONAL, RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA, INFORMALIDAD – Para personas ocupadas y cesantes

Número de Línea

48

SÓLO PARA EL TRABAJO PRINCIPAL

¿Cuáles son las principales tareas o funciones que desempeña … en su trabajo (desempeñaba en su último trabajo)?

Tareas

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

D. OCUPACIÓN, CATEGORIA OCUPACIONAL, RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA, INFORMALIDAD – Para personas ocupadas y cesantes

Número de Línea

49

SÓLO PARA EL TRABAJO PRINCIPAL

¿A qué se dedica la empresa, negocio o establecimiento para el cual trabaja (trabajaba) …?

Coloque en la casilla "Código" el número de la opción que más se aproxime a la actividad descrita por el informante

1. Explotación – producción – actividad, agrícola y/o pecuaria. Pesca, caza. Cría de animales
2. Explotación – extracción, de hidrocarburos (petróleo, gas, hierro, oro, carbón, minerales, sal, arena, piedras, etc.)
3. Elaboración de: alimentos, bebidas, vestido, calzado, artículos de plástico, vidrio, etc. Carpintería, herrería, latonería
4. Instalación – suministro – distribución, de electricidad, gas o agua. Venta de gas
5. Construcción, reparación o mantenimiento de edificios, viviendas, vías, carreteras, obras civiles o infraestructuras en general
6. Compra – venta de: alimentos, bebidas, vestidos, calzado, maquinarias, animales vivos, etc.
7. Transporte (terrestre, aéreo, marítimo, cabotaje). Almacenamiento y depósitos. Comunicaciones (Internet, teléfonos, actividades postales, correos, etc.)
8. Entidades bancarias, establecimientos financieros, aseguradoras. Administradoras de condominios e inmuebles. Actividades de asesoría profesional, seguridad, agencias de publicidad y otros servicios prestados a las empresas.
9. Organismos gubernamentales y ONG´s, embajadas o consulados. Medios de comunicación, agencias de noticias, televisión por cable. Actividades deportivas, de recreación y esparcimiento. Instituciones de salud, educación, servicios sociales y personales

Si respondió la pregunta 45 → 54

Actividad Económica	Código

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

D. OCUPACIÓN, CATEGORIA OCUPACIONAL, RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA, INFORMALIDAD – Para personas ocupadas y cesantes

Número de Línea

50

SÓLO PARA PERSONAS OCUPADAS

¿Cuántas personas remuneradas trabajan en la empresa, negocio o establecimiento donde labora … (trabajo principal/secundario):

1. Una?
2. De 2 a 4?
3. 5?
4. De 6 a 10?
5. De 11 a 20?
6. Más de 20? → 53.1

Sí … es Ayudante o Auxiliar no lo contabilice en el tamaño de la empresa, negocio o establecimiento

51

¿El negocio o empresa para el cual … realiza su trabajo (principal/secundario) está amparado bajo alguna figura jurídica, tal como Sociedad o Compañía Anónima, SRL, Fundación, Cooperativa, etc.?

1. Si → 53.1
2. No

52

¿El negocio o empresa para el cual … realiza su trabajo (principal/secundario) tiene:

ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA

1. Registro Mercantil?
2. Registro de Información Fiscal (RIF)?
3. Registro Nacional de Contratista?
4. INCE?
5. Número de identificación Tributaria (NIT)?
6. Seguro Social Obligatorio (SSO)?
7. Permiso de Alcaldía?
8. Ninguno de éstos?

53

¿El negocio o empresa para el cual … realiza su trabajo (principal/secundario) lleva libros de contabilidad?

1. Si
2. No

		Código		Código		Código		Código	
		Principal	Secundario	Principal	Secundario	Principal	Secundario	Principal	Secundario

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

D. OCUPACIÓN, CATEGORIA OCUPACIONAL, RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA, INFORMALIDAD – Para personas ocupadas y cesantes

Número de Línea

53.1

¿Cuántos años tiene … en esa empresa, negocio o establecimiento donde labora?

Anote "CERO" si es menos de un año

53.2

¿La empresa o establecimiento en donde … realiza su trabajo funciona:

1. En su domicilio o en el del propietario del establecimiento o empresa?
2. En un local de la empresa?
3. En la calle?
4. Otro

54

PARA PERSONAS OCUPADAS Y DESOCUPADAS

¿En su trabajo principal … es (era):

1. Empleado en el sector público? → 55
2. Obrero en el sector público?
3. Empleado en empresa privada? → 56
4. Obrero en empresa privada?
5. Miembro de Cooperativa?
6. Sociedad de personas?
7. Trabajador por cuenta propia? → 54.1
8. Patrono o empleador? → 56
9. Ayudante o auxiliar? → 39 A 45 → 61

HAGA LAS PREGUNTAS

Si respondió la pregunta 45 → 61

		Código		Código		
		Principal	Secundario	Principal	Secundario	Código

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

D. OCUPACIÓN, CATEGORIA OCUPACIONAL, RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA, INFORMALIDAD – Para trabajadores por cuenta propia

