



**DEPARTAMENTO DE CUENTAS NACIONALES Y
ESTADÍSTICAS ECONÓMICAS**

AÑO	MES	SEMANA	ESTRATO	UPM	VIVIENDA
2022	09				



**ENCUESTA NACIONAL
CONTINUA DE FUERZA
DE TRABAJO**

SEPTIEMBRE 2022

CONFIDENCIAL

Toda información recogida será mantenida
con carácter estrictamente confidencial y no
será usada con fines fiscales.

(Ley Monetaria y Financiera No.183-02)

REFERENCIA DESOCUPADOS

SEMANA LEVANTAMIENTO	FECHA DE LEVANTAMIENTO				MES DE REFERENCIA
	INICIO		FIN		
	DIA	MES	DIA	MES	
1ra semana	06	Septiembre	11	Septiembre	07 de Agosto - 05 de Septiembre
2da semana	13	Septiembre	18	Septiembre	14 de Agosto - 12 de Septiembre
3ra semana	20	Septiembre	25	Septiembre	21 de Agosto - 19 de Septiembre
4ta semana	27	Septiembre	02	Octubre	28 de Agosto - 26 de Septiembre

MIEMBROS DEL HOGAR

Son las personas que residen habitualmente en la vivienda encuestada (duermen, comen, preparan sus alimentos, etc.), se sostienen de un gasto común, principalmente para alimentarse, pueden ser parientes o no, y en los últimos seis meses han residido en la vivienda o tienen intención de fijar su residencia en el hogar.

Incluye

- Personas fuera del país por motivos de salud, negocio o trabajo, etc., **que no implique un cambio de residencia**

- Personas que viajan al extranjero como estudiantes a tiempo completos, forman parte de un hogar residente en el país y una vez concluido sus estudios regresan a su territorio de origen.

No incluye

- Servicio doméstico y pensionista.

- Personas que hayan estado de manera continua en el extranjero en un período mayor de 6 meses por motivos diferentes a salud, negocio, trabajo y estudio.

- Embajadores, cónsul, agregados económicos, militares y culturales, etc., de países del extranjero que operan en el territorio nacional.

SERVICIO DOMESTICOS, PROFESORES, ENFERMERAS Y MEDICOS

Ejemplo 1. Servicio Domésticos
Si la persona trabaja para varios hogares, tendría varios trabajos, por lo que tanto las horas, como el ingreso se contabilizan por separado según se trate del trabajo principal o del secundario.

Ejemplo 2. Profesores y Maestros
□El criterio para los subordinados o asalariados se basa en el Sistema de Cuentas Nacionales, que es la unidad económica sea diferente.

Basados en los criterios del Sistema de Cuentas Nacionales los maestros que desempeñan su ocupación tanto en el turno de la mañana como en el de la tarde en la misma escuela, se considera que **tienen 2 trabajos, porque se toman como dos unidades económicas distintas, además de que perciben dos o 1 más completo sueldos.**

Al tratarse de dos trabajos, las horas y el ingreso se contabilizan por separado, según se trate del trabajo principal o secundario.

□En el caso que un maestro lo contraten para impartir XXX materia con la modalidad de ir a diferentes escuelas para cubrir su plaza, **solo tiene 1 empleo** percibiendo el mismo sueldo. En tal caso sí se suman las horas trabajadas y solo tiene 1 ingreso.

Ejemplo 3. Enfermeras y Médicos
Como se menciona en el ejemplo 2, el criterio rector para determinar si se cuenta con más de un trabajo, en el caso de los subordinados, es que la unidad económica sea distinta, por lo tanto, aunque las dos unidades económicas sean de gobierno, son independientes, así que se trata de dos trabajos.

DEFINICIONES DE VIVIENDA

Vivienda principal: Es la sede o residencia habitual del hogar.

Definición operativa: Es aquella en la cual se recibe las principales documentaciones, carta, facturas de bancos, servicios, la que se encuentra reportada en la cedula, la que ellos dan a la hora de comprar un artículo, vehiculó o vivienda.

Vivienda auxiliar o secundaria: Es la vivienda, en la cual las personas residen parte del tiempo, por temporadas continuas o intermitentes.

Definición operativa: son aquellas utilizadas por motivos de trabajo o estudios. Ej.: para temporada de cosecha, para dormir cuando se tiene una reunión en otro municipio o provincia, para estudiantes que estudian en una ciudad donde no está su hogar principal.

Vivienda de descanso o veraneo: Es una vivienda cuyo uso principal es el descanso y el esparcimiento. Presenta la característica de que, aunque no está ocupada la mayor parte del tiempo, siempre está a la disposición del hogar.

Definición operativa: Es aquella que suelen ser usada los fines de semana, fechas festivas, pueden tener un aspecto parecido al de uso principal por lo cual se debe investigar que uso le da el hogar.

RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA UNIDAD DE PRODUCCION (Pregunta B.2.1)

Actividad principal: se refiere a la producción principal de la actividad o empresa, establecimiento, local, finca o conuco. Puede darse el caso que una misma unidad de producción realice diferentes actividades económicas, entonces el informante debe seleccionar o priorizar para declarar cual sería la principal. Estos criterios aplican cuando se trata de cultivos de rubros diferentes.

Criterios:

- La de mayor producción.
- La de mayor beneficio.
- La que dedica mayor tiempo.

CALENDARIO DE LA SEMANA DE TRABAJO

COORDINADOR	Día	Lunes	Lunes	Martes	Jueves a sábado	Martes	SUPERVISOR	Día	Martes	Miércoles a sábado	Miércoles a sábado	Viernes	Sábado	Lunes	ENCUESTADOR	Día	Martes a sábado	Miércoles y viernes	Sábado	Lunes
	Recibir de oficina la carga de la trabajo							Entrega de carga de la semana al Encuestador								Realizar Entrevistas y control de Seguimiento Miembros del Hogar				
	Entrega a oficinas centrales de entrevistas realizadas y controles (Seguimiento Miembros del Hogar, Control de levantamiento y de supervisión y Control de situación laboral)							Revisar y corregir todas las boletas, Control de levantamiento y de supervisión y Control de situación laboral								Entrega parcial de entrevistas al supervisor				
	Entrega de carga de la semana al Supervisor							Rescatar y/o verificar en campo todas las pérdidas								Entrega parcial de entrevistas al coordinador				
	Verificar durante el levantamiento una muestra de cuestionarios							Entrega de entrevistas total al coordinador								Entrega de entrevistas total al supervisor				
	Día libre							Día libre								Día libre				

Nota: las jornadas y horarios podrían variar de acuerdo a necesidades del trabajo.

BANCO CENTRAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA
Santo Domingo, R. D.

ENCUESTA NACIONAL CONTINUA DE FUERZA
DE TRABAJO

CONFIDENCIAL: Toda información recogida será mantenida con carácter confidencial (Ley Monetaria y Financiera No.183-02) y no será usada con fines fiscales.

Sección 1 A. IDENTIFICACION DEL CUESTIONARIO

Estrato	UPM	Año	Mes	Vivienda	Hogar Número
		2022	09		

B. UBICACION GEOGRAFICA

1. Provincia:

2. Municipio

3. Zona:

4. Barrio o sección:

4.1 Sector o sub-barrio:

5. Paraje:

6. Calle o lugar:

8. Rotación vivienda:

8.1 Rotación hogar:

9. ¿Tienen las calles alumbrado público?

10. ¿Las calles están asfaltadas?

11. Semana de entrevista del:

C. INFORMACION PERSONAL DE CAMPO

1. Nombre y apellido del encuestador:

2. Nombre y apellido del supervisor:

D. INFORMACION DE CONTROL

1. Total de viviendas y hogares

Sr(a).: Un hogar es la persona sola o grupo de personas que comparten los gastos de alimentación y viven bajo el mismo techo. El servicio doméstico y el pensionista siempre serán otro hogar.

En la estructura seleccionada, ¿Cuántas viviendas existen?

¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda?

Hogar No.	Tipo de Uso de la Vivienda	Cód.	Tipo de Relación	Cód.

Tipo de uso:

Tipo de relación:

Llene un formulario para cada hogar que considere la vivienda como principal, excepto la Sección 2, que se llena solo para el hogar N°1

2. ¿En este hogar fue realizada anteriormente la Encuesta Nacional Continua de Fuerza de Trabajo?

E. DATOS SOBRE LA ENTREVISTA DE LA VIVIENDA (Para ser llenado por el encuestador)

Visita No.	Fecha	Hora		Resultado	Código
		Inicio	Fin		

Resultados:

Entrevista completa..... 01

Entrevista incompleta..... 02

Desocupada..... 03

Ocupada con miembros ausentes..... 04

Vivienda no encontrada..... 05

De descanso o secundaria (especifique el uso)..... 06

Establecimiento (comercio, industria, iglesia, etc.).... 07

Vivienda inexistente o destruida..... 08

Negación..... 09

Otra (especifique)..... 99

F. INFORMACION DE REVISION DE CAMPO

G. INFORMACION DE REVISION DE OFICINA

Supervisor	Coordinador	Crítico	Código
Fecha	Fecha	Fecha	
Firma	Firma	Firma	

Página 1

Sección 2- CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA
(Las características de la vivienda solo se llenan para el hogar principal o hogar N° 1)

1. Tipo de vivienda (Encierre en un círculo el código correspondiente)

Casa individual que no comparte paredes..... 01

Casa individual que comparte paredes..... 02

Casa individual que comparte paredes..... 03

Apartamento en edificio con ascensor..... 04

Apartamento en edificio sin ascensor..... 05

Local no construido para viviendas..... 06

Anexo o apartamento en casa individual..... 07

Casa de vecindad, cuartería, barrancones..... 08

Otro - (Especifique)..... 99

2. Material Predominante (Encierre en un círculo el código correspondiente)

A. Pared exterior

B. Pared interior

C. Techo

D. Piso

3. ¿Esta vivienda es: (Encierre en un círculo el código correspondiente)

Comprada al contado..... 01

Comprada a plazo al Gobierno..... 02

Comprada a plazo a particular o institución. 03

Donada por el Gobierno..... 04

Construida por su dueño..... 05

Donada por familiares o particulares..... 06

Cedida o prestada..... 07

Regalada o heredada..... 08

Alquilada..... 09

Otra - (especifique)..... 99

4. ¿Cuánto tiempo tienen ustedes pagando alquiler en este hogar?

5. ¿Cuánto están pagando?

6. Si usted tuviera que alquilar esta vivienda, ¿en cuánto la alquilaría por mes?

6a. ¿Actualmente, paga usted u otro miembro del hogar algún tipo de financiamiento por esta vivienda?

7. Excluyendo el baño y la cocina, ¿cuántos cuartos utiliza su vivienda?

8. De estos cuartos, ¿Cuántos utiliza solamente para dormitorios?

9. ¿Qué tipo de alumbrado se utiliza principalmente en esta vivienda?

10. ¿Tiene esta vivienda instalación para agua corriente por tubería conectada a la red pública?

11. ¿Cómo se elimina principalmente la basura en esta vivienda?

12. ¿La vivienda posee?

12.a ¿Se encuentra conectada a?

13. Estado de la vivienda

14. Apariencia de la vivienda

Sección 3 – A. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1. ¿De dónde proviene el agua que usan en el hogar para lavar, fregar, bañarse, etc? *(Encierre en un círculo el código correspondiente)*

Del acueducto dentro de la vivienda.....	01	Manantial, río, arroyo....	06
Del acueducto en el patio de la vivienda...	02	Lluvia.....	07
De una llave de otra vivienda.....	03	Pozo.....	08
De una llave pública.....	04	Camión tanque.....	09
De un tubo de la calle.....	05	Otro.- (Especifique).....	99

--

2. ¿La cocina que utiliza el hogar se encuentra? *(Encierre en un círculo el código correspondiente)*

Dentro.....	1
Fuera.....	2
No tiene.....	3

3. ¿Qué combustible utiliza principalmente para cocinar?
(Encierre en un círculo el código correspondiente)

Gas en cilindro.....01	Carbón.....05
Gas (kerosene).....02	No cocina.....06
Electricidad.....03	(Pase a pregunta 5) ←
Leña.....04	Otro - (Especifique).....99

--

4. ¿Cuánto gasta en promedio mensual para adquirir el combustible indicado?

RD\$ _____

5. ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar...
(Lea las opciones y circule según la respuesta del informante)

No tiene ninguno... ☐ (uso de oficina)

	Si	No		Si	No
a. Radio?	1	2	ñ. Automóvil?.....	1	2
b. Televisor?.....	1	2	o. Motocicleta?.....	1	2
c. Estufa?.....	1	2	p. Abanico eléctrico?.....	1	2
d. Refrigerador?.....	1	2	q. Planta eléctrica?.....	1	2
e. Lavadora?.....	1	2	r. Horno eléctrico?.....	1	2
f. Calentador?.....	1	2	s. Horno de microondas?....	1	2
g. Plancha eléctrica?.....	1	2	t. Inversor?.....	1	2
h. Aire acondicionado?....	1	2	u. Computador?.....	1	2
i. Teléfono fijo?.....	1	2	v. Parábola?.....	1	2
j. Celular?.....	1	2	w. DVD?.....	1	2
k. Aspirador eléctrico?....	1	2	x. Cámara de video?.....	1	2
l. Máquina de coser?.....	1	2	y. Tostadora?.....	1	2
m. Licuadora?.....	1	2	z. Tableta electrónica.....	1	2
n. Internet?.....	1	2	aa. Otro (especifique)?.....	1	2

--

5a. ¿Paga usted u otro miembro del hogar algún financiamiento por alguno de estos artículos que posee el hogar?

Si.....1 No.....2

6. ¿Actualmente usted o algún miembro del hogar es beneficiario de... *(Lea las opciones y circule según la respuesta del informante)*

No es beneficiario de ninguno... ☐ **(uso de oficina)**


	Si	No
a. Programa Solidaridad: Incentivo a la Asistencia Escolar?.....	1	2
b. Programa Solidaridad: Protección a la vejez?.....	1	2
c. Programa Solidaridad: Bono-Luz?.....	1	2
d. Programa Solidaridad: Bono-Gas?.....	1	2
e. Bono-Gas para Choferes?.....	1	2
f. Programa Solidaridad: Chispita Solidaridad?.....	1	2
g. Incentivo a la Educación Superior, con la Tarjeta Solidaridad?....	1	2
h. Bono Escolar Estudiante Progreso?.....	1	2
i. Programa Incentivo a la Policía Preventiva?.....	1	2
j. Programa Incentivo Alistados Marina de Guerra?.....	1	2
k. Programa Solidaridad: Supérate.....	1	2

7. ¿Actualmente usted o algún miembro del hogar posee financiamiento o crédito educativo?

