

Para imprimir seleccionar “encajar en página” o “fit to printable area”, si no se marca esta opción se pierden información de las variables.

The screenshot shows the Adobe Acrobat Pro interface with a PDF form titled "Formulario 2010 (completo) VARIABLES v3.pdf". The print dialog box is open, showing the following settings:

- Printer: OKI B930(PCL)
- Print Range: All
- Page Scaling: Auto (Fit to Printable Area)
- Page Handling: Reverse pages
- Page Scaling: None
- Auto Rotate: (Fit to Printable Area)
- Choose page: (Fit all pages)
- Use cut: (Multiple pages per sheet)
- Print to file: (Print color as black)

The background form is titled "ENCUESTA CO DE HOGAR" and includes the following sections:

- A - IDENTIFICACIÓN**: A red header bar.
- B - CONTROL DE VISITA**: A red header bar above a table.
- Table:**

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
- ¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?**: A list of options with corresponding codes:
 - SÍ 01
 - NO Causas:
 - Sin realizar 02
 - Ausencia momentánea 03
 - Ausencia temporal 04
 - Rechazo del informante 05



ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

Río Negro 1520 - Montevideo

A - IDENTIFICACIÓN

Empty dashed box for identification information.

Dirección: _____

Teléfono: _____

Encuestador: _____ Supervisor: _____ Crítico: _____

B - CONTROL DE VISITA

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			

¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?

- SÍ 01
- NO Causas:
 - Sin realizar 02
 - Ausencia momentánea 03
 - Ausencia temporal 04
 - Rechazo del informante 05
 - Otras causas 06
 - Vivienda desocupada 07
 - Vivienda ruinososa 08
 - Vivienda en construcción 09
 - Vivienda de temporada 10
 - No pertenece al universo 11
 - Dirección no identificada 12

Vivienda sustituta

C - VIVIENDA

1 Tipo de vivienda:

- C1**
- Casa 1
 - Apartamento o casa en complejo habitacional 2
 - Apartamento en edificio de altura 3
 - Apartamento en edificio de una planta 4
 - Local no construido para vivienda 5

2 El material predominante en las paredes externas, es:

- C2**
- Ladrillos, ticholos o bloques terminados 1
 - Ladrillos, ticholos o bloques sin terminar 2
 - Materiales livianos con revestimiento 3
 - Materiales livianos sin revestimiento 4
 - Adobe 5
 - Materiales de desecho 6

3 El material predominante del techo, es:

- C3**
- Planchada de hormigón con protección (tejas u otros) 1
 - Planchada de hormigón sin protección 2
 - Liviano con cielo raso 3
 - Liviano sin cielo raso 4
 - Quincha 5
 - Materiales de desecho 6

4 El material predominante de los pisos, es:

- C4**
- Cerámica, parqué, moqueta o linóleo 1
 - Baldosas calcáreas 2
 - Alisado de hormigón 3
 - Solo contrapiso sin piso 4
 - Tierra sin piso ni contrapiso 5

5 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda?

- | | SÍ | NO |
|--|----|----|
| Humedades en techos C5-1 | 1 | 2 |
| Góteras en techos C5-2 | 1 | 2 |
| Muros agrietados C5-3 | 1 | 2 |
| Puertas o ventanas en mal estado C5-4 | 1 | 2 |
| Grietas en pisos C5-5 | 1 | 2 |
| Caída de revoque de paredes o techos C5-6 | 1 | 2 |
| Cielos rasos desprendidos C5-7 | 1 | 2 |
| Poca luz solar C5-8 | 1 | 2 |
| Escasa ventilación C5-9 | 1 | 2 |
| Se inunda cuando llueve C5-10 | 1 | 2 |
| Peligro de derrumbe C5-11 | 1 | 2 |
| Humedades en los cimientos C5-12 | 1 | 2 |

6 Todas las personas que habitan en esta vivienda, ¿dependen de un mismo fondo de alimentación, es decir, conforman un hogar?

- SÍ **C6** 01
- NO ¿Cuántos hogares comparten esta vivienda? **C6**

7 Número de hogar:

D7

SOLO PARA EL ENCUESTADOR:

Esta vivienda, ¿se ubica en un asentamiento irregular?

8 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...?

