

REPÚBLICA DE BOLIVIA



ENCUESTA TRIMESTRAL DE EMPLEO

IMPORTANTE

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

FOLIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1	Departamento				
2	Provincia				
3	Municipio				
4	Cantón				
5	Ciudad				
6	Zona				
7	Sector Censal				
8	Segmento Censal				
9	Nº de UPM				
10	Nª de Manzana				
11	Nº de Vivienda				
12	Nº de Hogar				
13	Grupo de Rotación				

Dirección de la vivienda

Zona / Barrio	Calle / Avenida / KM.	Piso/Dpto.	Nº de Puerta	Teléfono	Otras referencias de localización

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

--

Brigadas de Encuesta

Cargo	Nombre y Apellido	Código	Fecha	Firma
Encuestador				
Supervisor de Encuesta				
Técnico Regional de				



PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

PARTE B: FORMACIÓN EDUCATIVA

[illegible]

EDUCACIÓN ESCOLAR								
SISTEMA ANTIGUO (1950-1970)	FORMA DE ANOTAR:		SISTEMA ANTERIOR (1971-1993)	FORMA DE ANOTAR:		SISTEMA ACTUAL (DESDE 1994)	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	17	1	1º Básico	14	1	1º Primaria	17	1
2º Primaria	17	2	2º Básico	14	2	2º Primaria	17	2
3º Primaria	17	3	3º Básico	14	3	3º Primaria	17	3
4º Primaria	17	4	4º Básico	14	4	4º Primaria	17	4
5º Primaria	17	5	5º Básico	14	5	5º Primaria	17	5
6º Primaria	17	6	1º Intermedio	15	6	6º Primaria	17	6
1º Secundaria	17	7	2º Intermedio	15	7	7º Primaria	17	7
2º Secundaria	17	8	3º Intermedio	15	8	8º Primaria	17	8
3º Secundaria	18	1	1º Medio	16	1	1º Secundaria	18	1
4º Secundaria	18	2	2º Medio	16	2	2º Secundaria	18	2
5º Secundaria	18	3	3º Medio	16	3	3º Secundaria	18	3
6º Secundaria	18	4	4º Medio	16	4	4º Secundaria	18	4

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CURSO	CURSO O GRADO
EBA		
Inicial	19	1
Complementario	19	2
Avanzado	19	3
CEMA		
Medio Inferior	20	1
Medio Común	20	2
Medio Superior	20	3

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CURSO	CURSO O GRADO
EPA		
Aprendizajes Básicos	22	1
Aprendizajes Avanzados	22	2
Aprendizajes Aplicados	22	3
ESA		
Medio Común	23	1
Medio Superior	23	2

EDUCACIÓN PREESCOLAR		
CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1ra. Sección (Pre-Kinder)	13	1
2da. Sección (Kinder)	13	2

EDUCACIÓN EN NORMALES		
CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Año	24	1
2º Año	24	2
3º Año	24	3
Egresado	24	5
Titulado	24	8

EDUCACIÓN POLICIAL Y MILITAR		
CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Año	30	1
2º Año	30	2
3º Año	30	3
4º Año	30	4
Graduado	30	8

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre	18	4
2do. Semestre	25 ó 26	1
3er. Semestre	25 ó 26	1
4to. Semestre	25 ó 26	2
5to. Semestre	25 ó 26	2
6to. Semestre	25 ó 26	3
7mo. Semestre	25 ó 26	3
8vo. Semestre	25 ó 26	4
9no. Semestre	25 ó 26	4
10mo. Semestre	25 ó 26	5
Egresado	25 ó 26	5
Titulado	25 ó 26	8

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre	25 ó 26	5
2do. Semestre	27	1
3er. Semestre	27	1
4to. Semestre	27	2
5to. Semestre	27	2
6to. Semestre	27	3
7mo. Semestre	27	3
8vo. Semestre	27	4
Egresado	27	5
Titulado	27	8