Si.....1 No.....2

OBSERVACIONES

[illegible]

Sección 3- B. CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS						
Asegúrese de anotar a todas las personas que viven en el hogar, incluyendo los recién nacidos(as), niños(as) y ancianos(as).						
Número de Línea	NOMBRE		CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR			
	2. ¿Cuál es el nombre y apellido del jefe del hogar? Anote en la línea 01. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de los otros miembros del hogar? <i>Criterios para ser miembros: las personas que viven permanentemente en la vivienda y aquellas que estando ausentes de ella por motivos de trabajo, estudio, etc. la consideran como su domicilio principal los que han residido más de 6 meses o que tienen intención de quedarse.</i> 2a. ¿Cuántos miembros en total tiene este hogar? <div></div> 2b. ¿Hay algún(a) recién nacido(a) o niño(a) que no haya sido incluido(a) en el total anterior? <div>Sí.....1  Corrija el total anterior (tache – no borre)</div> <div>No..... 2</div> <i>Empiece por el jefe del hogar, se debe anotar el nombre y el apellido.</i> 2c. Nombre del informante <div><div>Número línea</div><div></div></div>		SEXO	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL
		3. Sexo Hombre.....1 Mujer.....2	4. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? <i>Si la persona es menor de 1 año de edad anote "00". Si tiene 99 y más, anote "99"</i> ENCUESTADOR: <i>Recordar incluir niños de 0 a 9 años</i>	5. ¿Cuál es la relación de parentesco que tiene con el jefe del hogar? Jefe del hogar.....01 Esposa(o) o compañera(o)..... 02 Hijo(a)..... 03 Hijastro(a)..... 04 Nieto(a)..... 05 Yerno o nuera.....06 Padre, madre.....07 Suegro(a).....08 Hermano(a).....09 Abuelo(a)..... 10 Otro pariente..... 11 No pariente..... 12 <i>(Anote en la casilla de cada miembro el código correspondiente)</i>	6. ¿Es... Unión libre?.....1 Casado(a)?.....2 Divorciado(a)?..3 Separado(a)?....4 Viudo(a)?.....5 Soltero(a)?.....6 <div>Solo para personas de 12 años y más</div> <i>(Anote el código correspondiente)</i>	
01	Número de línea del miembro informante					_____ Años
02	Número de línea del miembro informante					_____ Años
03	Número de línea del miembro informante					_____ Años
04	Número de línea del miembro informante					_____ Años
05	Número de línea del miembro informante					_____ Años
06	Número de línea del miembro informante					_____ Años
07	Número de línea del miembro informante					_____ Años
08	Número de línea del miembro informante					_____ Años

Sección 3- B. CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)

Asegúrese de anotar a todas las personas que viven en el hogar, incluyendo los recién nacidos(as), niños(as) y ancianos(as).

Número de Línea	EDUCACION: PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD										
	7. Sabe... leer y escribir ?	8. ¿Cuál es el último año o curso que aprobó?	9. ¿A qué nivel corresponde ese último año o curso que aprobó?	10. ¿Está asistiendo a la escuela, colegio o universidad?	11. ¿En qué nivel se matriculó este año?	12. ¿En qué curso o año se matriculó?	13. ¿A cuál tanda está asistiendo actualmente?	13a. Por motivos del COVID-19 ¿... recibió clases virtuales o seguimiento de sus profesores por medios tecnológicos?	14. ¿El centro donde estudia actualmente es?	15. ¿Está ... recibiendo en la escuela pública?	16. ¿Por qué no asiste ahora?
	Si.....1 No.....2 Encuestador leer ejemplos Leer: letreros y periódicos Escribir: mensajes y su nombre. (Anote el código correspondiente)	Por Ejemplo: 1ero., 2do., 3ero., Etc.	Pre-escolar..... 1 Primario..... 2 Secundario..... 3 Secundario - Técnico..... 4 Universitario... 5 Post-Grado..... 6 Maestría..... 7 Doctorado..... 8 Ninguno..... 9 Quisqueya Aprende..... 10 Otro..... 99 <div>Si contestó 4, 5, 6, 7, 8 y 99 especificar lo que estudió</div> (Anote el código correspondiente)	Si..... 1 No..... 2 Encuestador: sin importar la respuesta continúe a pregunta 11 (Anote el código correspondiente)	Pre-escolar.... 1 Primario..... 2 Secundario.... 3 Secundario - Técnico..... 4 Universitario.. 5 Post-Grado.... 6 Maestría..... 7 Doctorado..... 8 Ninguno..... 9 (Pase a 16) Quisqueya Aprende..... 10 (Pase a 17) Otro..... 99 (Pase a 17) <div>Si contestó 4, 5, 6, 7, 8 y 99 especificar lo que estudian</div> (Anote el código correspondiente)	Por Ejemplo: 1ero., 2do., 3ero., Etc.	Mañana.....01 Tarde.....02 Noche..... 03 Interno.....04 Semi-Interno.....05 Sabatino....06 No asiste... 07 (Pase a 16) Domingos...08 Tanda extendida...09 Otro.....99 (Especifique) (Anote el código correspondiente)	Si.....1 No.....2 (Anote el código correspondiente)	Privado?... 1 Semi-Privado?... 2 Público?...3 (Si contestó 1 ó 2 pase a 17) (Anote el código correspondiente)	Desayuno. Almuerzo y merienda..... 1 Desayuno.....2 Merienda.....3 Almuerzo.....4 No leer Ninguno.....5 (Solo para los que contestaron en pregunta 11 las opciones 1, 2 y 3) (Pase a 17) (Anote el código correspondiente)	En espera del inicio de un nuevo período..... 01 Finalizó sus estudios... 02 Muy lejos..... 03 Le fue mal..... 04 Nunca lo inscribieron... 05 No tiene documentos.. 06 El trabajo no se lo permite..... 07 Muy caro..... 08 Por incapacidad física o mental..... 09 Por edad..... 10 Razones familiares..... 11 No quiere / No le gusta..... 12 Otra..... 99 (Especifique) (Anote el código correspondiente)
01			Especifique		Especifique						
02			Especifique		Especifique						
03			Especifique		Especifique						
04			Especifique		Especifique						
05			Especifique		Especifique						
06			Especifique		Especifique						
07			Especifique		Especifique						
08			Especifique		Especifique						

Sección 3- B. CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)									
Asegúrese de anotar a todas las personas que viven en el hogar, incluyendo los recién nacidos(as), niños(as) y ancianos(as).									
Número de Línea	EDUCACION (CONTINUACION)		AFILIACION A SEGURO DE SALUD Para todos los miembros del hogar				MIGRACION Para todos los miembros del hogar		
	17. ¿Actualmente está realizando algún curso técnico vocacional?	18. ¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel que ... ha recibido?	19. ¿Está afiliado a algún seguro de salud?	20. ¿Tipo de afiliado?	21. ¿A qué ARS está afiliado?	22. ¿A cuál de los siguientes regímenes de salud está afiliado?	23. ¿Lugar de nacimiento?	24. ¿Hace cuánto tiempo reside en esta localidad?	25. ¿Cuál fue la razón por la cual se trasladó a este lugar?
	Si..... 1	Bachiller..... 1	Sí..... 1	Beneficiario titular..... 1	ARS Senasa..... 01	<div>Público</div>	ENCUESTADOR Anote el nombre de la:	Nació aquí..... 1	Buscar trabajo..... 01
	<div>¿Qué curso realiza?</div>	Técnico o tecnologico..... 2	No..... 2	Beneficiario dependiente. 2	ARS Humano..... 02	Contributivo (aporta el empleado y la empresa)..... 01	A) Provincia	<div>(Pase al siguiente miembro)</div>	Traslado de trabajo..... 02
	No..... 2	Universitario..... 3			ARS Mapfre Salud.. 03	Subsidiado (cubierto por el gobierno)..... 02	B) Zona de residencia	Menos de 6 meses..... 2	Para estudiar..... 03
		Post-grado..... 4	(Si la respuesta es 2, pase a 23)		ARS Senma..... 04	Contributivo/subsidiado (aporta el afiliado y el gobierno)..... 03	C) Nombre del país (si es extranjero)	De 6 meses A menos de 1 año..... 3	Salud..... 04
		Maestria..... 5			ARS Universal..... 05	(No activo)	Ejemplos:	De 1 a 5 años..... 4	Razón familiar..... 05
		Doctorado..... 6			ARS Salud Segura (IDSS).. 06		A) Provincia: Espailat	De 6 ó más años..... 5	No sabe..... 98
		Ninguno..... 7			ARS Monumental... 07	Voluntario privado (contratado por la persona o el hogar)..... 04	B) Zona: Rural		Otra razón.... 99
		Primario..... 8			ARS Reservas..... 08	No sabe..... 98	C) País: Estados Unidos		(especifique)
	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	Otro-Especifique..... 99	No sabe..... 98		(Pase al siguiente miembro)	
					(Anote el código correspondiente)			(Anote el código correspondiente)	
01	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
02	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
03	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
04	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
05	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
06	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
07	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		
08	Especifique				Especifique		Prov. Zona País		
							USO DE LA OFICINA		

Sección 3- B. CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)

Asegúrese de anotar a todas las personas que viven en el hogar, incluyendo los recién nacidos(as), niños(as) y ancianos(as).

[illegible]

Sección 3- B. CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)

Asegúrese de anotar a todas las personas que viven en el hogar, incluyendo los recién nacidos(as), niños(as) y ancianos(as).

EDUCACION: PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD											
Número de Línea	7. Sabe... leer y escribir ?	8.¿Cuál es el último año o curso que aprobó?	9. ¿A qué nivel corresponde ese último año o curso que aprobó?	10. ¿Está asistiendo a la escuela, colegio o universidad?	11. ¿En qué nivel se matriculó este año?	12.¿En qué curso o año se matriculó?	13. ¿A cuál tanda está asistiendo actualmente?	13a. Por motivos del COVID-19 ¿... recibió clases virtuales o seguimiento de sus profesores por medios tecnológicos?	14. ¿El centro donde estudia actualmente es?	15. ¿Está ... recibiendo en la escuela pública?	16. ¿Por qué no asiste ahora?
	Si.....1 No.....2	Por Ejemplo: 1ero., 2do., 3ero., Etc.	Pre-escolar..... 1 Primario..... 2 Secundario..... 3 Secundario - Técnico..... 4 Universitario... 5 Post-Grado..... 6 Maestria..... 7 Doctorado..... 8 Ninguno..... 9 Quisqueya Aprende..... 10 Otro..... 99	Si..... 1 No..... 2	Pre-escolar.... 1 Primario..... 2 Secundario.... 3 Secundario - Técnico..... 4 Universitario.. 5 Post-Grado.... 6 Maestria..... 7 Doctorado..... 8 Ninguno..... 9 Quisqueya Aprende..... 10 Otro..... 99	Por Ejemplo: 1ero., 2do., 3ero., Etc.	Mañana..... 01 Tarde.....02 Noche..... 03 Interno..... 04 Semi-Interno..... 05 Sabatino.... 06 No asiste... 07 (Pase a 16) Domingos...08 Tanda extendida...09 Otro.....99 (Especifique)	Si..... 1 No.....2	Privado?... 1 Semi-Privado?... 2 Público?...3 (Si contestó 1 ó 2 pase a 17)	Desayuno. Almuerzo y merienda..... 1 Desayuno.....2 Merienda.....3 Almuerzo.....4 Ninguno.....5 (Solo para los que contestaron en pregunta 11 las opciones 1, 2 y 3) (Pase a 17)	En espera del inicio de un nuevo período..... 01 Finalizó sus estudios... 02 Muy lejos..... 03 Le fue mal..... 04 Nunca lo inscribieron... 05 No tiene documentos.. 06 El trabajo no se lo permite..... 07 Muy caro..... 08 Por incapacidad física o mental..... 09 Por edad 10 Razones familiares..... 11 No quiere / No le gusta..... 12 Otra..... 99 (Especifique)
09			Especifique		Especifique						
10			Especifique		Especifique						
11			Especifique		Especifique						
12			Especifique		Especifique						
13			Especifique		Especifique						
14			Especifique		Especifique						
15			Especifique		Especifique						
16			Especifique		Especifique						

Sección 3- B. CARACTERISTICAS DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (Continuación)

Asegúrese de anotar a todas las personas que viven en el hogar, incluyendo los recién nacidos(as), niños(as) y ancianos(as).

	EDUCACION (CONTINUACION)		AFILIACION A SEGURO DE SALUD Para todos los miembros del hogar				MIGRACION Para todos los miembros del hogar		
Número de Línea	17. ¿Actualmente está realizando algún curso técnico vocacional?	18. ¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel que ... ha recibido?	19. ¿Está afiliado a algún seguro de salud?	20. ¿Tipo de afiliado?	21. ¿A qué ARS está afiliado?	22. ¿A cuál de los siguientes regímenes de salud está afiliado?	23. ¿Lugar de nacimiento?	24. ¿Hace cuánto tiempo reside en esta localidad?	25. ¿Cuál fue la razón por la cual se trasladó a este lugar?
	Si..... 1	Bachiller..... 1 Técnico o tecnologico..... 2 Universitario..... 3 Post-grado..... 4 Maestria..... 5 Doctorado..... 6 Ninguno..... 7 Primario..... 8	Si..... 1 No..... 2	Beneficiario titular..... 1 Beneficiario dependiente. 2	ARS Senasa..... 01 ARS Humano..... 02 ARS Mapfre Salud.. 03 ARS Senma..... 04 ARS Universal..... 05 ARS Salud Segura (IDSS).. 06 ARS Monumental.... 07 ARS Reservas..... 08 No sabe..... 98 Otro- Especifique..... 99	<div>Público</div> <div>Contributivo (aporta el empleado y la empresa)..... 01</div> <div>Subsidiado (cubierto por el gobierno)..... 02</div> <div>Contributivo/subsidiado (aporta el afiliado y el gobierno)..... 03 (No activo)</div> <div>Privado</div> <div>Voluntario privado (contratado por la persona o el hogar)..... 04</div> <div>No sabe..... 98</div>	<div>ENCUESTADOR</div> <div>Anote el nombre de la:</div> <div>A) Provincia</div> <div>B) Zona de residencia</div> <div>C) Nombre del país (si es extranjero)</div> <div>Ejemplos:</div> <div>A) Provincia: España</div> <div>B) Zona: Rural</div> <div>C) País: Estados Unidos</div>	Nació aquí..... 1 (Pase al siguiente miembro) Menos de 6 meses..... 2 De 6 meses A menos de 1 año..... 3 De 1 a 5 años..... 4 De 6 ó más años..... 5	Buscar trabajo..... 01 Traslado de trabajo..... 02 Para estudiar..... 03 Salud..... 04 Razón familiar..... 05 No sabe..... 98 Otra razón.... 99 (especifique) (Pase al siguiente miembro)
	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)	(Anote el código correspondiente)
	09	Especifique				Especifique			
	10	Especifique				Especifique			
	11	Especifique				Especifique			
	12	Especifique				Especifique			
	13	Especifique				Especifique			
	14	Especifique				Especifique			
	15	Especifique				Especifique			
16	Especifique				Especifique				