D8-4

SÍ NO

Propietario de la vivienda y terreno y la está pagando 1 **D8-1**

2

Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno **D8-2**

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Propietario de la vivienda y terreno y ya la pagó 2

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Propietario solamente de la vivienda y la está pagando 3

1

2

Monto de la cuota de compra de vivienda **D8-2**

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Propietario solamente de la vivienda y ya la pagó 4

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Inquilino o arrendatario de la vivienda 5

1

2

Monto del alquiler **D8-3**

Ocupante con relación de dependencia 6

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Ocupante gratuito. Se lo permite el BPS 7

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Ocupante gratuito. Se lo permite un particular 8

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

Ocupante sin permiso del propietario/a 9

1

2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda **D8-3**

9 ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños y cocinas?

D9

Anote la cantidad

10 ¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?

D10

Anote la cantidad

11 ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?

D11

Red general 1

Pozo surgente

No protegido 2

Protegido 3

Aljibe 4

Arroyo, río 5

Otro 6

12 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda que ocupa este hogar?

D12

Por cañería dentro de la vivienda 1

Por cañería fuera de la vivienda

A menos de 100 mts. de distancia 2

A más de 100 mts. de distancia 3

Por otros medios 4

13 ¿Esta vivienda tiene baño?

D13

Sí, con cisterna 1

sin cisterna 2

NO 3

pase a preg. 18

14 ¿Cuántos baños tiene?

D14

Anote la cantidad

- 15 El baño es:**
- D15** De uso exclusivo del hogar 1
Compartido con otro hogar 2
- 16 La evacuación del servicio sanitario ¿se realiza a...?**
- D16** Red general 1 *pase a preg. 18*
Fosa séptica, pozo negro 2
Entubado hacia el arroyo 3
Otro (superficie, etc.) 4 *pase a preg. 18*
- 17 ¿Utiliza servicio de barométrica?**
- D17** Sí, ¿de quién?
- Intendencia Municipal 1
Empresa privada 2
OSE 3
Otro 4
NO 5
- 18 ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?**
- D18** Energía eléctrica 1
Cargador de batería 2
Supergás o queroseno 3
Velas 4
- 19 En este hogar, ¿hay algún lugar apropiado para cocinar, con pileta y canilla?**
- D19** Sí, privado de este hogar 1
compartido con otros hogares 2
NO hay 3
- 20 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar?**
- D20** Energía eléctrica 1
Gas por cañería 2
Supergás 3
Queroseno 4
Leña 5
Ninguna 6
- 21 Este hogar, ¿cuenta con ...?**
- | | | | |
|----------------------------------|--------|----|----|
| | | SÍ | NO |
| Calefón o termofón | D21-1 | 1 | 2 |
| Calentador instantáneo de agua | D21-2 | 1 | 2 |
| Refrigerador (con o sin freezer) | D21-3 | 1 | 2 |
| TV color, solo 1 | D21-4 | 1 | 2 |
| TV color, dos o más | D21-5 | 1 | 2 |
| Radio | D21-6 | 1 | 2 |
| Conexión a TV por abonados | D21-7 | 1 | 2 |
| Videocasetero | D21-8 | 1 | 2 |
| Reproductor de DVD | D21-9 | 1 | 2 |
| Lavarropa | D21-10 | 1 | 2 |
| Secadora de ropa | D21-11 | 1 | 2 |
| Lavavajilla | D21-12 | 1 | 2 |
| Horno microondas | D21-13 | 1 | 2 |
| Equipo de aire acondicionado | D21-14 | 1 | 2 |

- Microcomputador (incluye laptop) **D21-15** 1 2
Alguno es del Plan CEIBAL **D21-15-1** 1 2
¿Cuántos? **D21-15-2**
Conexión a Internet **D21-16** 1 2
Teléfono **D21-17** 1 2
Automóvil o camioneta **D21-18** 1 2
Ciclomotor **D21-19** 1 2

- 22 Este hogar, ¿tiene servicio doméstico?**
- D22** Sí, todos los días 1
limpiadora por hora 2
con cama 3
NO 4

INTEGRANTES DEL HOGAR

- 23 ¿Cuántas personas de 14 y más años viven habitualmente en este hogar?**
- D23** Anote la cantidad de personas

- 24 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños/as y recién nacidos/as?**
- D24** Anote la cantidad de personas

- 25 Total de personas:**
- D25** Anote la cantidad de personas

Dígame el nombre, el apellido y la edad (en años) de todas las personas del hogar comenzando por el jefe/a.
Registre en el encabezamiento correspondiente cada una de las personas.