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD


CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. En cuanto a su situación laboral, durante la semana pasada , ¿Trabajó al menos una hora?	2. Independientemente de lo que acaba de decir, durante la semana pasada , ¿Dedicó al menos una hora a alguna de las siguientes actividades?	3. Aunque ya me dijo que no trabajó la semana pasada , ¿Tiene algún negocio o realiza alguna actividad por su cuenta?	4. Durante la semana pasada , usted, se encontraba:	5. ¿En cuánto tiempo retomará sus actividades?	6. Durante este periodo de ausencia, ¿Recibió o recibirá algún sueldo, salario, ingreso o ganancia?
		<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>PASA A LA PREG. 20a</p>	<p>1. Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales</p> <p>2. Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar</p> <p>3. Vender en la calle en un puesto fijo o como ambulante</p> <p>4. Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta</p> <p>5. Prestar servicios a otras personas, a cambio de una remuneración (lavar ropa, cortar césped, cortar cabello, dar clases particulares, cocinar, etc.)</p> <p>6. Realizó alguna ampliación o construcción en su vivienda</p> <p>7. Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero</p> <p>8. Ninguna actividad</p> <p>PASA A LA PREG. 20a</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>1. Asistiendo a cursos de capacitación laboral</p> <p>2. Con vacaciones o permisos laborales</p> <p>3. Con baja de maternidad</p> <p>4. Con suspensión temporal del trabajo</p> <p>5. Con alguna enfermedad o accidente</p> <p>6. Con problemas personales o familiares</p> <p>7. Parado por cambios climáticos o fenómenos naturales</p> <p>8. Parado por falta de vehículo, maquinaria, equipo, instrumento u otra herramienta de trabajo</p> <p>9. Parado por falta de materiales o insumos</p> <p>10. Parado por falta de clientes</p> <p>11. En huelga, paro, marcha, bloqueo o conflicto social</p> <p>12. Parado por temporada baja</p> <p>13. Otro</p> <p>14. Ninguno de los anteriores</p> <p>PASA A LA PREG. 7</p>	<p>1. Ya retomó o lo hará en esta semana</p> <p>2. En cuatro semanas o menos</p> <p>3. En más de cuatro semanas</p> <p>4. No retomará o no es seguro que vuelva a trabajar en ese mismo lugar</p> <p>5. No sabe</p> <p>PASA A LA PREG. 7</p>
	1	2	3	4	5	6
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

PARTE B: DESOCUPADOS

[illegible]

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: DESOCUPADOS

SERVICIOS CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	15a. ¿Cuál fue su última ocupación?	15b. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabajaba ?	16. En esta ocupación, usted trabajaba como:	17. La administración del establecimiento, empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba es o era:	18. Aproximadamente, ¿Cuántas personas trabajaban en el establecimiento, empresa, institución o lugar de trabajo, incluido usted?	19. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja?	
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBÚS PROGRAMADOR DE SISTEMAS PINTOR DE CASAS CONSULTOR EN GÉNERO VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA SECRETARIA PEINADORA	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS INSTALACIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN PINTADO DE CASAS SERVICIOS PÚBLICOS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERIA	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o Aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar	1. Administración Pública 2. Empresa Privada o Cooperativa 3. Agencia de Cooperación, ONG, otros	1. Semana 2. Mes 3. Año	Periodo 2. Semana 4. Mes 8. Año	
						<div style="text-align: center;">  PASA A LA PREG. 62 </div>	
	15a	15b	16	17	18	Tiempo	Periodo
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

PARTE C: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

20a. Durante la semana pasada ,	20b. En esta ocupación ¿Qué tareas realiza o	21. En el
--	--	-----------

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	20a. Durante la semana pasada , ¿Cuál fue su ocupación principal?	20b. En esta ocupación ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	21. En el establecimiento, negocio, empresa, institución o lugar que mencionó, ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación?		22. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	23a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja?	23b. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja?	24. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en este establecimiento, empresa, institución, negocio o lugar?
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: VENDEDOR DE PAN PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	EJEMPLOS DE TAREAS QUE PUEDE REALIZAR: VENDE PAN DE BATALLA PINTA EXTERIORES EN EDIFICIOS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS CUIDA Y LIMPIA EL COLEGIO REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC. CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN	<div>Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año</div>		EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE HOGAR PARTICULAR ALCALDÍA MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA SOBOCE	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: HOGAR PARTICULAR ELABORACIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES EDICIÓN Y PROGRAMACIÓN DE PROGRAMAS RADIALES PRODUCCIÓN DE CEMENTO Y HORMIGÓN	EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR: HOGAR PARTICULAR SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUNDE PROGRAMAS RADIALES PRODUCE CEMENTO Y HORMIGÓN	<div>Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año</div>
	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo				
	20a	20b	21		22	23a	23b	24
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	25. En esta ocupación, usted trabaja como:	26. ¿Cómo se enteró de este empleo?	27. La administración del establecimiento, empresa, negocio, institución, o lugar donde trabaja es:	28. El establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja es:	29. En este establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar, donde trabaja:	30. El establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja, ¿Cuenta con Número de Identificación Tributaria (NIT)?	31. ¿Dónde realiza sus labores?
	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o Aprendiz sin remuneración <div> <div>PASA A LA PREG. 28</div> <div>PASA A LA PREG. 33</div> </div> 8. Empleada/o del hogar	1. ACUDIÓ DIRECTAMENTE AL LUGAR DE TRABAJO (fábrica, tienda, taller, etc.) 2. POR MEDIO DE UN ANUNCIO EN ALGUN MEDIO DE COMUNICACIÓN (periódico, radio, TV, Internet, etc.) 3. POR MEDIO DE UN PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL (PLANE, Mi Primer Empleo, etc.) 4. ACUDIÓ A UN SINDICATO O GREMIO 5. POR MEDIO DE UN FAMILIAR, AMIGO O CONOCIDO 6. LE OFRECIERON EL EMPLEO 7. OTRO MEDIO	1. Administración Pública <div> <div>PASA A LA PREG. 31</div> </div> 2. Empresa Privada o Cooperativa 3. Agencia de Cooperación, ONG, otros	1. De tipo personal o familiar 2. Una empresa privada legalmente establecida (sociedad, transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios, unipersonal, etc.) 3. Una institución sin fines de lucro (Fundación, ONG, otro) 4. NO SABE	1. Se llevan libros de contabilidad o se acude a los servicios de un contador 2. Sólo se utiliza un cuaderno personal para llevar las cuentas 3. No se lleva registro contable 4. NO SABE	1. Si 2. No 3. En proceso/ En trámite 4. NO SABE	1. Vivienda particular 2. Ambiente o espacio de trabajo (oficina, taller, fábrica, etc.) 3. Ambulante o puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo 6. Servicio a domicilio 7. Construcción 8. Otro
	25	26	27	28	29	30	31
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							