Sección 4 – A. CONDICION DE ACTIVIDAD				
4 - A.1. DETERMINACION DE LOS OCUPADOS EN EL MERCADO DE TRABAJO				
(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)				
Nombre:	1. Número de línea:			A.1.7. ¿En cuánto tiempo ... regresará o continuará en esa misma actividad de trabajo?
Nombre miembro informante:	1. Número de línea:			Ya reinició sus labores o regresará a trabajar en esta semana..... 01 (Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)
A.1.1. ¿Durante la semana pasada ... trabajó por lo menos una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie?				En tres meses o menos..... 02 (Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)
Sí.....1 → Pase B, pregunta B.1.1				En más de tres meses..... 03
No.....2				Cuando le contacten o le soliciten..... 04
A.1.2. La semana pasada ... ¿realizó alguna de las siguientes actividades, por lo menos durante una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? (Solo admite una respuesta)				No regresará..... 05
¿Cultivó o cosechó, crió o cuidó ganado o pescó principalmente para la venta?..... 1				Al levantarse las restricciones del COVID-19..... 90 (Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)
¿Elaboró comida, picadera, fritura, manualidades, artesanía o tabaco principalmente para la venta?..... 2				No sabe..... 98
¿Limpió finca, patio o solar por paga?..... 3				
¿Limpia casas, planchó o lavó ropa ajena y reparó o cosió ropa, zapato o cartera por paga?..... 4				
¿Vendió productos de belleza, ropas, joyas, ventas por catálogo?..... 5				
¿Reparó equipos electrodomesticos (plancha, nevera, lavadora, abanico, celular, fabricó puertas o ventanas, mantenimiento de aires y vehiculos) por paga?..... 6				
¿Trabajó como aprendiz o pasante con pago en dinero o en especie?..... 7				
Ninguna de las anteriores..... 8				
Para los niños de 5-9 años pase a ingresos sección D				
4 - A.2. DETERMINACION DE LOS NO OCUPADOS (DESOCUPADOS / FUERA DE LA FUERZA DE TRABAJO) (POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS)				
A.2.1. ¿En las últimas 4 semanas (del _____ al _____) ... buscó trabajo o estuvo tratando de establecer su propio negocio o empresa con fines de generar ingresos en dinero o en especie?				
Sí.....1 No.....2 → Pase a pregunta A.2.4				
A.2.2. ¿Durante las últimas cuatro semanas, qué hizo ... para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa? (Solo admite 1 respuesta)				
(Encuestador: escuche, anote la respuesta y marque la opción correspondiente)				
No lea las opciones de respuesta				
a. Envío currículum, llenó solicitudes, asistió a entrevistas, visitó fabricas, oficinas públicas..... 01				
b. Pidió ayuda a terceras personas para que lo recomendaran o le avisaran de algún trabajo..... 02				
c. Contestó anuncios en periódicos, radio, TV..... 03				
d. Solicitó permisos o licencias para establecer un negocio, acondicionó local para iniciar un negocio, solicitó financiamiento para un negocio propio, buscó equipo o materiales para empezar un negocio..... 04				
e. Contestó anuncios por internet o en bolsa electrónica de empleo..... 05				
f. Nada (pase a pregunta A.2.4)..... 06				
g. Otro (especifique)..... 99				
A.2.2.a. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo esta acción de búsqueda?				
Un mes o menos..... 1				
Más de un mes..... 2 → Pase a pregunta A.2.5				
A.2.3. ¿Qué tiempo hace que ... está sin trabajo y buscando?				
Menos de un mes..... 1				
De 1 mes a menos de 6 meses. 2				
De 6 meses a menos de 1 año..... 3				
1 año y más..... 4				
A.2.4. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo alguna gestión para conseguir trabajo?				
Menos de 6 meses. 01				
De 6 meses a menos de 1 año..... 02				
1 año y más..... 03				
Nunca ha realizado alguna gestión..... 04				
No sabe..... 98				
A.1.3. ¿ La semana pasada ... ayudó en el negocio, empresa o finca de un familiar, que se dedica principalmente a la venta, por lo menos una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie?				
Sí.....1 → Pase al capítulo B, pregunta B.1.1				
No.....2				
A.1.4. ¿Aunque ... no trabajó la semana pasada tenía algún empleo o negocio del cual se ausentó temporalmente y al cual próximamente volverá?				
Sí.....1				
No.....2 → Encuestador: -Los de 10 años y más pasan a pregunta A.2.1				
No sabe.....98 -Los niños de 5-9 años, pasan a ingresos sección D				
A.1.5. ¿Por qué motivo ... no trabajó la semana pasada?				
Vacaciones o permisos..... 01				
Licencia médica por enfermedad..... 02				
Otras licencias (matrimonio, gravidez o embarazo, etc)..... 03				
Disputa laboral (huelga)..... 04				
Asistencia a curso o capacitación..... 05				
Período de poca actividad..... 06				
Por motivo de salud..... 07				
Falta de materia prima o problemas con la maquinaria..... 08				
Razones climáticas o catástrofes naturales..... 09				
Cuarentena propia o familiar..... 90				
Cierre gubernamental..... 91				
Otra (especifique)..... 99				
A.1.6. ¿Durante este período que no trabajó ... siguió recibiendo sueldo o ganancias? No incluye los ingresos provenientes únicamente del programa de ayuda del gobierno (FASE)				
Sí.....1 → Pase al capítulo B, pregunta B.1.1				
No.....2				

**(DESOCUPADOS / FUERA DE LA FUERZA DE TRABAJO
(POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS)**

(Solo admite una respuesta)

A.2.5.1. ¿En qué tiempo inicia este trabajo?

Más de un mes..... 2

Sí.....1 No.....2

Sí.....1 No.....2 *(Pase a A.2.8)*

Sí.....1 (*Pase a A.2.9*) No.....2

(Solo admite una respuesta)

Sí.....1 No.....2 *Pase a Sección D.1*

Pase a
pregunta
A.2.12

Sí.....1 No.....2 En disputa.....3

trabajo?	Código

la empresa o negocio donde ... trabajaba?	Código

(Cualquiera de las opciones pasar a sección D.1)

(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)

Más de uno.... 2 \longrightarrow ¿Cuántos? _____

pación que realiza ... en ese trabajo?	Código

Sí..... 1

No..... 2

4 - B.1. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION PRINCIPAL (CONTINUACION)			
B.1.5. ¿Qué tiempo tiene laborando en el actual trabajo?		1. Años _____ 2. Meses _____ 3. Días _____	(Admite más de una respuesta)
B.1.6. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?			
Empleado u obrero del Gobierno general?.....		1	
Empleado u obrero de empresa pública?.....		2	
Empleado u obrero de empresas privadas?.....		3	
Empleado u obrero de empresas de zona franca?.....		4	
Empleado en hogar privado?.....		5	} Pase a B.1.9
Empleador o patrón?.....		6	
Trabajador por cuenta propia?.....		7	} Pase a B.1.13
Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar).....		8	
Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar).....		8	} Pase a B.2.1
B.1.7. ¿En la empresa donde trabaja ... existe sindicato?			
Sí (especifique el nombre).....		01	
<div></div>			
No.....		02	(Pasar a B.1.9)
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.9)
B.1.8. ¿... Pertenecer o es miembro del sindicato de la empresa?			
Sí.....		01	
No (especificar por que no)		02	
<div></div>			
No sabe.....		98	
B.1.9. ¿En ese trabajo ... tiene algún tipo de contrato?			
Sí.....		01	
No.....		02	(Pasar a B.1.12)
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.12)
B.1.10. ¿El contrato es verbal o escrito?			
Escrito.....		01	
Verbal.....		02	
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.12)
B.1.11. ¿Qué tipo de contrato ha firmado o acordado...?			
Indefinido.....		01	B.1.11.1. <div>Menos de tres meses..... 01 De tres meses a seis..... 02 Más de seis meses..... 03 No sabe..... 98</div>
Por un tiempo definido		02	
Por un trabajo en específico..		03	
No sabe.....		98	
B.1.12. ¿En este trabajo ... disfruta de los siguiente beneficios socio laborales?			
01. Vacaciones con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Regalía pascual	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Licencia por enfermedad con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
04. Preaviso y cesantia	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
05. Pago de horas extras	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otros (especifique)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			

B.1.13. ¿Por ese trabajo ... tiene acceso o se encuentra afiliado a?			
01. Seguro de salud	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Plan de pensión	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Seguro de vida	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otro (especifique)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			
Si en la pregunta B.1.6 respondieron opción 1,2,3,4 o 5 pasar a pregunta B.2. 1			
B.1.14. En ese trabajo, ¿.... Emplea de forma regular a una o más personas por paga en su negocio o actividad?			
Sí.....		01	(Pasar a B.2.1)
No.....		02	
B.1.15. Durante las últimas cuatro semanas, ¿... ha trabajado...			
Para un solo cliente (empresa, compañía, intermediario o persona?.....		01	(Pasar a B.1.18)
Para más de un cliente?.....		02	
No tuvo clientes.....		03	(Pasar a B.1.17)
B.1.16 ¿.... Obtiene sus clientes a través de alguna empresa, intermediario o persona?			
Sí, todos.....		01	} (Pasar a B.1.18)
Sí, la mayoría.....		02	
Sí, algunos.....		03	
No.....		04	
B.1.17 ¿En ese trabajo, ¿			
Vende productos o servicios de una sola empresa o compañía?.....		01	
Fabrica productos o presta servicios para una sola empresa o compañía?.....		02	
Ninguna de las anteriores?.....		03	(Pasar a B.2.1)
B.1.18. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿establece...			
El precio de los productos o servicios que ofrece?.....		Si 1	No 2
La cantidad mínima de ventas u operaciones que debe realizar?.....		1	2
Los lugares, rutas o zonas donde puede trabajar o realizar su actividad?.....		1	2
Las operaciones a realizar o como organizarlas?.....		1	2
Los proveedores con los que debe trabajar?.....		1	2
B.1.19. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿le proporciona para trabajar			
		Si	No
Una aplicación en línea o App?.....		1	2
Materiales (insumos, materia prima, semillas)?.....		1	2
Maquinaria, equipo o herramientas?.....		1	2
Cartera de clientes o ruta de operación?.....		1	2
Oficina, local, establecimiento o instalaciones?.....		1	2
Vehículo?.....		1	2
Otros insumos? (Especifique).....		1	2
<div></div>			

4 - B.4. INGRESOS EN LA OCUPACION PRINCIPAL (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en pregunta B.1.6. respondieron opciones 1, 2, 3, 4 y 5)

B.4.1. ¿De qué forma le pagan a ...?
(Solo admite una respuesta)

Sueldo o salario..... 1

Por comisión o propinas..... 2 ➡ (Pase a pregunta B.4.3.)

Sólo en especie..... 3 ➡ (Pase a pregunta B.4.5.)

B.4.2. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo principal?
(Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.)

Informó.....1 (Uso de oficina)

Monto	Moneda	Código

Período	
Diario.....1	➡ ¿Cuántos días a la semana? _____
Semanal.....2	
Quincenal...3	
Mensual.....4	

Se negó.....2

B.4.2.1 En los últimos 3 meses ... ¿recibió aumento salarial?

Sí.....1 No.....2

B.4.3. Durante el mes pasado, ... recibió en su empleo principal

		Monto
1.Comisiones	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
2.Propinas	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
3.Pago por horas extras	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
99.Otros pagos (Pasajes, viático, dieta, etc) (especifique)	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	

B.4.4. Durante los últimos 12 meses, en el empleo principal ... recibió.

		Monto
1. Vacaciones bonificadas	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
2. Bonificación	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
3. Regalía pascual	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
4. Incentivo por antigüedad	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
5. Dividendos	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
6. Beneficios marginales	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
7. Utilidades empresariales	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
99. Otros pagos o beneficios (especifique)	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	

B.4.5. ¿Durante el mes pasado en su empleo principal ... recibió pagos en especie por

		Monto estimado
1. Alimentación?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
2. Vivienda?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
3. Servido de transporte?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
4. Asignación de combustible?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
5. Celular?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
99. Otros (especifique)?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	

(Pase a sección B.6 pregunta B.6.1)

4 - B.5. INGRESOS EN LA OCUPACION PRINCIPAL (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.1.6. respondieron las opciones 6 Y 7)

B.5.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.5.3

B.5.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?
(Uso de oficina)

Informó..... 1

Monto	Moneda	Código

Se negó..... 2 Estimado Mensual: RD\$ _____

Encuestador: Independientemente de la respuesta pase a B.5.4

B.5.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

(Uso de oficina)

Informó..... 1

Monto	Moneda	Código

Período	
Diario.....1	➡ ¿Cuántos días a la semana? _____
Semanal.....2	
Quincenal...3	
Mensual.....4	

Se negó..... 2

B.5.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Si..... 1 ➡ **1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?**

No..... 2 RD\$ _____

B.5.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Si..... 1 ➡ **Valor estimado de lo recibido**

No..... 2 RD\$ _____

4 - B.6. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION SECUNDARIA (10 años y más)

B.6.1. Además del trabajo principal, durante la semana pasada ¿... Realizó o tiene otro trabajo, negocio o empleo secundario?

Sí..... 01

No..... 02 (Pasar a capítulo C, pregunta C.1.1)

No sabe..... 98 (Pasar a capítulo C, pregunta C.1.1)

B.6.2. ¿Qué ocupación u oficio realiza ... en este trabajo ?

	Código

B.6.2.1 ¿Qué tareas o funciones realiza ... en ese trabajo?

B.6.3. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... realiza este trabajo secundario?

	Código

B.6.4. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?

Empleado u obrero del Gobierno general?..... 1

Empleado u obrero de empresa pública?..... 2

Empleado u obrero de empresas privadas? 3

Empleado u obrero de empresas de zona franca?..... 4

Empleado en hogar privado?..... 5

Empleador o patrón?..... 6

Trabajador por cuenta propia?..... 7

Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar)..... 8

B.6.5. ¿Cuántas horas trabajó ... efectivamente durante la semana pasada en este trabajo secundario?

Encuestador: Si en la pregunta B.6.4 respondió opción 8, pase a pregunta C.1.1

4 - B.7. INGRESOS EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 1, 2, 3, 4 y 5) (10 años y más)

B.7.1. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo secundario?

Informó..... 1

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Encuestador: Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.

B.7.2. Durante el mes pasado, además del salario, sueldo o jornal, ¿... recibió en su empleo secundario algún otro pago como comisiones, propinas, horas extras, otros pagos?

Si..... 1

—————> Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.3. Durante los últimos 12 meses, ¿en su empleo secundario ... recibió algún otro ingreso como vacaciones bonificadas, bonificaciones, regalía pascual u otros pagos o beneficios?

Si..... 1

—————> Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.4. Durante el mes pasado en su empleo secundario ¿... recibió algún pago en especie como alimento, vivienda, servicio de transporte, combustible, celular, etc.?

Si..... 1

—————> Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

(Pasar a pregunta B.9.1)

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 6 Y 7) (10 años y más)

B.8.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.8.3

B.8.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?

Informó..... 1

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Estimado Mensual: RD\$_____

Pase a B.8.4

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA) (CONTINUACION)

(10 años y más)

B.8.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Informó..... 1

Monto

Moneda

Código

Período

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal...3

Mensual.....4

—————> ¿Cuántos días a la semana?

Se negó..... 2

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

B.8.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Si..... 1

—————> 1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?

No..... 2

RD\$ _____

B.8.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Si..... 1

—————> Valor estimado de lo recibido

No..... 2

RD\$ _____

4 - B.9. INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES (10 años y más)

B.9.1. ¿Cuánto recibió en promedio el mes pasado... en dinero por sus otras ocupaciones y trabajos?

Informó.....01

—————> RD\$ _____

No tiene otras o cupaciones/trabajos.....02

Sección 4 - C.1. SUBOCUPADOS POR INSUFICIENCIA DE HORAS

C.1.1. Además de las horas que habitualmente trabaja en todas sus ocupaciones ¿Desea ... trabajar más horas?