	Nombre y Apellido	Edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Persona N°: Nombre del JEFE/A:

01

E - DATOS DE LA PERSONA

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

- 26 ¿Es...?
- E26** Hombre 1
Mujer 2
- 27 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
- E27** Anote la cantidad de años
- 28 ¿Tiene Cédula de Identidad?
- E28** Sí 1
NO, tiene partida de nacimiento 2
no tiene partida de nacimiento 3
- 29 ¿Cree tener ascendencia...?
- E29** Sí NO
- | | | |
|--|---|---|
| 1 Afro o Negra E29-1 | 1 | 2 |
| 2 Asiática o Amarilla E29-2 | 1 | 2 |
| 3 Blanca E29-3 | 1 | 2 |
| 4 Indígena E29-4 | 1 | 2 |
- 5 Otra **E29-6-5-1** **E29-5** 2
especificar
- 6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? ... **E29-6**
- 30 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?
- E30** Jefe/a 01
Esposo/a, compañero/a 02
Hijo/a de ambos 03
Hijo/a sólo del jefe/a 04
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a 05
Yerno/nuera 06
Padre/madre 07
Suegro/a 08
Hermano/a 09
Cuñado/a 10
Nieto/a 11
Otro pariente 12
Otro no pariente 13
Servicio doméstico o familiar del mismo 14
- pase a preg. 33
- 18 y más años
pase a preg. 33
- 31 ¿La madre vive en este hogar?
- E31** Sí Anote el N° de persona
NO vive en el hogar 99
- 32 ¿El padre vive en este hogar?
- E32** Sí Anote el N° de persona
NO vive en el hogar 99

PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS

(Si es menor de 14 años, pase a preg.37)

- 33 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?
- E33** Sí 1
NO 2 pase a preg. 36
- 34 ¿Quién es? Anote el N° de persona
- E34**
- 35 ¿Cuál es el tipo de unión?
- E35** Casamiento civil 1 pase a preg. 37
Unión libre 2
- 36 ¿Actualmente está?
- E36** Separado/a de unión libre 1
Divorciado/a 2
Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció) 3
Viudo/a 4
Soltero/a 5

PARA TODAS LAS PERSONAS

- 37 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?
- E37** En esta localidad o paraje 1
En otra localidad o paraje de este departamento 2
En otro departamento 3
- E37-1** **E37-2**
especificar
- En otro país 4
- 38 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?
- E38** Siempre vivió aquí 1 pase a preg. 40
No siempre vivió aquí 2
Anote el número de años que hace que reside **E38-1**
Si hace menos de un año 00
- 39 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
- E39** En otra localidad o paraje de este departamento 1
En otro departamento 2
- E39-1** **E39-2**
especificar
- En otro país 3
- 40 Solo para Montevideo urbano: ¿Siempre vivió en este barrio?
- E40** Sí 1 pase a preg. 43
NO 2
- 41 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?
- E41** Anote el número de años que hace que vive
Si hace menos de un año 00

42 ¿En qué barrio vivía antes?

E42-1

especificar

E42-2

SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, CÓNYUGE, NUERA/YERNO

43 ¿Alguno de los siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?

		SÍ	NO
1 Padre/Madre	E43-1	1	2
2 Hermanos/as	E43-2	1	2
3 Hijos/as	E43-3	1	2
4 Tíos/as	E43-4	1	2
5 Primos/as	E43-5	1	2

44 ¿Desde cuándo?

Antes del año 1998	E44-1	1	2	3	4	5
Del año 1998 al 2003	E44-2	1	2	3	4	5
Del año 2004 al 2005	E44-3	1	2	3	4	5
Del año 2006 al 2009	E44-4	1	2	3	4	5
Durante el año actual	E44-5	1	2	3	4	5

E.2 SALUD

45 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia de Salud?

		SÍ	NO
MSP (incluye Hospital de Clínicas)	E45-1	1	2
A través de FONASA	E45-1-1	1	2
Por bajos recursos		2	
IAMC	E45-2	1	2
A través de FONASA	E45-2-1	1	2
Paga un miembro de este hogar		2	
Paga un miembro de otro hogar		3	
Seguro Privado Médico	E45-3	1	2
A través de FONASA pagando complemento	E45-3-1	1	2
Paga un miembro de este hogar		2	
Paga un miembro de otro hogar		3	
Hospital Policial / Hospital Militar	E45-4	1	2
A través de un miembro de este hogar	E45-4-1	1	2
¿Cuál? Anote el N° de persona	E45-4-2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A través de un miembro de otro hogar		2	
Área de Salud del BPS	E45-5	1	2
Policlínica Municipal	E45-6	1	2
Otro	E45-7	1	2

E45-7-1

especificar

46 ¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?