Número de Línea	54.1 SOLO PARA TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA ¿Cuál es el medio principal que permite a … realizar su trabajo? 1. Autobús, camión, camioneta, automóvil, moto, etc. (para el traslado de personas) 2. Gandola, camión, camioneta automóvil, etc. (para el traslado de mercancía, víveres, etc.) 3. Carrito de hamburguesa, perro caliente, helados, jugos, chicha, etc. 4. Bicicleta, carretillas, etc. 5. Maquinarias, equipos, herramientas, teléfonos, etc. 6. Catálogos, muestras de mercancías. 7. Manteles, tarantines, toldos, mesas, cajones, 8. Profesionales y técnicos universitarios de libre ejercicio. 9. Local, casa, bodega, kiosco, etc. 10. Tierra (agricultura, sembradío, conuco, finca, pastoreo, etc.) 11. Fuerza o/y esfuerzo físico 12. Otro, especifique.	54.2 ¿El medio principal utilizado por … para realizar su trabajo es: 1. Propio? 2. Alquilado? 3. Prestado? 4. Cedida o asignada? 5. Tomada? 6. Otro	54.3 ¿Por cual concepto percibe … sus ingresos: 1.Por ventas? 2.Por obras realizadas? 3.Por comisiones? 4.Por servicios prestados? 5.Por honorario profesional? 6.Otra?	54.4 ¿Contrata … trabajadores para realizar su trabajo? 1. Si 2. No → 56	54.5 ¿Los trabajadores que contrata … son remunerados? 1. Si 2. No	54.6 ¿El personal contratado por…. es de forma: 1. Permanente? 2. Eventual? → 56
	Código / Especifique	Código	Código	Código	Código	Código	Código

SECCIÓN VI.	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más		
D. OCUPACIÓN,	E. SEGURIDAD SOCIAL		F. INGRESOS
Número de Línea	55	56	57	58
	SÓLO PARA EMPLEADOS Y OBREROS EN EL SECTOR PÚBLICO **¿La institución en la cual trabaja … es:** 1. Ministerio y entes adscritos a ellos? 2. Gobernaciones y entes adscritos a ellas? 3. Alcaldías y entes adscritos a ellas? 4. Empresas del Estado? 5. Otro?	SÓLO PARA PERSONAS OCUPADAS **¿A cuál de los siguientes beneficios tiene derecho … en su(s) trabajo(s):** *ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA* 1. Utilidad, aguinaldo o bonificación de fin de año? 2. Bono Vacacional? 3. Prestaciones sociales? 4. Seguro Social Obligatorio? 5. Seguro privado 6. Caja de Ahorros? 7. Guardería infantiles? 8. Bono de transporte? 9. Bono de alimentación o comedor? 10. Tarjetas o tickets de alimentación 11. Fondo de ahorro habitacional obligatorio? 12. Seguro de paro forzoso? 13. Bono de rendimiento 14. Ninguno de estos? Pregunte solo por SSO (cod 4)si en preg. 54 es: •Miembro de Cooperativa •Sociedad de personas •Trabajador por cuenta propia → 58 •Patrono o empleador Si no tiene el beneficio codifique 14 (ninguno)	**¿En su trabajo principal … es:** 1. Fijo? 2. Contratado?	**En el trabajo principal que realiza … ¿En que forma obtiene sus ingresos o le pagan:** *ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA* 1. Con sueldo o salario fijo? 2. Por hora o día trabajado? 3. A destajo (pieza) o tarea? 4. Por comisión o porcentaje? 5. Por ganancia o utilidad? 6. En especie? 7. Por propina? 8. Otro?
	Código	Código	Código	Código

SECCIÓN VI. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y FUERZA DE TRABAJO - Sólo para personas de 10 años y más

F. INGRESOS – Sólo para personas ocupadas

Número de Línea

59

En el trabajo principal que realiza … ¿Cuánto gana o le pagan, aproximadamente al mes?

Incluya sueldo básico sin deducciones, más bonos, primas o compensaciones en efectivo, tarjeta o tickets de alimentación, viáticos fijos, propinas y comisiones

No coloque decimales ni separaciones con coma (,) o punto (.)

60

¿Cuánto ganó … durante el mes pasado en todos sus trabajos?

Si en preg 54 es:
- Miembro de Cooperativa
- Sociedad de personas
- Trabajador por cuenta propia
- Patrono o empleador

→ 61

60.1

Del total de ingresos que percibió… el mes pasado en su trabajo principal, cuánto recibió aproximadamente por concepto de:

1. Horas extras.
2. Bono de transporte.
3. Bono de alimentación.
4. Comisiones y propinas.
5. Primas por hijo, hogar, vivienda, etc.
6. Bono por rendimiento
8. Otro.

9. Ninguno

→ **Anote el monto de cada una de las opciones**

		Monto	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto

G. OTROS INGRESOS – Para personas de 10 años y más

Número de Línea

61

¿Recibió … ingresos el mes pasado por alguno de los siguientes conceptos:

ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA

1. Pensión de sobreviviente, orfandad, etc.?
2. Ayuda familiar o de otra persona?
3. Subsidio familiar?
4. Beca o ayuda escolar?
5. Pensión por Seguro Social?
6. Jubilación o pensión por trabajo?
7. Renta de propiedades?
8. Intereses o dividendos?
9. Otros?

→ **Anote el monto de cada una de las opciones**

10. Ninguno?

Termine la entrevista

		Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto	Cód	Monto

OBSERVACIONES:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO

APELLIDO Y NOMBRE DEL SUPERVISOR: **Código Nº**

APELLIDO Y NOMBRE DEL ENCUESTADOR: **Código Nº**

APELLIDO Y NOMBRE DEL CODIFICADOR: **Código Nº**

HORA DE FINALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA

: a.m. p.m.

"ANOTE EL TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN ESTE HOGAR"