Sí..... 01

No..... 02 (Pasar a C.1.6)

No sabe..... 98 (Pase a Capítulo D)

C.1.2. ¿Estas horas adicionales ... las desea trabajar de la siguiente forma?

(Solo admite una respuesta)

Mediante un trabajo adicional a los que actualmente tiene..... 1

Trabajar horas adicionales en algunas de sus trabajos actuales..... 2

Reemplazar cualquiera de sus trabajos actuales por otro..... 3

Cualquier otra posibilidad que aumente sus actuales horas de trabajo..... 4

C.1.3 ¿Durante las últimas cuatro semanas, ... realizó alguna gestión activa para conseguir trabajar horas adicionales?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe.....98

C.1.4. ¿Está ... disponible para trabajar horas adicionales inmediatamente o en las próximas dos semanas?

Sí, inmediatamente..... 1

Sí, en las próximas dos semanas..... 2

No..... 3

—————> (Pase a Sección D)

C.1.5. ¿Cuántas horas adicionales a las que ya trabaja ..., desea y está disponible para trabajar?

(Encuestador: La ley solo permite un máximo de 84 horas a la semana en todos sus trabajos)

Horas adicionales a las trabajadas

(Pase a Capítulo D)

C.1.6. ¿... Desea trabajar menos horas, aunque esto conlleve una reducción de su salario o ingreso?

Sí..... 01

No..... 02

Sección 4 - D. INGRESOS NO LABORALES
(Todos los encuestados de 5 años y más)

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES

D.1.1. En el mes pasado ... recibió ingresos por concepto de

01. Pensión o jubilación?	Si.....1	No.....2	Se negó.....3	RD\$ _____
02. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
03. Alquiler o renta de Equipos maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
04. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <small>(Estime valor)</small>
06. Alimentos en escuela pública?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <small>(Estime valor)</small>
07. Ayuda o transferencias de programas del Gobierno?	Si.....1	No.....2	→ Pase a 08	

Incentivo Asistencia Escolar.....	01	RD\$ _____
Bono Luz.....	02	RD\$ _____
Programa Bonogas para Choferes.....	03	RD\$ _____
Programa Bonogás para Hogares.....	04	RD\$ _____
Programa Protección a la Vejez.....	05	RD\$ _____
Bono Escolar Estudiante Progreso.....	06	RD\$ _____
Incentivo a la Educación Superior.....	07	RD\$ _____
Pograma Incentivo a la Policia Preventiva.....	08	RD\$ _____
Programa Incentivo Alistados Marina de Guerra.....	09	RD\$ _____
Programa Solidaridad: Supérate.....	10	RD\$ _____

08. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

D.1.2. Además recibió en los últimos 12 meses ... ingresos por concepto de

Solo para aquellas que tengan periodicidad diferente al mes

Monto Total

01. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
02. Alquiler o renta de equipos, maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
03. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
04. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
06. Regalía pascual de pensión?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES (CONTINUACION)					
(5 años y más)					
D.1.3. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin ninguna remuneración, principalmente para el consumo de la familia, por lo menos una hora, en:					
		¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual de lo consumido	% de la producción consumido por la familia	
Cultivo o cosecha	Sí.....1	_____	_____	_____	
	No.....2				
Crianza de animales o aves para obtener carne, huevos, leche, miel u otros productos.	Sí.....1	_____	_____	_____	
	No.....2				
Pesca	Sí.....1	_____	_____	_____	
	No.....2				
Preparación de alimentos para el almacenamiento, como queso, mantequilla, mermeladas, pasta de tomate y otros alimentos y bebidas.	Sí.....1	_____	_____	_____	
	No.....2				
D.1.4. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin remuneración, por lo menos una hora, en alguna de las siguientes actividades:					
		¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual		
1. Construcción o reparación importante de su vivienda	Sí.....1	_____	_____		
	No.....2				
2. Aprendiz o pasante sin remuneración ni en dinero ni en especie	Sí.....1	_____			
	No.....2				
4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR					
(5 años y más)					
D.2.1 Indique el monto mensual recibido el mes pasado del exterior por concepto de:					
01. Pensión o jubilación	Si.....1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)	
	No.....2	País	Código	Moneda	
	Se negó...3				
				Monto _____,00	
02. Intereses o dividendos	Si..... 1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)	
	No.....2	País	Código	Moneda	
				Monto _____,00	
03. Alquiler o renta de equipos maquinaria o propiedades	Si..... 1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)	
	No.....2	País	Código	Moneda	
				Monto _____,00	
04. Regalos u obsequios (no en efectivo)	Si..... 1	Especique:			Monto _____,00 (Estime valor)
	No.....2				
99. Otro (especifique.	Si..... 1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)	Monto _____,00
	No.....2	País	Código	Moneda	
<div></div>					

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR (CONTINUACIÓN) (5 años y más)							
D.2.2 ¿En los últimos 6 meses recibió dinero de parientes o amistades que residen en el exterior?							
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial

Sección 4 – A. CONDICION DE ACTIVIDAD				
4 - A.1. DETERMINACION DE LOS OCUPADOS EN EL MERCADO DE TRABAJO				
(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)				
Nombre:	1. Número de línea:			A.1.7. ¿En cuánto tiempo ... regresará o continuará en esa misma actividad de trabajo? Ya reinició sus labores o regresará a trabajar en esta semana..... 01 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> En tres meses o menos..... 02 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> En más de tres meses..... 03 Cuando le contacten o le soliciten..... 04 No regresará..... 05 Al levantarse las restricciones del COVID-19..... 90 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> No sabe..... 98
Nombre miembro informante:	1. Número de línea:			
A.1.1. ¿Durante la semana pasada ... trabajó por lo menos una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? Sí.....1 → <i>Pase B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.1.2. La semana pasada ... ¿realizó alguna de las siguientes actividades, por lo menos durante una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? <i>(Solo admite una respuesta)</i>				
¿Cultivó o cosechó, crió o cuidó ganado o pescó principalmente para la venta?..... 1		<div>Pase a capítulo B, pregunta B.1.1</div>		
¿Elaboró comida, picadera, fritura, manualidades, artesanía o tabaco principalmente para la venta?..... 2				
¿Limpió finca, patio o solar por paga?..... 3				
¿Limpia casas, planchó o lavó ropa ajena y reparó o cosió ropa, zapato o cartera por paga?..... 4				
¿Vendió productos de belleza, ropas, joyas, ventas por catálogo?..... 5				
¿Reparó equipos electrodomesticos (plancha, nevera, lavadora, abanico, celular, fabricó puertas o ventanas, mantenimiento de aires y vehiculos) por paga?..... 6				
¿Trabajó como aprendiz o pasante con pago en dinero o en especie?..... 7				
Ninguna de las anteriores..... 8				
A.1.3. ¿ La semana pasada ... ayudó en el negocio, empresa o finca de un familiar, que se dedica principalmente a la venta, por lo menos una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie? Sí.....1 → <i>Pase al capítulo B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.1.4. ¿Aunque ... no trabajó la semana pasada tenía algún empleo o negocio del cual se ausentó temporalmente y al cual próximamente volverá? Sí.....1 No.....2 → No sabe.....98		<div>Encuestador: -Los de 10 años y más pasan a pregunta A.2.1 -Los niños de 5-9 años, pasan a ingresos sección D</div>		
A.1.5. ¿Por qué motivo ... no trabajó la semana pasada? Vacaciones o permisos..... 01 Licencia médica por enfermedad..... 02 Otras licencias (matrimonio, gravidez o embarazo, etc)..... 03 Disputa laboral (huelga)..... 04 Asistencia a curso o capacitación..... 05 Período de poca actividad..... 06 Por motivo de salud..... 07 Falta de materia prima o problemas con la maquinaria..... 08 Razones climáticas o catástrofes naturales..... 09 Cuarentena propia o familiar..... 90 Cierre gubernamental..... 91 Otra (especifique)..... 99 <div></div>		<div>Pase a capítulo B, pregunta B.1.1</div>		
A.1.6. ¿Durante este período que no trabajó ... siguió recibiendo sueldo o ganancias? No incluye los ingresos provenientes únicamente del programa de ayuda del gobierno (FASE) Sí.....1 → <i>Pase al capítulo B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.2.1. ¿En las últimas 4 semanas (del _____ al _____) ... buscó trabajo o estuvo tratando de establecer su propio negocio o empresa con fines de generar ingresos en dinero o en especie? Sí.....1 No.....2 → <i>Pase a pregunta A.2.4</i>				
A.2.2. ¿Durante las últimas cuatro semanas, qué hizo ... para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa? <i>(Solo admite 1 respuesta)</i> <i>(Encuestador: escuche, anote la respuesta y marque la opción correspondiente)</i> <div></div> <div></div> <div></div> <div>No lea las opciones de respuesta a. Envío currículum, llenó solicitudes, asistió a entrevistas, visitó fabricas, oficinas públicas..... 01 b. Pidió ayuda a terceras personas para que lo recomendaran o le avisaran de algún trabajo..... 02 c. Contestó anuncios en periódicos, radio, TV..... 03 d. Solicitó permisos o licencias para establecer un negocio, acondicionó local para iniciar un negocio, solicitó financiamiento para un negocio propio, buscó equipo o materiales para empezar un negocio..... 04 e. Contestó anuncios por internet o en bolsa electrónica de empleo..... 05 f. Nada <i>(pase a pregunta A.2.4)</i>..... 06 g. Otro (especifique)..... 99 <div></div></div>				
A.2.2.a. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo esta acción de búsqueda? Un mes o menos..... 1 Más de un mes..... 2 → <i>Pase a pregunta A.2.5</i>				
A.2.3. ¿Qué tiempo hace que ... está sin trabajo y buscando? Menos de un mes..... 1 De 1 mes a menos de 6 meses. 2 De 6 meses a menos de 1 año..... 3 1 año y más..... 4				
A.2.4. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo alguna gestión para conseguir trabajo? Menos de 6 meses. 01 De 6 meses a menos de 1 año..... 02 1 año y más..... 03 Nunca ha realizado alguna gestión..... 04 No sabe..... 98				

(DESOCUPADOS / FUERA DE LA FUERZA DE TRABAJO
(POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS)

4 - B.1. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION PRINCIPAL (CONTINUACION)			
<div><div>B.1.5. ¿Qué tiempo tiene laborando en el actual trabajo?</div><div><div>1. Años</div><div>2. Meses</div><div>3. Días</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div><div>(Admite más de una respuesta)</div></div>			
<div><div>B.1.6. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?</div><div><div>Empleado u obrero del Gobierno general?</div><div>1</div></div><div><div>Empleado u obrero de empresa pública?</div><div>2</div></div><div><div>Empleado u obrero de empresas privadas?</div><div>3</div></div><div><div>Empleado u obrero de empresas de zona franca?</div><div>4</div></div><div><div>Empleado en hogar privado?</div><div>5</div><div></div><div>Pase a B.1.9</div></div><div><div>Empleador o patrón?</div><div>6</div><div></div><div>Pase a B.1.13</div></div><div><div>Trabajador por cuenta propia?</div><div>7</div><div></div><div>Pase a B.2.1</div></div><div><div>Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar)?</div><div>8</div><div></div><div>Pase a B.2.1</div></div></div>			
<div><div>B.1.7. ¿En la empresa donde trabaja ... existe sindicato?</div><div><div>Sí (especifique el nombre)?</div><div>01</div><div></div></div><div><div>No</div><div>02</div><div>(Pasar a B.1.9)</div></div><div><div>No sabe</div><div>98</div><div>(Pasar a B.1.9)</div></div></div>			
<div><div>B.1.8. ¿... Perteneces o es miembro del sindicato de la empresa?</div><div><div>Sí</div><div>01</div></div><div><div>No (especificar por que no)</div><div>02</div><div></div></div><div><div>No sabe</div><div>98</div></div></div>			
<div><div>B.1.9. ¿En ese trabajo ... tienes algún tipo de contrato?</div><div><div>Sí</div><div>01</div></div><div><div>No</div><div>02</div><div>(Pasar a B.1.12)</div></div><div><div>No sabe</div><div>98</div><div>(Pasar a B.1.12)</div></div></div>			
<div><div>B.1.10. ¿El contrato es verbal o escrito?</div><div><div>Escrito</div><div>01</div></div><div><div>Verbal</div><div>02</div></div><div><div>No sabe</div><div>98</div><div>(Pasar a B.1.12)</div></div></div>			
<div><div>B.1.11. ¿Qué tipo de contrato ha firmado o acordado...?</div><div><div>Indefinido</div><div>01</div></div><div><div>Por un tiempo definido</div><div>02</div><div>—————></div><div><div>Menos de tres meses</div><div>De tres meses a seis</div><div>Más de seis meses</div><div>No sabe</div></div><div><div>01</div><div>02</div><div>03</div><div>98</div></div></div><div><div>B.1.11.1.</div></div></div>			
<div><div>B.1.12. ¿En este trabajo ... disfruta de los siguientes beneficios socio laborales?</div><div><div>01. Vacaciones con disfrute de sueldo</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>02. Regalía pascual</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>03. Licencia por enfermedad con disfrute de sueldo</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>04. Preaviso y cesantía</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>05. Pago de horas extras</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>99. Otros (especifique)</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div><div></div></div></div>			
<div><div>B.1.13. ¿Por ese trabajo ... tienes acceso o se encuentra afiliado a?</div><div><div>01. Seguro de salud</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>02. Plan de pensión</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>03. Seguro de vida</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div></div><div><div>99. Otro (especifique)</div><div>Si.....01</div><div>No.....02</div><div>No sabe.....98</div><div></div></div></div>			
<div><div>Si en la pregunta B.1.6 respondieron opción 1,2,3,4 o 5 pasar a pregunta B.2.1</div></div>			
<div><div>B.1.14. En ese trabajo, ¿.... Empleas de forma regular a una o más personas por paga en su negocio o actividad?</div><div><div>Sí</div><div>01</div><div>(Pasar a B.2.1)</div></div><div><div>No</div><div>02</div></div></div>			
<div><div>B.1.15. Durante las últimas cuatro semanas, ¿... has trabajado...</div><div><div>Para un solo cliente (empresa, compañía, intermediario o persona)?</div><div>01</div><div>(Pasar a B.1.18)</div></div><div><div>Para más de un cliente?</div><div>02</div></div><div><div>No tuvo clientes</div><div>03</div><div>(Pasar a B.1.17)</div></div></div>			
<div><div>B.1.16. ¿.... Obtienes sus clientes a través de alguna empresa, intermediario o persona?</div><div><div>Sí, todos</div><div>01</div><div></div><div>(Pasar a B.1.18)</div></div><div><div>Sí, la mayoría</div><div>02</div><div></div></div><div><div>Sí, algunos</div><div>03</div></div><div><div>No</div><div>04</div></div></div>			
<div><div>B.1.17. ¿En ese trabajo, ¿</div><div><div>Vende productos o servicios de una sola empresa o compañía?</div><div>01</div></div><div><div>Fabrica productos o presta servicios para una sola empresa o compañía?</div><div>02</div></div><div><div>Ninguna de las anteriores?</div><div>03</div><div>(Pasar a B.2.1)</div></div></div>			
<div><div>B.1.18. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿establece...</div><div><div>El precio de los productos o servicios que ofrece?</div><div>Si</div><div>No</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>La cantidad mínima de ventas u operaciones que debe realizar?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Los lugares, rutas o zonas donde puede trabajar o realizar su actividad?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Las operaciones a realizar o como organizarlas?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Los proveedores con los que debe trabajar?</div><div>1</div><div>2</div></div></div>			
<div><div>B.1.19. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿le proporciona para trabajar</div><div><div>Una aplicación en línea o App?</div><div>Si</div><div>No</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Materiales (insumos, materia prima, semillas)?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Maquinaria, equipo o herramientas?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Cartera de clientes o ruta de operación?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Oficina, local, establecimiento o instalaciones?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Vehículo?</div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Otros insumos? (Especifique)</div><div>1</div><div>2</div><div></div></div></div>			

4 - B.2. CARACTERISTICAS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION

B.2.1. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

	Código

B.2.2. ¿En qué provincia realiza principalmente su actividad económica?