E46 SÍ	1
NO	2 pase a E.3

47 ¿Quién paga la cuota?

E47 Está incluida en la cuota de la IAMC	1
Paga un miembro de este hogar	2
Paga un miembro de otro hogar	3

E.3 EDUCACIÓN

48 ¿Sabe leer y escribir?

E48 SÍ	1
NO	2

49 ¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?

E49 SÍ	1	pase a preg. 51
NO	2	

50 Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?

E50 SÍ	1
Nunca asistió	2

mayor de 3 años pase a **E.4** entre 0 y 3 años pase a preg. 54

51 Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación:

	años
Preescolar	<input type="text"/> E51-1
Primaria común	<input type="text"/> E51-2
Primaria especial	<input type="text"/> E51-3
Ciclo Básico Liceo o UTU	<input type="text"/> E51-4
Bachillerato Secundario (4to a 6to)	<input type="text"/> E51-5
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to)	<input type="text"/> E51-6
Enseñanza Técnica	<input type="text"/> E51-7

Para hacer ese curso se exige / exige:

Enseñanza Secundaria completa	1	E51-7-1
Ciclo Básico Liceo o UTU	2	
Enseñanza Primaria completa	3	
Ninguna	4	
Magisterio o profesorado	<input type="text"/> E51-8	A
Universidad o similar	<input type="text"/> E51-9	
Terciario no universitario	<input type="text"/> E51-10	
Posgrado (maestría o doctorado)	<input type="text"/> E51-11	

52 Solo para quienes respondieron en la parte **A**: ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

Anote el principal **E52-2**

E52-1

especificar

53 ¿Finalizó el nivel más alto indicado?

E53 SÍ	1
NO	2

SOLO PARA MENORES ENTRE 0 Y 3 AÑOS

54 ¿Asiste a algún centro de educación inicial (guardería, preescolar, jardín de infantes, etc.)?

E54 SÍ	1
NO	2 pase a E.4

55 Ese centro de educación inicial es...

E55 Público	1
Privado	2

56.1 ¿Cuántos días asiste a la semana?

E56-1

56.2 ¿Cuántas horas por día?

E56-2

E.4 POLÍTICAS SOCIALES

E57-1 57 ¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?

SÍ 1
NO 2

Si marcó Sí: ¿A cuál o cuáles?

		SÍ	NO
Comedor INDA	E57-2-1	1	2
Comedor / Merendero municipal	E57-2-2	1	2
Comedor / Merendero ONG	E57-2-3	1	2
Comedor / Merendero iglesia	E57-2-4	1	2
Comedor universitario	E57-2-5	1	2
Comedor / Merendero en club de niños o jóvenes	E57-2-6	2	
Comedor escolar / CAIF	E57-2-7	1	2

¿Semanalmente cuántas comidas recibe?

Desayuno	E57-3-1	<input type="checkbox"/>
Almuerzo	E57-3-2	<input type="checkbox"/>
Merienda	E57-3-3	<input type="checkbox"/>
Cena	E57-3-4	<input type="checkbox"/>

E58 58 ¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?

SÍ **E58** 1
Anote la cantidad de veces por semana **E58-1**
NO 2

E59 59 ¿Recibe algún tipo de canasta?

SÍ 1
NO 2

Si marcó Sí: ¿Cuál(es) canasta(s) y cuántas de cada una mensualmente?

		SÍ	NO
Tarjeta alimentaria (INDA/MIDES)	E59-1	1	2
Bajo peso (riesgo nutricional)	E59-2	1	2
Plomo	E59-3	1	2
Pensionistas	E59-4	1	2
Diabéticos	E59-5	1	2
Renales	E59-6	1	2
Renal-Diabético	E59-7	1	2
Celíacos	E59-8	1	2
Tuberculosis	E59-9	1	2
Oncológicos	E59-10	1	2
Sida (VIH+)	E59-11	1	2
Escolar contexto crítico	E59-12	1	2
Otro	E59-13	1	2

E59-13-2

especificar

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS

E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN

E60 60 ¿Tiene teléfono celular?
SÍ 1
NO 2

E61 61 ¿Utilizó un PC en el último mes?
SÍ 1
NO 2

E62 62 ¿Utilizó Internet en el último mes?
SÍ 1
NO 2 pase a **F.1**

E63 63 ¿Dónde utilizó Internet en el último mes?