PARTE C: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL[illegible]

PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	38. Aproximadamente, ¿Cuánto es su salario total antes de descuentos de ley (AFP, IVA)?		39. Durante los últimos doce meses, ¿Recibió pagos por alguno de los siguientes conceptos?		40. Durante los últimos doce meses, ¿Recibió pagos en efectivo por los siguientes conceptos?			
	<div> Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual </div>		<div> A. Bono o prima de producción B. Aguinaldo </div> <div> SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN </div>		<div> A. Comisiones, destajo, propinas, etc. B. Horas Extras </div> <div> SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN </div> <div> <div> Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual </div> <div> Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual </div> </div>			
					A		B	
	Monto (Bs.)	Frecuencia	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Frecuencia	Monto (Bs.)	Frecuencia
	38		39		40			
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN


A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?



1. Si
2. No

1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual


B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?



1. Si
2. No

1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual


C. Vestidos y calzados utilizados, frecuentemente, tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?



1. Si
2. No

1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?



1. Si
2. No

1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

E. Otros, como servicios de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?



1. Si
2. No

1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

**PASA A LA
PREG. 45**

**PASA A LA
PREG. 45**

[illegible]

PARTE E: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

42. Aproximadamente, ¿Cuánto es el **ingreso total** en su ocupación principal?

Frecuencia
de ingreso:

1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

43. De ese **ingreso total**, ¿Cuánto utiliza o guarda para:

A. Comprar materia prima, materiales o mercadería, pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc?

B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones y horas extras a sus empleados?

C. Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios o asociaciones, créditos financieros, deudas, etc.?

44. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, créditos financieros, etc.), ¿Cuánto le queda para uso del hogar?

45. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿Realizó otro trabajo durante la semana pasada?

1. Si

2. No

**PASA A LA
PREG. 54**

SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE F: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	46a. Durante la semana pasada , ¿Cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	46b. ¿Cuál es la principal actividad del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja?	47. En esta otra ocupación , usted trabaja como:	48a. En esta otra ocupación , ¿Cuántos días trabajó, la semana anterior ?	48b. En esta otra ocupación , ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior ?	49. Aproximadamente, ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
				Días a la semana	Horas por día	
	46a	46b	47	48a	48b	49
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE H: INGRESOS NO LABORALES

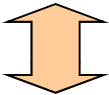
62. Recibe usted ingresos por alguno de los siguientes conceptos:

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	A. Jubilación			B. Intereses por préstamos o depósitos bancarios			C. Alquiler de bienes inmuebles			D. Asistencia familiar por divorcio o separación			E. Transferencias monetarias o en especie, de personas que residen en el INTERIOR del país			F. Transferencias monetarias o en especie, de personas que residen en el EXTERIOR del país			G. Renta Dignidad			H. Bono Juancito Pinto			I. Bono Juana Azurduy			J. Otros ingresos no laborales		
	1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No		
	B.			C.			D.			E.			F.			G.			H.			I.			J.			Especifique		
	¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?			¿Cuánto recibe?		
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual 2. No					
	1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No			1. Si 2. No		
	Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)			Monto (Bs.)		
	Frec.			Frec.			Frec.			Frec.			Frec.			Frec.			Frec.			Frec.			Frec.			Frec.		
	62a			62b			62c			62d			62e			62f			62g			62h			62i			62j		
	01																													
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														

FIN DE LA ENTREVISTA

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				



INCIDENCIAS DE CAMPO

1

ENTREVISTA COMPLETA

2

ENTREVISTA INCOMPLETA

3

TEMPORALMENTE AUSENTES (viaje)

4

INFORMANTE NO CALIFICADO

5

FALTA DE CONTACTO

6

RECHAZO

7

HOGAR DESOCUPADO (traslado)