En esta provincia..... 01

En otra provincia (especifique)..... 02

En otro país (especifique)..... 03

Provincia

USO OFICINA

Pais

USO OFICINA

B.2.3. ¿Cuál es el nombre de la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

..... 01

(Anotar el nombre comercial, nombre del edificio, ...)

Presta servido en un hogar..... 02

No tiene nombre..... 03

No sabe..... 98

(Pase a Capitulo B, pregunta B.3.1.).

B.2.4. ¿Dónde ... realiza principalmente su trabajo?

(Solo admite una respuesta)

En un local, oficina, fábrica o industria..... 01

En una obra en construcción..... 02

En la vivienda o local anexo o en la vivienda del socio o patrón (incluye patio y jardín)..... 03

A domicilio o en local de los clientes..... 04

En un puesto fijo en la calle..... 05

Móvil, callejero, ambulante..... 06

En el campo, finca o conuco..... 07

En vehículo terrestre o marítimo para transporte de personas o mercaderías..... 08

Otro (especifique) 99

B.2.4.a ¿Actualmente ... realiza su trabajo a distancia (teletrabajo)?

Sí.....1

No.....2

B.2.5. ¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño (a) del establecimiento y usted mismo trabajan regularmente donde ... labora?

De 01 a 10 personas..... 01

De 11 a 19 personas..... 02

De 20 a 30 personas..... 03

De 31 a 50 personas..... 04

De 51 a 99 personas..... 05

100 personas y más..... 06

No sabe..... 98

01. Especificar cuántas:

98. No sabe.

B.2.6. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Contribuyente (RNC)?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

(Pase a B.2.7)

B.2.6.a ¿La empresa o negocio donde... trabaja se encuentra registrada como...

Persona física (El RNC de la empresa es igual al número de Cédula de Identidad y Electoral del dueño)..... 01

Sociedad comercial (Responsabilidad limitada-SRL-, individual de Responsabilidad Limitada -EIRL-, Anónimas -SA o CxA-, Anónimas Simplificadas -SAS-, entre otras)..... 02

Otro tipo de registros (Especifique).. 03

No sabe..... 98

(Pase a B.3.1)

B.2.7. En la empresa o negocio donde ... trabaja

Se registran las transacciones o se lleva libros de contabilidad auditables o se acude a los servicios de un contable..... 01

Solo se utiliza un cuaderno de apuntes personal para llevar las cuentas..... 02

No se lleva ningún registro contable de las transacciones..... 03

No sabe.....98

(Pase a pregunta B.3.1)

B.2.8. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja tiene licencia o permiso para operar?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

Encuestador: Adarar que son las otorgadas por el ayuntamiento o salud pública, Industria y Comercio y Lotería Nacional)

4 - B.3. CARACTERISTICAS DE LA JORNADA DE TRABAJO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (5 años y más)

B.3.1. ¿Cuántas horas trabajó o le dedicó ... efectivamente a su trabajo durante la semana pasada?

1. Lunes.

2. Martes.

3. Miércoles.

4. Jueves.

5. Viernes.

6. Sábado.

7. Domingo.

8. Total

B.3.2. ¿Cuántas horas trabaja ... regular o habitualmente por semana en su ocupación principal?

(Si el total de horas es igual a lo declarado en la pregunta B.3.1, pase a la pregunta B.3.4)

B.3.3. ¿Cuál fue la razón principal por la que la semana pasada trabajó diferentes horas a las habituales?

(Encuestador, leer todas la opciones y marcar la correspondiente)

Más Horas

Temporada de alta actividad,Había un pedido especial, exceso de trabajo..... 01

Menos Horas

Vacaciones..... 02

Baja actividad..... 03

Horario o jornada flexible..... 04

Causas climatológicas..... 05

Motivos personales (enfermedad / licencia médica y cuidado familiar).... 06

Cierre del gobierno, cuarentena o toque de queda por COVID-19..... 90

No sabe..... 98

Otros (especifique)..... 99

B.3.4. El turno o jornada habitual de trabajo de ... es:

Mañana..... 1

Mañana – Tarde..... 2

Mañana – Tarde – Noche 3

Tarde..... 4

Tarde – Noche..... 5

Noche..... 6

Rotativo..... 7

Encuestador: Los trabajadores familiares no remunerados pasan a pregunta C.1.1

4 - B.4. INGRESOS EN LA OCUPACION PRINCIPAL (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en pregunta B.1.6. respondieron opciones 1, 2, 3, 4 y 5)

B.4.1. ¿De qué forma le pagan a ...?
(Solo admite una respuesta)

Sueldo o salario..... 1

Por comisión o propinas..... 2 → (Pase a pregunta B.4.3.)

Sólo en especie..... 3 → (Pase a pregunta B.4.5.)

B.4.2. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo principal?
(Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.)

Informó.....1 (Uso de oficina)

Monto	Moneda	Código

Período
Diario.....1
Semanal.....2
Quincenal...3
Mensual.....4

¿Cuántos días a la semana? _____

Se negó.....2

B.4.2.1 En los últimos 3 meses ... ¿recibió aumento salarial?

Sí.....1 No.....2

B.4.3. Durante el mes pasado, ... recibió en su empleo principal

		Monto
1.Comisiones	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
2.Propinas	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
3.Pago por horas extras	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
99.Otros pagos (Pasajes, viático, dieta, etc) (especifique)	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____

B.4.4. Durante los últimos 12 meses, en el empleo principal ... recibió.

		Monto
1. Vacaciones bonificadas	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
2. Bonificación	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
3. Regalía pascual	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
4. Incentivo por antigüedad	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
5. Dividendos	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
6. Beneficios marginales	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
7. Utilidades empresariales	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
99. Otros pagos o beneficios (especifique)	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____

B.4.5. ¿Durante el mes pasado en su empleo principal ... recibió pagos en especie por

		Monto estimado
1. Alimentación?	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
2. Vivienda?	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
3. Servido de transporte?	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
4. Asignación de combustible?	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
5. Celular?	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____
99. Otros (especifique)?	Si..... 1 No..... 2	RD\$ _____

(Pase a sección B.6 pregunta B.6.1)

4 - B.5. INGRESOS EN LA OCUPACION PRINCIPAL (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.1.6. respondieron las opciones 6 Y 7)

B.5.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.5.3

B.5.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?
(Uso de oficina)

Informó..... 1

Monto	Moneda	Código

Se negó..... 2

Estimado Mensual: RD\$ _____

Encuestador: Independientemente de la respuesta pase a B.5.4

B.5.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

(Uso de oficina)

Informó..... 1

Monto	Moneda	Código

Período
Diario.....1
Semanal.....2
Quincenal...3
Mensual.....4

¿Cuántos días a la semana? _____

Se negó..... 2

B.5.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Si..... 1 → **1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?**

No..... 2

RD\$ _____

B.5.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Si..... 1 → **Valor estimado de lo recibido**

RD\$ _____

No..... 2

4 - B.6. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION SECUNDARIA (10 años y más)

B.6.1. Además del trabajo principal, durante la semana pasada ¿... Realizó o tiene otro trabajo, negocio o empleo secundario?

Sí..... 01

No..... 02

(Pasar a capítulo C, pregunta C.1.1)

No sabe..... 98

(Pasar a capítulo C, pregunta C.1.1)

B.6.2. ¿Qué ocupación u oficio realiza ... en este trabajo ?

	Código

B.6.2.1 ¿Qué tareas o funciones realiza ... en ese trabajo?

B.6.3. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... realiza este trabajo secundario?

	Código

B.6.4. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?

Empleado u obrero del Gobierno general?..... 1

Empleado u obrero de empresa pública?..... 2

Empleado u obrero de empresas privadas? 3

Empleado u obrero de empresas de zona franca?..... 4

Empleado en hogar privado?..... 5

Empleador o patrón?..... 6

Trabajador por cuenta propia?..... 7

Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar)..... 8

B.6.5. ¿Cuántas horas trabajó ... efectivamente durante la semana pasada en este trabajo secundario?

Encuestador: Si en la pregunta B.6.4 respondió opción 8, pase a pregunta C.1.1

4 - B.7. INGRESOS EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 1, 2, 3, 4 y 5) (10 años y más)

B.7.1. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo secundario?

Informó..... 1

Se negó..... 2

Monto

Moneda

Código

Encuestador: Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.

B.7.2. Durante el mes pasado, además del salario, sueldo o jornal, ¿... recibió en su empleo secundario algún otro pago como comisiones, propinas, horas extras, otros pagos?

Si..... 1

No..... 2

Monto total(RD\$)

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.3. Durante los últimos 12 meses, ¿en su empleo secundario ... recibió algún otro ingreso como vacaciones bonificadas, bonificaciones, regalía pascual u otros pagos o beneficios?

Si..... 1

No..... 2

Monto total(RD\$)

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.4. Durante el mes pasado en su empleo secundario ¿... recibió algún pago en especie como alimento, vivienda, servicio de transporte, combustible, celular, etc.?

Si..... 1

No..... 2

Monto total(RD\$)

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

(Pasar a pregunta B.9.1)

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 6 Y 7) (10 años y más)

B.8.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.8.3

B.8.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?

Informó..... 1

Se negó..... 2

Monto

Moneda

Código

Estimado Mensual: RD\$

Pase a B.8.4

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA) (CONTINUACION)

(10 años y más)

B.8.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Informó..... 1

Se negó..... 2

Monto

Moneda

Código

Período

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal...3

Mensual.....4

¿Cuántos días a la semana?

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

B.8.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Si..... 1

No..... 2

1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?

RD\$

B.8.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Si..... 1

No..... 2

Valor estimado de lo recibido

RD\$

4 - B.9. INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES (10 años y más)

B.9.1. ¿Cuánto recibió en promedio el mes pasado... en dinero por sus otras ocupaciones y trabajos?

Informó.....01

No tiene otras o cupaciones/trabajos.....02

RD\$

Sección 4 - C.1. SUBOCUPADOS POR INSUFICIENCIA DE HORAS

C.1.1. Además de las horas que habitualmente trabaja en todas sus ocupaciones ¿Desea ... trabajar más horas?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

(Pasar a C.1.6)

(Pase a Capítulo D)

C.1.2. ¿Estas horas adicionales ... las desea trabajar de la siguiente forma?

(Solo admite una respuesta)

Mediante un trabajo adicional a los que actualmente tiene..... 1

Trabajar horas adicionales en algunas de sus trabajos actuales..... 2

Reemplazar cualquiera de sus trabajos actuales por otro..... 3

Cualquier otra posibilidad que aumente sus actuales horas de trabajo..... 4

C.1.3 ¿Durante las últimas cuatro semanas, ... realizó alguna gestión activa para conseguir trabajar horas adicionales?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe.....98

C.1.4. ¿Está ... disponible para trabajar horas adicionales inmediatamente o en las próximas dos semanas?

Si, inmediatamente..... 1

Si, en las próximas dos semanas..... 2

No..... 3

(Pase a Sección D)

C.1.5. ¿Cuántas horas adicionales a las que ya trabaja ..., desea y está disponible para trabajar?

Horas adicionales a las trabajadas

(Encuestador: La ley solo permite un máximo de 84 horas a la semana en todos sus trabajos)

(Pase a Capítulo D)

C.1.6. ¿... Desea trabajar menos horas, aunque esto conlleve una reducción de su salario o ingreso?

Sí..... 01

No..... 02

Sección 4 - D. INGRESOS NO LABORALES
(Todos los encuestados de 5 años y más)

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES

D.1.1. En el mes pasado ... recibió ingresos por concepto de

01. Pensión o jubilación?	Si.....1	No.....2	Se negó.....3	RD\$ _____
02. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
03. Alquiler o renta de Equipos maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
04. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <small>(Estime valor)</small>
06. Alimentos en escuela pública?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <small>(Estime valor)</small>
07. Ayuda o transferencias de programas del Gobierno?	Si.....1	No.....2	————→ Pase a 08	
Incentivo Asistencia Escolar.....				01 RD\$ _____
Bono Luz.....				02 RD\$ _____
Programa Bonogas para Choferes.....				03 RD\$ _____
Programa Bonogás para Hogares.....				04 RD\$ _____
Programa Protección a la Vejez.....				05 RD\$ _____
Bono Escolar Estudiante Progreso.....				06 RD\$ _____
Incentivo a la Educación Superior.....				07 RD\$ _____
Pograma Incentivo a la Policia Preventiva.....				08 RD\$ _____
Programa Incentivo Alistados Marina de Guerra.....				09 RD\$ _____
Programa Solidaridad: Supérate.....				10 RD\$ _____

08. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			
99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

D.1.2. Además recibió en los últimos 12 meses ... ingresos por concepto de

Solo para aquellas que tengan periodicidad diferente al mes

Monto Total

01. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
02. Alquiler o renta de equipos, maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
03. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
04. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
06. Regalía pascual de pensión?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES (CONTINUACION)				
(5 años y más)				
D.1.3. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin ninguna remuneración, principalmente para el consumo de la familia, por lo menos una hora, en:				
	¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual de lo consumido	% de la producción consumido por la familia	
Cultivo o cosecha	Sí.....1 No.....2	_____	_____	
Crianza de animales o aves para obtener carne, huevos, leche, miel u otros productos.	Sí.....1 No.....2	_____	_____	
Pesca	Sí.....1 No.....2	_____	_____	
Preparación de alimentos para el almacenamiento, como queso, mantequilla, mermeladas, pasta de tomate y otros alimentos y bebidas.	Sí.....1 No.....2	_____	_____	
D.1.4. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin remuneración, por lo menos una hora, en alguna de las siguientes actividades:				
	¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual		
1. Construcción o reparación importante de su vivienda	Sí.....1 No.....2	_____	_____	
2. Aprendiz o pasante sin remuneración ni en dinero ni en especie	Sí.....1 No.....2	_____		

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR

(5 años y más)

D.2.1 Indique el monto mensual recibido el mes pasado del exterior por concepto de:						
01. Pensión o jubilación	Si.....1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		
	No.....2	País	Código	Moneda	Código	
	Se negó...3					Monto _____,00
02. Intereses o dividendos	Si..... 1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		
	No.....2	País	Código	Moneda	Código	
						Monto _____,00
03. Alquiler o renta de equipos maquinaria o propiedades	Si..... 1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		
	No.....2	País	Código	Moneda	Código	
						Monto _____,00
04. Regalos u obsequios (no en efectivo)	Si..... 1	Especique:				Monto _____,00 (Estime valor)
	No.....2					
99. Otro (especifique.	Si..... 1	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		
	No.....2	País	Código	Moneda	Código	
						Monto _____,00
<div></div>						