		SÍ	NO
En el hogar	E63-1	1	2
En el trabajo	E63-2	1	2
En el centro educativo	E63-3	1	2
En la casa de un amigo / vecino	E63-4	1	2
En un centro público de acceso directo	E63-5	1	2
En un cyber	E63-6	1	2

E64 64 ¿Para qué utilizó Internet en el último mes?

		SÍ	NO
Comunicación	E64-1	1	2
Búsqueda de información	E64-2	1	2
Educación y aprendizaje	E64-3	1	2
Comprar / ordenar productos o servicios	E64-4	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros	E64-5	1	2
Trámites	E64-6	1	2
Entretenimientos (jugar, bajar música o películas, etc.)	E64-7	1	2

E65 65 ¿Con qué frecuencia utilizó Internet en el último mes?
Seleccione sólo una respuesta.

Al menos una vez al día	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas	3
No sabe	4

F - ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

- F66** Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?
- SÍ 1 *pase a preg. 70*
 NO 2
- F67** ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no fuera para su consumo propio?
- SÍ 1 *pase a preg. 70*
 NO 2
- F68** Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?
- SÍ 1
 NO 2 *pase a F.5*
- F69** ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?
- Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.) 1
 Por poco trabajo o mal tiempo 2
 Por estar en seguro de paro 3
 Por huelga, estar suspendido 4
 Por atender hijos/as enfermos/as 5
 Por atender otras personas dependientes del hogar 6
- F70** ¿Cuántos trabajos tiene?
- Anote la cantidad

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL

- F71** ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona mayores ingresos?
- F71-1** _____ **F71-2** _____
- F72** ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?
- F72-1** _____ **F72-2** _____
- F73** En ese trabajo, es ...
- F73** Asalariado/a privado/a 1 *pase a preg. 75*
 Asalariado/a público/a 2
 Miembro de cooperativa de producción 3
 Patrón/a 4
 Cuenta propia sin local ni inversión 5
 Cuenta propia con local o inversión 6 *pase a preg. 77*
 Miembro del hogar no remunerado 7
 Programa social de empleo 8

- 74** ¿En qué parte del sector público trabaja?
- F74** Administración Central 1
 Organismos del 220 2
 Entes autónomos y servicios descentralizados 3
 Gobiernos departamentales 4
 Otros 5
- 75** El establecimiento en que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?
- F75** SÍ 1 *pase a preg. 77*
 NO 2
- 76** ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?
- F76-1** _____ **F76-2** _____
- 77** ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?
- F77** Una persona 1
 2 a 4 personas 2
 5 a 9 personas 3
 10 a 19 personas 6
 20 a 49 personas 7
 50 o más personas 5
- 78** Su trabajo lo realiza...
- F78** En un establecimiento fijo (local comercial, taller u oficina) 1
 En su vivienda 2 *pase a preg. 80*
 A domicilio 3
 En la calle, en un puesto de feria o lugar fijo 4
 En la calle, en un puesto móvil 5
 En la calle, desplazándose (trámites, ventas) ... 6
 En la vía pública (transporte terrestre, aéreo o acuático) 7
 En un predio agropecuario o marítimo 8
- 79** ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para ir a su trabajo? Marque sólo el principal.
- F79** Transporte colectivo 1
 Taxi o similar 2
 Automóvil particular 3
 Ciclomotor 4
 Bicicleta 5
 A pie 6
 Otro 7
- F79-1** _____ **F79-2** _____
 especificar
- 80** Este trabajo, ¿es en este departamento?
- F80** SÍ 1
 NO 2
 ¿En cuál? **F80-1** _____ **F80-2** _____
 especificar
 En otro país 3
- 81** En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?
- F81** SÍ 1
 NO 2

82 ¿Aporta a una caja de jubilaciones por este trabajo?
F82 Sí 1
 NO 2 *pase a preg. 85*

83 ¿A cuál caja aporta?
F83 BPS 1
 BPS y AFAP 2
 Policial 3
 Militar 4
 Profesional 5
 Notarial 6
 Bancaria 7

84 Solo para asalariados privados: ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?
F84 Sí 1
 NO 2

85 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?
F85 Anote la cantidad de horas

86 En su trabajo, ¿tiene tareas que necesariamente debe realizar en su casa?
F86 Sí 1
 NO 2 *pase a preg. 88*

87 ¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por semana?
F87 Anote la cantidad de horas

88 ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en esta empresa / en este negocio, en forma continua?
 Anote la cantidad de meses o años, según corresponda
 meses años

89 En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado?
F89 Sí 1
 NO 2

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

90 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?