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR (CONTINUACIÓN) (5 años y más)							
D.2.2 ¿En los últimos 6 meses recibió dinero de parientes o amistades que residen en el exterior?							
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial

Sección 4 – A. CONDICION DE ACTIVIDAD				
4 - A.1. DETERMINACION DE LOS OCUPADOS EN EL MERCADO DE TRABAJO				
(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)				
Nombre:	1. Número de línea:			A.1.7. ¿En cuánto tiempo ... regresará o continuará en esa misma actividad de trabajo? Ya reinició sus labores o regresará a trabajar en esta semana..... 01 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> En tres meses o menos..... 02 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> En más de tres meses..... 03 Cuando le contacten o le soliciten..... 04 No regresará..... 05 Al levantarse las restricciones del COVID-19..... 90 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> No sabe..... 98
Nombre miembro informante:	1. Número de línea:			
A.1.1. ¿Durante la semana pasada ... trabajó por lo menos una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? Sí.....1 → <i>Pase B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.1.2. La semana pasada ... ¿realizó alguna de las siguientes actividades, por lo menos durante una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? <i>(Solo admite una respuesta)</i> <div><div><div>¿Cultivó o cosechó, crió o cuidó ganado o pescó principalmente para la venta?..... 1</div><div>¿Elaboró comida, picadera, fritura, manualidades, artesanía o tabaco principalmente para la venta?..... 2</div><div>¿Limpió finca, patio o solar por paga?..... 3</div><div>¿Limpia casas, planchó o lavó ropa ajena y reparó o cosió ropa, zapato o cartera por paga?..... 4</div><div>¿Vendió productos de belleza, ropas, joyas, ventas por catálogo?..... 5</div><div>¿Reparó equipos electrodomesticos (plancha, nevera, lavadora, abanico, celular, fabricó puertas o ventanas, mantenimiento de aires y vehiculos) por paga?..... 6</div><div>¿Trabajó como aprendiz o pasante con pago en dinero o en especie?..... 7</div><div>Ninguna de las anteriores..... 8</div></div><div><i>Pase a capítulo B, pregunta B.1.1</i></div></div>				
A.1.3. ¿ La semana pasada ... ayudó en el negocio, empresa o finca de un familiar, que se dedica principalmente a la venta, por lo menos una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie? Sí.....1 → <i>Pase al capítulo B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.1.4. ¿Aunque ... no trabajó la semana pasada tenía algún empleo o negocio del cual se ausentó temporalmente y al cual próximamente volverá? Sí.....1 No.....2 → <div>Encuestador: -Los de 10 años y más pasan a pregunta A.2.1 -Los niños de 5-9 años, pasan a ingresos sección D</div> No sabe.....98				
A.1.5. ¿Por qué motivo ... no trabajó la semana pasada? <div><div><div>Vacaciones o permisos..... 01</div><div>Licencia médica por enfermedad..... 02</div><div>Otras licencias (matrimonio, gravidez o embarazo, etc)..... 03</div><div>Disputa laboral (huelga)..... 04</div><div>Asistencia a curso o capacitación..... 05</div><div>Período de poca actividad..... 06</div><div>Por motivo de salud..... 07</div><div>Falta de materia prima o problemas con la maquinaria..... 08</div><div>Razones climáticas o catástrofes naturales..... 09</div><div>Cuarentena propia o familiar..... 90</div><div>Cierre gubernamental..... 91</div><div>Otra (especifique)..... 99</div></div><div><i>Pase a capítulo B, pregunta B.1.1</i></div><div></div></div>				
A.1.6. ¿Durante este período que no trabajó ... siguió recibiendo sueldo o ganancias? No incluye los ingresos provenientes únicamente del programa de ayuda del gobierno (FASE) Sí.....1 → <i>Pase al capítulo B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.2.1. ¿En las últimas 4 semanas (del _____ al _____) ... buscó trabajo o estuvo tratando de establecer su propio negocio o empresa con fines de generar ingresos en dinero o en especie? Sí.....1 No.....2 → <i>Pase a pregunta A.2.4</i>				
A.2.2. ¿Durante las últimas cuatro semanas, qué hizo ... para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa? <i>(Solo admite 1 respuesta)</i> <i>(Encuestador: escuche, anote la respuesta y marque la opción correspondiente)</i> <div></div> No lea las opciones de respuesta a. Envío currículum, llenó solicitudes, asistió a entrevistas, visitó fabricas, oficinas públicas..... 01 b. Pidió ayuda a terceras personas para que lo recomendaran o le avisaran de algún trabajo..... 02 c. Contestó anuncios en periódicos, radio, TV..... 03 d. Solicitó permisos o licencias para establecer un negocio, acondicionó local para iniciar un negocio, solicitó financiamiento para un negocio propio, buscó equipo o materiales para empezar un negocio..... 04 e. Contestó anuncios por internet o en bolsa electrónica de empleo..... 05 f. Nada <i>(pase a pregunta A.2.4)</i> 06 g. Otro (especifique)..... 99 <div></div>				
A.2.2.a. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo esta acción de búsqueda? Un mes o menos..... 1 Más de un mes..... 2 → <i>Pase a pregunta A.2.5</i>				
A.2.3. ¿Qué tiempo hace que ... está sin trabajo y buscando? <div><div><div>Menos de un mes..... 1</div><div>De 1 mes a menos de 6 meses. 2</div><div>De 6 meses a menos de 1 año..... 3</div><div>1 año y más..... 4</div></div><div><i>Pase a pregunta A.2.6</i></div></div>				
A.2.4. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo alguna gestión para conseguir trabajo? Menos de 6 meses. 01 De 6 meses a menos de 1 año..... 02 1 año y más..... 03 Nunca ha realizado alguna gestión..... 04 No sabe..... 98				

**(DESOCUPADOS / FUERA DE LA FUERZA DE TRABAJO
(POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS)**

(Solo admite una respuesta)

A.2.5.1. ¿En qué tiempo inicia este trabajo?

Más de un mes..... 2

Otras razones (especifique)..... 99

Sí.....1 No.....2

Sí.....1 No.....2 (Pase a A.2.8)

Sí.....1 (*Pase a A.2.9*) No.....2

(Solo admite una respuesta)

Por otras razones (especifique)..... 99

Sí.....1 No.....2 *Pase a Sección D.1*

Otro (especificar) _____ 22

Pase a
pregunta
A.2.12

Sí.....1 No.....2 En disputa.....3

De 5 años y más..... 5

Código

Código

(Cualquiera de las opciones pasar a sección D 1)

(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)

Más de uno.... 2 \rightarrow ¿Cuántos? _____

Código

No..... 2

4 - B.1. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION PRINCIPAL (CONTINUACION)			
B.1.5. ¿Qué tiempo tiene laborando en el actual trabajo?		1. Años _____ 2. Meses _____ 3. Días _____	(Admite más de una respuesta)
B.1.6. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?			
Empleado u obrero del Gobierno general?.....		1	
Empleado u obrero de empresa pública?.....		2	
Empleado u obrero de empresas privadas?.....		3	
Empleado u obrero de empresas de zona franca?.....		4	
Empleado en hogar privado?.....		5	} Pase a B.1.9
Empleador o patrón?.....		6	
Trabajador por cuenta propia?.....		7	} Pase a B.1.13
Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar).....		8	
B.1.7. ¿En la empresa donde trabaja ... existe sindicato?			
Sí (especifique el nombre).....		01	
<div></div>			
No.....		02	(Pasar a B.1.9)
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.9)
B.1.8. ¿... Pertenecer o es miembro del sindicato de la empresa?			
Sí.....		01	
No (especificar por que no)		02	
<div></div>			
No sabe.....		98	
B.1.9. ¿En ese trabajo ... tiene algún tipo de contrato?			
Sí.....		01	
No.....		02	(Pasar a B.1.12)
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.12)
B.1.10. ¿El contrato es verbal o escrito?			
Escrito.....		01	
Verbal.....		02	
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.12)
B.1.11. ¿Qué tipo de contrato ha firmado o acordado...?			
Indefinido.....		01	<div>B.1.11.1. Menos de tres meses..... 01 De tres meses a seis..... 02 Más de seis meses..... 03 No sabe..... 98</div>
Por un tiempo definido		02	
Por un trabajo en específico..		03	
No sabe.....		98	
B.1.12. ¿En este trabajo ... disfruta de los siguiente beneficios socio laborales?			
01. Vacaciones con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Regalía pascual	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Licencia por enfermedad con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
04. Preaviso y cesantia	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
05. Pago de horas extras	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otros (especifique)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			

B.1.13. ¿Por ese trabajo ... tiene acceso o se encuentra afiliado a?			
01. Seguro de salud	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Plan de pensión	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Seguro de vida	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otro (especifique)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			
Si en la pregunta B.1.6 respondieron opción 1,2,3,4 o 5 pasar a pregunta B.2. 1			
B.1.14. En ese trabajo, ¿.... Emplea de forma regular a una o más personas por paga en su negocio o actividad?			
Sí.....		01	(Pasar a B.2.1)
No.....		02	
B.1.15. Durante las últimas cuatro semanas, ¿... ha trabajado...			
Para un solo cliente (empresa, compañía, intermediario o persona).....		01	(Pasar a B.1.18)
Para más de un cliente?.....		02	
No tuvo clientes.....		03	(Pasar a B.1.17)
B.1.16 ¿.... Obtiene sus clientes a través de alguna empresa, intermediario o persona?			
Sí, todos.....		01	} (Pasar a B.1.18)
Sí, la mayoría.....		02	
Sí, algunos.....		03	
No.....		04	
B.1.17 ¿En ese trabajo, ¿			
Vende productos o servicios de una sola empresa o compañía?.....		01	
Fabrica productos o presta servicios para una sola empresa o compañía?.....		02	
Ninguna de las anteriores?.....		03	(Pasar a B.2.1)
B.1.18. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿establece...			
El precio de los productos o servicios que ofrece?.....	Si 1	No 2	
La cantidad mínima de ventas u operaciones que debe realizar?.....	1	2	
Los lugares, rutas o zonas donde puede trabajar o realizar su actividad?.....	1	2	
Las operaciones a realizar o como organizarlas?.....	1	2	
Los proveedores con los que debe trabajar?.....	1	2	
B.1.19. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿le proporciona para trabajar			
	Si	No	
Una aplicación en línea o App?.....	1	2	
Materiales (insumos, materia prima, semillas)?.....	1	2	
Maquinaria, equipo o herramientas?.....	1	2	
Cartera de clientes o ruta de operación?.....	1	2	
Oficina, local, establecimiento o instalaciones?.....	1	2	
Vehículo?.....	1	2	
Otros insumos? (Especifique).....	1	2	
<div></div>			

4 - B.2. CARACTERISTICAS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION

B.2.1. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

	Código

B.2.2. ¿En qué provincia realiza principalmente su actividad económica?

En esta provincia..... 01

En otra provincia (especifique)..... 02

En otro país (especifique)..... 03

Provincia

USO OFICINA

Pais

USO OFICINA

B.2.3. ¿Cuál es el nombre de la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

..... 01

(Anotar el nombre comercial, nombre del edificio, ...)

Presta servido en un hogar..... 02

No tiene nombre..... 03

No sabe..... 98

(Pase a Capitulo B, pregunta B.3.1.).

B.2.4. ¿Dónde ... realiza principalmente su trabajo?

(Solo admite una respuesta)

En un local, oficina, fábrica o industria..... 01

En una obra en construcción..... 02

En la vivienda o local anexo o en la vivienda del socio o patrón (incluye patio y jardín)..... 03

A domicilio o en local de los clientes..... 04

En un puesto fijo en la calle..... 05

Móvil, callejero, ambulante..... 06

En el campo, finca o conuco..... 07

En vehículo terrestre o marítimo para transporte de personas o mercaderías..... 08

Otro (especifique) 99

B.2.4.a ¿Actualmente ... realiza su trabajo a distancia (teletrabajo)?

Sí.....1 No.....2

B.2.5. ¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño (a) del establecimiento y usted mismo trabajan regularmente donde ... labora?

De 01 a 10 personas..... 01

De 11 a 19 personas..... 02

De 20 a 30 personas..... 03

De 31 a 50 personas..... 04

De 51 a 99 personas..... 05

100 personas y más..... 06

No sabe..... 98

01. Especificar cuántas:

98. No sabe.

B.2.6. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Contribuyente (RNC)?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

(Pase a B.2.7)

B.2.6.a ¿La empresa o negocio donde... trabaja se encuentra registrada como...

Persona física (El RNC de la empresa es igual al número de Cédula de Identidad y Electoral del dueño)..... 01

Sociedad comercial (Responsabilidad limitada-SRL-, individual de Responsabilidad Limitada -EIRL-, Anónimas -SA o CxA-, Anónimas Simplificadas -SAS-, entre otras)..... 02

Otro tipo de registros (Especifique)....... 03

No sabe..... 98

(Pase a B.3.1)

B.2.7. En la empresa o negocio donde ... trabaja

Se registran las transacciones o se lleva libros de contabilidad auditables o se acude a los servicios de un contable..... 01

Solo se utiliza un cuaderno de apuntes personal para llevar las cuentas..... 02

No se lleva ningún registro contable de las transacciones..... 03

No sabe.....98

(Pase a pregunta B.3.1)

B.2.8. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja tiene licencia o permiso para operar?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

Encuestador: Adarar que son las otorgadas por el ayuntamiento o salud pública, Industria y Comercio y Lotería Nacional)

4 - B.3. CARACTERISTICAS DE LA JORNADA DE TRABAJO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (5 años y más)

B.3.1. ¿Cuántas horas trabajó o le dedicó ... efectivamente a su trabajo durante la semana pasada?

1. Lunes.....

2. Martes.....

3. Miércoles.....

4. Jueves.....

5. Viernes.....

6. Sábado.....

7. Domingo.....

8. Total.....

B.3.2. ¿Cuántas horas trabaja ... regular o habitualmente por semana en su ocupación principal?

(Si el total de horas es igual a lo declarado en la pregunta B.3.1, pase a la pregunta B.3.4)

B.3.3. ¿Cuál fue la razón principal por la que la semana pasada trabajó diferentes horas a las habituales?

(Encuestador, leer todas la opciones y marcar la correspondiente)

Más Horas

Temporada de alta actividad,Había un pedido especial, exceso de trabajo..... 01

Menos Horas

Vacaciones..... 02

Baja actividad..... 03

Horario o jornada flexible..... 04

Causas climatológicas..... 05

Motivos personales (enfermedad / licencia médica y cuidado familiar).... 06

Cierre del gobierno, cuarentena o toque de queda por COVID-19..... 90

No sabe..... 98

Otros (especifique)..... 99

B.3.4. El turno o jornada habitual de trabajo de ... es:

Mañana..... 1

Mañana – Tarde..... 2

Mañana – Tarde – Noche 3

Tarde..... 4

Tarde – Noche..... 5

Noche..... 6

Rotativo..... 7

Encuestador: Los trabajadores familiares no remunerados pasan a pregunta C.1.1

B.6.4. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?