F90-1 _____
 _____ **F90-2**

91 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?

F91-1 _____
 _____ **F91-2**

92 En este otro trabajo, es...
F92 Asalariado/a privado/a 1
 Asalariado/a público/a 2
 Miembro de cooperativa de producción 3
 Patrón/a 4
 Cuenta propia sin local ni inversión 5
 Cuenta propia con local o inversión 6
 Miembro del hogar no remunerado 7

93 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?
F93 Una persona 1
 2 a 4 personas 2
 5 a 9 personas 3
 10 a 19 personas 6
 20 a 49 personas 7
 50 o más personas 5

94 ¿Este otro trabajo es en este departamento?
F94 Sí 1
 NO 2
 ¿En cuál? **F94-1** _____ **F94-2**
 especificar
 En otro país 3

95 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo?
F95 Sí 1
 NO 2

96 En este otro trabajo, ¿aporta a alguna caja de jubilaciones?
F96 Sí 1
 NO 2 *pase a preg. 98*

97 ¿A cuál caja aporta?
F97 BPS 1
 BPS y AFAP 2
 Policial 3
 Militar 4
 Profesional 5
 Notarial 6
 Bancaria 7

98 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?
 Anote la cantidad de horas

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS OCUPADOS/AS

99 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?
F99 Sí 1
 NO 2 *pase a preg. 102*

100 ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?
F100 Sustituir 1
 Complementar 2

101 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo?

F101 Marque la principal:

- | | | |
|---|---|------------------|
| Trabajar más horas | 1 | pase a preg. 103 |
| Trabajar menos horas | 2 | |
| Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos/as | 3 | pase a F.7 |
| Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar | 4 | |
| Un empleo más adecuado a su formación | 5 | |
| El trabajo actual no es estable | 6 | |
| Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) | 7 | |
| Mayor ingreso | 8 | |
| Otro | 9 | |

102 ¿Desea trabajar más horas?

- F102 Sí 1
NO 2 **pase a F.7**

103 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?

- F103 Sí 1
NO 2 **pase a F.7**

104 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana? Marque la principal:

- F104
- | | |
|--|---|
| Por razones de estudio | 1 |
| Por razones de salud | 2 |
| Por tener que cuidar niños/as | 3 |
| Por tener que cuidar personas dependientes del hogar | 4 |
| Porque no consigue más trabajo | 5 |
| Por razones personales | 6 |

105 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?

- F105
- | | | |
|--|---|------------|
| Puso o contestó avisos en diarios, etc. | 1 | pase a F.7 |
| Consultó con agencias de empleo | 2 | |
| Consultó directamente con el empleador | 3 | |
| Consultó con amigos o parientes | 4 | |
| Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse | 5 | |
| Consultó por Internet | 6 | |
| Nada | 7 | |

Viene de la pregunta 68

F.5 BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA LOS QUE NO TRABAJAN

106 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?

- F106
- | | |
|-----------------------------|---|
| Sí, ahora mismo | 1 |
| en otra época del año | 2 |
| NO | 3 |

107 Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

- F107
- | | | |
|----------|---|------------------|
| Sí | 1 | pase a preg. 110 |
| NO | 2 | |

108 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?

- F108
- | | |
|--|---|
| Está incapacitado físicamente | 1 |
| Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días | 2 |
| Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas | 3 |
| Buscó antes, no encontró y dejó de buscar | 4 |
| No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o personas dependientes | 5 |
| Ninguna razón en especial | 6 |

109 Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas cuatro semanas?

- F109
- | | | |
|----------|---|------------|
| Sí | 1 | |
| NO | 2 | pase a F.6 |

110 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?

- F110
- | | | |
|--|---|------------|
| Puso o contestó avisos en diarios, etc. | 1 | |
| Consultó con agencias de empleo | 2 | |
| Consultó directamente con el empleador | 3 | |
| Consultó con amigos o parientes | 4 | |
| Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse | 5 | |
| Consultó por Internet | 6 | |
| Nada | 7 | pase a F.6 |

111 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?

- F111
- | | | |
|----------|---|------------------|
| Sí | 1 | |
| NO | 2 | pase a preg. 113 |

112 ¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?