Empleado u obrero del Gobierno general?..... 1

Empleado u obrero de empresa pública?..... 2

Empleado u obrero de empresas privadas? 3

Empleado u obrero de empresas de zona franca?..... 4

Empleado en hogar privado?..... 5

Empleador o patrón?..... 6

Trabajador por cuenta propia?..... 7

Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar)..... 8

B.6.5. ¿Cuántas horas trabajó ... efectivamente durante la semana pasada en este trabajo secundario?

Encuestador: Si en la pregunta B.6.4 respondió opción 8, pase a pregunta C.1.1

4 - B.7. INGRESOS EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 1, 2, 3, 4 y 5) (10 años y más)

B.7.1. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo secundario?

Informó..... 1

(Uso de oficina)

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Encuestador: Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.

B.7.2. Durante el mes pasado, además del salario, sueldo o jornal, ¿... recibió en su empleo secundario algún otro pago como comisiones, propinas, horas extras, otros pagos?

Sí..... 1

—————→

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.3. Durante los últimos 12 meses, ¿en su empleo secundario ... recibió algún otro ingreso como vacaciones bonificadas, bonificaciones, regalía pascual u otros pagos o beneficios?

Sí..... 1

—————→

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.4. Durante el mes pasado en su empleo secundario ¿... recibió algún pago en especie como alimento, vivienda, servicio de transporte, combustible, celular, etc.?

Sí..... 1

—————→

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

(Pasar a pregunta B.9.1)

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 6 Y 7) (10 años y más)

B.8.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.8.3

B.8.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?

Informó..... 1

(Uso de oficina)

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Estimado Mensual: RD\$_____

Pase a B.8.4

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA) (CONTINUACION)

(10 años y más)

B.8.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Informó..... 1

(Uso de oficina)

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Período

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal...3

Mensual.....4

¿Cuántos días a la semana?

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

B.8.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Sí..... 1

—————→

1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?

No..... 2

RD\$ _____

B.8.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Sí..... 1

—————→

Valor estimado de lo recibido

No..... 2

RD\$ _____

4 - B.9. INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES (10 años y más)

B.9.1. ¿Cuánto recibió en promedio el mes pasado... en dinero por sus otras ocupaciones y trabajos?

Informó.....01

—————→

RD\$ _____

No tiene otras o cupaciones/trabajos.....02

Sección 4 - C.1. SUBOCUPADOS POR INSUFICIENCIA DE HORAS

C.1.1. Además de las horas que habitualmente trabaja en todas sus ocupaciones ¿Desea ... trabajar más horas?

Sí..... 01

No..... 02 (Pasar a C.1.6)

No sabe..... 98 (Pase a Capítulo D)

C.1.2. ¿Estas horas adicionales ... las desea trabajar de la siguiente forma?

(Solo admite una respuesta)

Mediante un trabajo adicional a los que actualmente tiene..... 1

Trabajar horas adicionales en algunas de sus trabajos actuales..... 2

Reemplazar cualquiera de sus trabajos actuales por otro..... 3

Cualquier otra posibilidad que aumente sus actuales horas de trabajo..... 4

C.1.3 ¿Durante las últimas cuatro semanas, ... realizó alguna gestión activa para conseguir trabajar horas adicionales?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe.....98

C.1.4. ¿Está ... disponible para trabajar horas adicionales inmediatamente o en las próximas dos semanas?

Sí, inmediatamente..... 1

Sí, en las próximas dos semanas..... 2

No..... 3

(Pase a Sección D)

C.1.5. ¿Cuántas horas adicionales a las que ya trabaja ..., desea y está disponible para trabajar?

(Encuestador: La ley solo permite un máximo de 84 horas a la semana en todos sus trabajos)

Horas adicionales a las trabajadas

(Pase a Capítulo D)

C.1.6. ¿... Desea trabajar menos horas, aunque esto conlleve una reducción de su salario o ingreso?

Sí..... 01

No..... 02

Sección 4 - D. INGRESOS NO LABORALES

(Todos los encuestados de 5 años y más)

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES

D.1.1. En el mes pasado ... recibió ingresos por concepto de

01. Pensión o jubilación?	Si.....1	No.....2	Se negó.....3	RD\$ _____
02. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
03. Alquiler o renta de Equipos maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
04. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <small>(Estime valor)</small>
06. Alimentos en escuela pública?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <small>(Estime valor)</small>
07. Ayuda o transferencias de programas del Gobierno?	Si.....1	No.....2	→ Pase a 08	

Incentivo Asistencia Escolar.....	01	RD\$ _____
Bono Luz.....	02	RD\$ _____
Programa Bonogas para Choferes.....	03	RD\$ _____
Programa Bonogás para Hogares.....	04	RD\$ _____
Programa Protección a la Vejez.....	05	RD\$ _____
Bono Escolar Estudiante Progreso.....	06	RD\$ _____
Incentivo a la Educación Superior.....	07	RD\$ _____
Pograma Incentivo a la Policia Preventiva.....	08	RD\$ _____
Programa Incentivo Alistados Marina de Guerra.....	09	RD\$ _____
Programa Solidaridad: Supérate.....	10	RD\$ _____

08. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

D.1.2. Además recibió en los últimos 12 meses ... ingresos por concepto de

Solo para aquellas que tengan periodicidad diferente al mes

Monto Total

01. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
02. Alquiler o renta de equipos, maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
03. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
04. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
06. Regalía pascual de pensión?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES (CONTINUACION)						
(5 años y más)						
D.1.3. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin ninguna remuneración, principalmente para el consumo de la familia, por lo menos una hora, en:						
	¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual de lo consumido	% de la producción consumido por la familia			
Cultivo o cosecha	Sí.....1 No.....2	_____	_____			
Crianza de animales o aves para obtener carne, huevos, leche, miel u otros productos.	Sí.....1 No.....2	_____	_____			
Pesca	Sí.....1 No.....2	_____	_____			
Preparación de alimentos para el almacenamiento, como queso, mantequilla, mermeladas, pasta de tomate y otros alimentos y bebidas.	Sí.....1 No.....2	_____	_____			
D.1.4. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin remuneración, por lo menos una hora, en alguna de las siguientes actividades:						
	¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual				
1. Construcción o reparación importante de su vivienda	Sí.....1 No.....2	_____	_____			
2. Aprendiz o pasante sin remuneración ni en dinero ni en especie	Sí.....1 No.....2	_____				
4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR						
(5 años y más)						
D.2.1 Indique el monto mensual recibido el mes pasado del exterior por concepto de:						
01. Pensión o jubilación	Sí.....1 No.....2 Se negó...3	(Uso de oficina) País	(Uso de oficina) Código	(Uso de oficina) Moneda	(Uso de oficina) Código	Monto _____,00
02. Intereses o dividendos	Sí..... 1 No.....2	(Uso de oficina) País	(Uso de oficina) Código	(Uso de oficina) Moneda	(Uso de oficina) Código	Monto _____,00
03. Alquiler o renta de equipos maquinaria o propiedades	Sí..... 1 No.....2	(Uso de oficina) País	(Uso de oficina) Código	(Uso de oficina) Moneda	(Uso de oficina) Código	Monto _____,00
04. Regalos u obsequios (no en efectivo)	Sí..... 1 No.....2	Especique: _____ _____ _____				Monto _____,00 (Estime valor)
99. Otro (especifique.	Sí..... 1 No.....2	(Uso de oficina) País	(Uso de oficina) Código	(Uso de oficina) Moneda	(Uso de oficina) Código	Monto _____,00
<div></div>						

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR (CONTINUACIÓN) (5 años y más)						
D.2.2 ¿En los últimos 6 meses recibió dinero de parientes o amistades que residen en el exterior?						
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2					
Marzo	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Abril	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Mayo	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Junio	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Julio	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Agosto	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2					
Marzo	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Abril	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Mayo	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Junio	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Julio	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Agosto	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2					
Marzo	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Abril	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Mayo	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Junio	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Julio	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Agosto	_____.	00				
	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
						1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial

Sección 4 – A. CONDICION DE ACTIVIDAD				
4 - A.1. DETERMINACION DE LOS OCUPADOS EN EL MERCADO DE TRABAJO				
(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)				
Nombre:	1. Número de línea:			A.1.7. ¿En cuánto tiempo ... regresará o continuará en esa misma actividad de trabajo? Ya reinició sus labores o regresará a trabajar en esta semana..... 01 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> En tres meses o menos..... 02 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> En más de tres meses..... 03 Cuando le contacten o le soliciten..... 04 No regresará..... 05 Al levantarse las restricciones del COVID-19..... 90 <i>(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)</i> No sabe..... 98
Nombre miembro informante:	1. Número de línea:			
A.1.1. ¿Durante la semana pasada ... trabajó por lo menos una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? Sí.....1 → <i>Pase B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.1.2. La semana pasada ... ¿realizó alguna de las siguientes actividades, por lo menos durante una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? <i>(Solo admite una respuesta)</i> <div><div><div>¿Cultivó o cosechó, crió o cuidó ganado o pescó principalmente para la venta?..... 1</div><div>¿Elaboró comida, picadera, fritura, manualidades, artesanía o tabaco principalmente para la venta?..... 2</div><div>¿Limpió finca, patio o solar por paga?..... 3</div><div>¿Limpia casas, planchó o lavó ropa ajena y reparó o cosió ropa, zapato o cartera por paga?..... 4</div><div>¿Vendió productos de belleza, ropas, joyas, ventas por catálogo?..... 5</div><div>¿Reparó equipos electrodomesticos (plancha, nevera, lavadora, abanico, celular, fabricó puertas o ventanas, mantenimiento de aires y vehiculos) por paga?..... 6</div><div>¿Trabajó como aprendiz o pasante con pago en dinero o en especie?..... 7</div><div>Ninguna de las anteriores..... 8</div></div><div><i>Pase a capítulo B, pregunta B.1.1</i></div></div>				
A.1.3. ¿ La semana pasada ... ayudó en el negocio, empresa o finca de un familiar, que se dedica principalmente a la venta, por lo menos una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie? Sí.....1 → <i>Pase al capítulo B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.1.4. ¿Aunque ... no trabajó la semana pasada tenía algún empleo o negocio del cual se ausentó temporalmente y al cual próximamente volverá? Sí.....1 No.....2 → <div>Encuestador: -Los de 10 años y más pasan a pregunta A.2.1 -Los niños de 5-9 años, pasan a ingresos sección D</div> No sabe.....98				
A.1.5. ¿Por qué motivo ... no trabajó la semana pasada? <div><div><div>Vacaciones o permisos..... 01</div><div>Licencia médica por enfermedad..... 02</div><div>Otras licencias (matrimonio, gravidez o embarazo, etc)..... 03</div><div>Disputa laboral (huelga)..... 04</div><div>Asistencia a curso o capacitación..... 05</div><div>Período de poca actividad..... 06</div><div>Por motivo de salud..... 07</div><div>Falta de materia prima o problemas con la maquinaria..... 08</div><div>Razones climáticas o catástrofes naturales..... 09</div><div>Cuarentena propia o familiar..... 90</div><div>Cierre gubernamental..... 91</div><div>Otra (especifique)..... 99</div></div><div><i>Pase a capítulo B, pregunta B.1.1</i></div><div></div></div>				
A.1.6. ¿Durante este período que no trabajó ... siguió recibiendo sueldo o ganancias? No incluye los ingresos provenientes únicamente del programa de ayuda del gobierno (FASE) Sí.....1 → <i>Pase al capítulo B, pregunta B.1.1</i> No.....2				
A.2.1. ¿En las últimas 4 semanas (del _____ al _____) ... buscó trabajo o estuvo tratando de establecer su propio negocio o empresa con fines de generar ingresos en dinero o en especie? Sí.....1 No.....2 → <i>Pase a pregunta A.2.4</i>				
A.2.2. ¿Durante las últimas cuatro semanas, qué hizo ... para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa? <i>(Solo admite 1 respuesta)</i> <i>(Encuestador: escuche, anote la respuesta y marque la opción correspondiente)</i> <div></div> <div></div> No lea las opciones de respuesta a. Envío currículum, llenó solicitudes, asistió a entrevistas, visitó fabricas, oficinas públicas..... 01 b. Pidió ayuda a terceras personas para que lo recomendaran o le avisaran de algún trabajo..... 02 c. Contestó anuncios en periódicos, radio, TV..... 03 d. Solicitó permisos o licencias para establecer un negocio, acondicionó local para iniciar un negocio, solicitó financiamiento para un negocio propio, buscó equipo o materiales para empezar un negocio..... 04 e. Contestó anuncios por internet o en bolsa electrónica de empleo..... 05 f. Nada <i>(pase a pregunta A.2.4)</i> 06 g. Otro (especifique)..... 99 <div></div>				
A.2.2.a. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo esta acción de búsqueda? Un mes o menos..... 1 Más de un mes..... 2 → <i>Pase a pregunta A.2.5</i>				
A.2.3. ¿Qué tiempo hace que ... está sin trabajo y buscando? <div><div><div>Menos de un mes..... 1</div><div>De 1 mes a menos de 6 meses. 2</div><div>De 6 meses a menos de 1 año..... 3</div><div>1 año y más..... 4</div></div><div><i>Pase a pregunta A.2.6</i></div></div>				
A.2.4. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo alguna gestión para conseguir trabajo? Menos de 6 meses. 01 De 6 meses a menos de 1 año..... 02 1 año y más..... 03 Nunca ha realizado alguna gestión..... 04 No sabe..... 98				

4 - B.1. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION PRINCIPAL (CONTINUACION)			
B.1.5. ¿Qué tiempo tiene laborando en el actual trabajo?		1. Años _____ 2. Meses _____ 3. Días _____	(Admite más de una respuesta)
B.1.6. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?			
Empleado u obrero del Gobierno general?.....		1	
Empleado u obrero de empresa pública?.....		2	
Empleado u obrero de empresas privadas?		3	
Empleado u obrero de empresas de zona franca?.....		4	
Empleado en hogar privado?.....		5	} Pase a B.1.9
Empleador o patrón?.....		6	
Trabajador por cuenta propia?.....		7	} Pase a B.1.13
Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar).....		8	
B.1.7. ¿En la empresa donde trabaja ... existe sindicato?			
Sí (especifique el nombre).....		01	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
No.....		02	
(Pasar a B.1.9)			
No sabe.....		98	
(Pasar a B.1.9)			
B.1.8. ¿... Pertenece o es miembro del sindicato de la empresa?			
Sí.....		01	
No (especificar por que no)		02	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
No sabe.....		98	
B.1.9. ¿En ese trabajo ... tiene algún tipo de contrato?			
Sí.....		01	
No.....		02	(Pasar a B.1.12)
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.12)
B.1.10. ¿El contrato es verbal o escrito?			
Escrito.....		01	
Verbal.....		02	
No sabe.....		98	(Pasar a B.1.12)
B.1.11. ¿Qué tipo de contrato ha firmado o acordado...?			
Indefinido.....		01	
Por un tiempo definido		02	
Por un trabajo en especifico..		03	
No sabe.....		98	
		—————→	B.1.11.1. Menos de tres meses..... 01 De tres meses a seis..... 02 Más de seis meses..... 03 No sabe..... 98
B.1.12. ¿En este trabajo ... disfruta de los siguiente beneficios socio laborales?			
01. Vacaciones con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Regalía pascual	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Licencia por enfermedad con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
04. Preaviso y cesantia	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
05. Pago de horas extras	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otros (especifique)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			