- F112
- | | |
|--|---|
| Jornada de baja carga horaria | 1 |
| Horario especial | 2 |
| Acorde a su conocimiento o experiencia | 3 |
| Condiciones salariales | 4 |
| Condiciones del lugar de trabajo o personales | 5 |
| Horario flexible para atender las necesidades familiares | 6 |

113 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

- F113
- Anote la cantidad de semanas
- Si respondió menos de 24 semanas pase a preg. 115

114 Si respondió 24 o más semanas: Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?

- F114
- | | |
|----------|---|
| Sí | 1 |
| NO | 2 |

115 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?

- F115
- | | |
|----------|---|
| Sí | 1 |
| NO | 2 |

G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL

126 ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

- Sueldo o jornales líquidos **G126-1**
- Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones **G126-2**
- Viáticos no sujetos a rendición **G126-3**
- Propinas **G126-4**
- Aguinaldo **G126-5**
- Salario vacacional **G126-6**
- Pagos atrasados **G126-7**
- Boletos de transporte **G126-8**

127 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas? **G127**

Si marcó SÍ. Indique para el mes pasado:

- Número de desayunos / meriendas **G127-1**
- Número de almuerzos / cenas **G127-2**
- Otros (monto estimado en \$) **G127-3**

SÍ 1 NO 2

128 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tickets de alimentación? **G128**

Si marcó SÍ. El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? **G128-1**

SÍ 1 NO 2

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

129 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento? **G129**

- Si marcó SÍ. ¿Está en el medio urbano? **G129-1**
- Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? **G129-2**

SÍ 1 NO 2

SÍ 1 NO 2

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

130 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? **G130**

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? **G130-1**

SÍ 1 NO 2

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

131 ¿Recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? Por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad, etc. **G131**

Si marcó SÍ. El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? **G131-1**

SÍ 1 NO 2

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

132 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? **G132**

- Si marcó SÍ. ¿Cuántos vacunos? **G132-1**
- Si marcó SÍ. ¿Cuántos ovinos? **G132-2**
- Si marcó SÍ. ¿Cuántos equinos? **G132-3**

SÍ 1 NO 2

133 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? **G133**

Si marcó SÍ. ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? **G133-1**

Si marcó SÍ. ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? **G133-2**

SÍ 1 NO 2

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

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

G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

134 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

Sueldo o jornales líquidos	G134-1
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones	G134-2
Viáticos no sujetos a rendición	G134-3
Propinas	G134-4
Aguinaldo	G134-5
Salario vacacional	G134-6
Pagos atrasados	G134-7
Boletos de transporte	G134-8

135 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas? G135

Si marcó SÍ. Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas	G135-1
Número de almuerzos / cenas	G135-2
Otros (monto estimado en \$)	G135-3

SÍ 1 NO 2

136 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tickets de alimentación? G136

Si marcó SÍ. En el último mes, ¿cuál fue el valor que recibió? G136-1

SÍ 1 NO 2

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

137 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento? G137

Si marcó SÍ. ¿Está en el medio urbano? G137-1

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? G137-2

SÍ 1 NO 2

SÍ 1 NO 2

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

138 En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? G138

Si marcó SÍ. Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? G138-1

SÍ 1 NO 2

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

139 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? Por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad, etc. G139

Si marcó SÍ. El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? G139-1

SÍ 1 NO 2

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

140 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? G140 SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuántos vacunos? G140-1

Si marcó SÍ. ¿Cuántos ovinos? G140-2

Si marcó SÍ. ¿Cuántos equinos? G140-3

141 Para el trabajador/a agropecuario/a: En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? G141

Si marcó SÍ. ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? G141-1

Si marcó SÍ. ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? G141-2

SÍ 1 NO 2

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

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

PENSIONES:

- BPS – Caja Industria y Comercio **G148-2-1**
- BPS – Caja Civil y Escolar **G148-2-2**
- BPS – Rural y Servicio Doméstico..... **G148-2-3**
- Unión Postal **G148-2-4**
- Policial **G148-2-5**
- Militar **G148-2-6**
- Profesional **G148-2-7**
- Notarial **G148-2-8**
- Bancaria **G148-2-9**
- Otra **G148-2-10**
- Otro país **G148-2-11**

SEGURO DE PARO O DESEMPLEO G148-3

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

COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD O ENFERMEDAD G148-4

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

BECAS, SUBSIDIOS, DONACIONES :

- Del país **G148-5-1**
- Del extranjero **G148-5-2**

G149 149 ¿Cobra el hogar constituido? **G149-1**

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Lo declaró en el sueldo? **G149-1**

SÍ 1 NO 2

G150 150 ¿Cobra Asignaciones Familiares? **G150-1**

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Lo declaró en el sueldo? **G150-1**

SÍ 1 NO 2

151 Si marcó SÍ. ¿Cuántas Asignaciones cobra por...?

- ... menores de 6 años que no están en Primaria **G151-1**
- ... menores que están en Primaria **G151-2**
- ... menores que están en Secundaria / UTU **G151-3**

G152 152 Si marcó SÍ. La Asignación Familiar la cobra...

- ... todos los meses 1
- ... cada dos meses 2

G153 153 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación? **G153-1**

SÍ 1 NO 2

- Si marcó SÍ. ¿Cuánto cobró el mes pasado?
- Del país **G153-1**
- Del extranjero **G153-2**

G.4 OTROS INGRESOS

G154 154 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente? **G154-1**

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? **G154-1**

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

**PARA SER COMPLETADO POR EL JEFE/A,
UNA VEZ FINALIZADO EL RELEVAMIENTO DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR**

- H155** 155 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país? **H155-1**
Si marcó Sí. ¿Cuánto recibió el mes pasado?

SÍ 1		NO 2				
------	--	------	--	--	--	--
- H156** 156 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas escolares, etc.)? **H156-1**
Si marcó Sí. ¿Cuánto estima que recibió el mes pasado?

SÍ 1		NO 2				
------	--	------	--	--	--	--
- H157** 157 ¿Este hogar recibe actualmente la Tarjeta Alimentaria de INDA/MIDES? **H157-1**
Si marcó Sí. ¿Cuánto cobró el mes pasado?

SÍ 1		NO 2			
------	--	------	--	--	--
- 158 Si el hogar es propietario de la vivienda: ¿cuál o cuáles miembros del hogar son los propietarios/as? Anote el o los N° de persona

H158-1	H158-2
---------------	---------------
- H159** 159 Sin considerar la vivienda en la que vive, ¿algún miembro de este hogar es propietario/a de otra vivienda o local?

SÍ 1		NO 2	pase a preg. 161
------	--	------	------------------
- H160** 160 ¿Ha(n) estado alquilada(s) en los últimos 12 meses? **H160-1**
Si marcó Sí. ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de alquileres?
Alquileres del país **H160-2**
Alquileres del extranjero

SÍ 1		NO 2				
- H161** 161 ¿Algún miembro de este hogar es propietario/a de una chacra o campo, en el que no trabaja?

SÍ 1		NO 2	pase a preg. 166
------	--	------	------------------
- H162** 162 ¿Ha(n) estado arrendado(s) en los últimos 12 meses?

SÍ 1		NO 2	pase a preg. 164
------	--	------	------------------
- 163 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de arrendamiento de chacras o campos? **H163-1**
Arrendamientos del país **H163-2**
Arrendamientos del extranjero

- H164** 164 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería, sin haber trabajado?

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

No incluya lo ya anotado.
- H165** 165 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo, sin haber trabajado?

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

No incluya lo ya anotado.
- H166** 166 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización?

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

No incluya lo ya anotado.
- H167** 167 ¿Algún miembro de este hogar recibió, en los últimos 12 meses, intereses por depósitos, letras, bonos, préstamos a terceros, etc.?

SÍ 1		NO 2	pase a preg. 169
------	--	------	------------------

168 ¿Cuánto recibió por intereses en los últimos 12 meses?

Intereses del país H168-1

Intereses del extranjero H168-2

169 ¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaje?.....

H169

SÍ 1 NO 2 pase a preg. 171

170 ¿Cuánto recibió por utilidades y dividendos en negocios en los que no trabaja en los últimos 12 meses?

Utilidades y dividendos del país H170-1

Utilidades y dividendos del extranjero H170-2

171 ¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses?

H171

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? H171-1

Si marcó SÍ. ¿Cuál miembro del hogar? H171-2

172 ¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos doce meses dinero o alguna colaboración económica de algún familiar que vive en el exterior?

H172

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? H172-1

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

173 ¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos 12 meses (juegos de azar)?

H173

SÍ 1 NO 2

Si marcó SÍ. ¿Cuánto? H173-1

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

I - EGRESOS DEL HOGAR

174 ¿Cuánto pagó el mes pasado por contribuciones por divorcio o separación?

I174

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

175 ¿Cuánto pagó el mes pasado por otras ayudas familiares o contribuciones a otros hogares?

I175

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

OBSERVACIONES

Página	Pregunta	