B.1.13. ¿Por ese trabajo ... tiene acceso o se encuentra afiliado a?			
01. Seguro de salud	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Plan de pensión	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Seguro de vida	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otro (<i>especifique</i>)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			
Si en la pregunta B.1.6 respondieron opción 1,2,3,4 o 5 pasar a pregunta B.2.1			
B.1.14. En ese trabajo, ¿.... Emplea de forma regular a una o más personas por paga en su negocio o actividad?			
Sí.....	01	<i>(Pasar a B.2.1)</i>	
No.....	02		
B.1.15. Durante las últimas cuatro semanas, ¿... ha trabajado...			
Para un solo cliente (empresa, compañía, intermediario o persona)?.....	01	<i>(Pasar a B.1.18)</i>	
Para más de un cliente?.....	02		
No tuvo clientes?.....	03	<i>(Pasar a B.1.17)</i>	
B.1.16 ¿.... Obtiene sus clientes a través de alguna empresa, intermediario o persona?			
Sí, todos.....	01	} <i>(Pasar a B.1.18)</i>	
Sí, la mayoría.....	02		
Sí, algunos.....	03		
No.....	04		
B.1.17 ¿En ese trabajo, ¿			
Vende productos o servicios de una sola empresa o compañía?.....	01		
Fabrica productos o presta servicios para una sola empresa o compañía?.....	02		
Ninguna de las anteriores?.....	03	<i>(Pasar a B.2.1)</i>	
B.1.18. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿establece...			
	Si	No	
El precio de los productos o servicios que ofrece?.....	1	2	
La cantidad mínima de ventas u operaciones que debe realizar?.....	1	2	
Los lugares, rutas o zonas donde puede trabajar o realizar su actividad?.....	1	2	
Las operaciones a realizar o como organizarlas?.....	1	2	
Los proveedores con los que debe trabajar?.....	1	2	
B.1.19. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿le proporciona para trabajar			
	Si	No	
Una aplicación en línea o App?.....	1	2	
Materiales (insumos, materia prima, semillas)?.....	1	2	
Maquinaria, equipo o herramientas?.....	1	2	
Cartera de clientes o ruta de operación?.....	1	2	
Oficina, local, establecimiento o instalaciones?.....	1	2	
Vehículo?	1	2	
Otros insumos? (Especifique).....	1	2	
<div></div>			

4 - B.2. CARACTERISTICAS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION

B.2.1. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

	Código

B.2.2. ¿En qué provincia realiza principalmente su actividad económica?

En esta provincia..... 01

En otra provincia (especifique)..... 02

En otro país (especifique)..... 03

Provincia	
USO OFICINA	

País		
USO OFICINA		

B.2.3. ¿Cuál es el nombre de la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

..... 01

(Anotar el nombre comercial, nombre del edificio, ...)

Presta servido en un hogar..... 02

No tiene nombre..... 03

No sabe..... 98

(Pase a Capítulo B, pregunta B.3.1.).

B.2.4. ¿Dónde ... realiza principalmente su trabajo?

(Solo admite una respuesta)

En un local, oficina, fábrica o industria..... 01

En una obra en construcción..... 02

En la vivienda o local anexo o en la vivienda del socio o patrón (incluye patio y jardín)..... 03

A domicilio o en local de los clientes..... 04

En un puesto fijo en la calle..... 05

Móvil, callejero, ambulante..... 06

En el campo, finca o conuco..... 07

En vehículo terrestre o marítimo para transporte de personas o mercaderías..... 08

Otro (especifique) 99

B.2.4.a ¿Actualmente ... realiza su trabajo a distancia (teletrabajo)?

Sí.....1 No.....2

B.2.5. ¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño (a) del establecimiento y usted mismo trabajan regularmente donde ... labora?

De 01 a 10 personas..... 01

De 11 a 19 personas..... 02

De 20 a 30 personas..... 03

De 31 a 50 personas..... 04

De 51 a 99 personas..... 05

100 personas y más..... 06

No sabe..... 98

01. Especificar cuántas:

98. No sabe.

B.2.6. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Contribuyente (RNC)?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

(Pase a B.2.7)

B.2.6.a ¿La empresa o negocio donde... trabaja se encuentra registrada como...

Persona física (El RNC de la empresa es igual al número de Cédula de Identidad y Electoral del dueño)..... 01

Sociedad comercial (Responsabilidad limitada-SRL-, individual de Responsabilidad Limitada -EIRL-, Anónimas -SA o CxA-, Anónimas Simplificadas -SAS-, entre otras)..... 02

Otro tipo de registros (Especifique).. 03

No sabe..... 98

(Pase a B.3.1)

B.2.7. En la empresa o negocio donde ... trabaja

Se registran las transacciones o se lleva libros de contabilidad auditables o se acude a los servicios de un contable..... 01

Solo se utiliza un cuaderno de apuntes personal para llevar las cuentas..... 02

No se lleva ningún registro contable de las transacciones..... 03

No sabe.....98

(Pase a pregunta B.3.1)

B.2.8. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja tiene licencia o permiso para operar?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

Encuestador: Adarar que son las otorgadas por el ayuntamiento o salud pública, Industria y Comercio y Lotería Nacional)

4 - B.3. CARACTERISTICAS DE LA JORNADA DE TRABAJO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (5 años y más)

B.3.1. ¿Cuántas horas trabajó o le dedicó ... efectivamente a su trabajo durante la semana pasada?

1. Lunes.		5. Viernes.	
2. Martes.		6. Sábado.	
3. Miércoles.		7. Domingo.	
4. Jueves.		8. Total	

B.3.2. ¿Cuántas horas trabaja ... regular o habitualmente por semana en su ocupación principal?

(Si el total de horas es igual a lo declarado en la pregunta B.3.1, pase a la pregunta B.3.4)

B.3.3. ¿Cuál fue la razón principal por la que la semana pasada trabajó diferentes horas a las habituales?

(Encuestador, leer todas la opciones y marcar la correspondiente)

Más Horas

Temporada de alta actividad,Había un pedido especial, exceso de trabajo..... 01

Menos Horas

Vacaciones..... 02

Baja actividad..... 03

Horario o jornada flexible..... 04

Causas climatológicas..... 05

Motivos personales (enfermedad / licencia médica y cuidado familiar).... 06

Cierre del gobierno, cuarentena o toque de queda por COVID-19..... 90

No sabe..... 98

Otros (especifique)..... 99

B.3.4. El turno o jornada habitual de trabajo de ... es:

Mañana..... 1	Tarde – Noche..... 5
Mañana – Tarde..... 2	Noche..... 6
Mañana – Tarde – Noche 3	Rotativo..... 7
Tarde..... 4	

Encuestador: Los trabajadores familiares no remunerados pasan a pregunta C.1.1

4 - B.4. INGRESOS EN LA OCUPACION PRINCIPAL (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en pregunta B.1.6. respondieron opciones 1, 2, 3, 4 y 5)

B.4.1. ¿De qué forma le pagan a ...?
(Solo admite una respuesta)

Sueldo o salario..... 1

Por comisión o propinas..... 2 ➡ (Pase a pregunta B.4.3.)

Sólo en especie..... 3 ➡ (Pase a pregunta B.4.5.)

B.4.2. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo principal?
(Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.)

Informó.....1 (Uso de oficina)

Monto	Moneda	Código

Período	
Diario.....1	➡ ¿Cuántos días a la semana? _____
Semanal.....2	
Quincenal...3	
Mensual.....4	

Se negó.....2

B.4.2.1 En los últimos 3 meses ... ¿recibió aumento salarial?

Sí.....1 No.....2

B.4.3. Durante el mes pasado, ... recibió en su empleo principal

		Monto
1.Comisiones	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
2.Propinas	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
3.Pago por horas extras	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
99.Otros pagos (Pasajes, viático, dieta, etc) (especifique)	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	

B.4.4. Durante los últimos 12 meses, en el empleo principal ... recibió.

		Monto
1. Vacaciones bonificadas	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
2. Bonificación	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
3. Regalía pascual	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
4. Incentivo por antigüedad	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
5. Dividendos	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
6. Beneficios marginales	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
7. Utilidades empresariales	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
99. Otros pagos o beneficios (especifique)	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	

B.4.5. ¿Durante el mes pasado en su empleo principal ... recibió pagos en especie por

		Monto estimado
1. Alimentación?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
2. Vivienda?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
3. Servido de transporte?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
4. Asignación de combustible?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
5. Celular?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	
99. Otros (especifique)?	Si..... 1 RD\$ _____ No..... 2	

(Pase a sección B.6 pregunta B.6.1)

4 - B.5. INGRESOS EN LA OCUPACION PRINCIPAL (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.1.6. respondieron las opciones 6 Y 7)

B.5.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.5.3

B.5.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?
(Uso de oficina)

Informó..... 1

Monto	Moneda	Código

Se negó..... 2 Estimado Mensual: RD\$ _____

Encuestador: Independientemente de la respuesta pase a B.5.4

B.5.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

(Uso de oficina)

Informó..... 1

Monto	Moneda	Código

Período	
Diario.....1	➡ ¿Cuántos días a la semana? _____
Semanal.....2	
Quincenal...3	
Mensual.....4	

Se negó..... 2

B.5.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Si..... 1 ➡ **1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?**

No..... 2 RD\$ _____

B.5.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Si..... 1 ➡ **Valor estimado de lo recibido**

RD\$ _____

No..... 2

4 - B.6. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION SECUNDARIA (10 años y más)

B.6.1. Además del trabajo principal, durante la semana pasada ¿... Realizó o tiene otro trabajo, negocio o empleo secundario?

Sí..... 01

No..... 02 (Pasar a capítulo C, pregunta C.1.1)

No sabe..... 98 (Pasar a capítulo C, pregunta C.1.1)

B.6.2. ¿Qué ocupación u oficio realiza ... en este trabajo ?

	Código

B.6.2.1 ¿Qué tareas o funciones realiza ... en ese trabajo?

B.6.3. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... realiza este trabajo secundario?

	Código

B.6.4. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?

Empleado u obrero del Gobierno general?..... 1

Empleado u obrero de empresa pública?..... 2

Empleado u obrero de empresas privadas? 3

Empleado u obrero de empresas de zona franca?..... 4

Empleado en hogar privado?..... 5

Empleador o patrón?..... 6

Trabajador por cuenta propia?..... 7

Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar)..... 8

B.6.5. ¿Cuántas horas trabajó ... efectivamente durante la semana pasada en este trabajo secundario?

Encuestador: Si en la pregunta B.6.4 respondió opción 8, pase a pregunta C.1.1

4 - B.7. INGRESOS EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 1, 2, 3, 4 y 5) (10 años y más)

B.7.1. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo secundario?

Informó..... 1

MontoMonedaCódigo

Se negó..... 2

Encuestador: Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.

B.7.2. Durante el mes pasado, además del salario, sueldo o jornal, ¿... recibió en su empleo secundario algún otro pago como comisiones, propinas, horas extras, otros pagos?

Si..... 1

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.3. Durante los últimos 12 meses, ¿en su empleo secundario ... recibió algún otro ingreso como vacaciones bonificadas, bonificaciones, regalía pascual u otros pagos o beneficios?

Si..... 1

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.4. Durante el mes pasado en su empleo secundario ¿... recibió algún pago en especie como alimento, vivienda, servicio de transporte, combustible, celular, etc.?

Si..... 1

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

(Pasar a pregunta B.9.1)

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 6 Y 7) (10 años y más)

B.8.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.8.3

B.8.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?

Informó..... 1

MontoMonedaCódigo

Se negó..... 2

Estimado Mensual: RD\$

Pase a B.8.4

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA) (CONTINUACION)

(10 años y más)

B.8.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Informó..... 1

MontoMonedaCódigo

Periodo

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal...3

Mensual.....4

¿Cuántos días a la semana?

Se negó..... 2

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

B.8.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Si..... 1

1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?

No..... 2

RD\$

B.8.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Si..... 1

Valor estimado de lo recibido

No..... 2

RD\$

4 - B.9. INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES (10 años y más)

B.9.1. ¿Cuánto recibió en promedio el mes pasado... en dinero por sus otras ocupaciones y trabajos?

Informó.....01

RD\$

No tiene otras o cupaciones/trabajos.....02

Sección 4 - C.1. SUBOCUPADOS POR INSUFICIENCIA DE HORAS

C.1.1. Además de las horas que habitualmente trabaja en todas sus ocupaciones ¿Desea ... trabajar más horas?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

(Pasar a C.1.6)

(Pase a Capítulo D)

C.1.2. ¿Estas horas adicionales ... las desea trabajar de la siguiente forma?

(Solo admite una respuesta)

Mediante un trabajo adicional a los que actualmente tiene..... 1

Trabajar horas adicionales en algunas de sus trabajos actuales..... 2

Reemplazar cualquiera de sus trabajos actuales por otro..... 3

Cualquier otra posibilidad que aumente sus actuales horas de trabajo..... 4

C.1.3 ¿Durante las últimas cuatro semanas, ... realizó alguna gestión activa para conseguir trabajar horas adicionales?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe.....98

C.1.4. ¿Está ... disponible para trabajar horas adicionales inmediatamente o en las próximas dos semanas?

Si, inmediatamente..... 1

Si, en las próximas dos semanas..... 2

No..... 3

(Pase a Sección D)

C.1.5. ¿Cuántas horas adicionales a las que ya trabaja ..., desea y está disponible para trabajar?

Horas adicionales a las trabajadas

(Encuestador: La ley solo permite un máximo de 84 horas a la semana en todos sus trabajos)

(Pase a Capítulo D)

C.1.6. ¿... Desea trabajar menos horas, aunque esto conlleve una reducción de su salario o ingreso?

Sí..... 01

No..... 02

Sección 4 - D. INGRESOS NO LABORALES

(Todos los encuestados de 5 años y más)

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES

D.1.1. En el mes pasado ... recibió ingresos por concepto de

01. Pensión o jubilación?	Si.....1	No.....2	Se negó.....3	RD\$ _____
02. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
03. Alquiler o renta de Equipos maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
04. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <i>(Estime valor)</i>
06. Alimentos en escuela pública?	Si.....1	No.....2		RD\$ _____ <i>(Estime valor)</i>
07. Ayuda o transferencias de programas del Gobierno?	Si.....1	No.....2	→ Pase a 08	

Incentivo Asistencia Escolar.....	01	RD\$ _____
Bono Luz.....	02	RD\$ _____
Programa Bonogas para Choferes.....	03	RD\$ _____
Programa Bonogás para Hogares.....	04	RD\$ _____
Programa Protección a la Vejez.....	05	RD\$ _____
Bono Escolar Estudiante Progreso.....	06	RD\$ _____
Incentivo a la Educación Superior.....	07	RD\$ _____
Pograma Incentivo a la Policia Preventiva.....	08	RD\$ _____
Programa Incentivo Alistados Marina de Guerra.....	09	RD\$ _____
Programa Solidaridad: Supérate.....	10	RD\$ _____

08. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

D.1.2. Además recibió en los últimos 12 meses ... ingresos por concepto de

Solo para aquellas que tengan periodicidad diferente al mes

Monto Total

01. Intereses o dividendos?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
02. Alquiler o renta de equipos, maquinaria o propiedades?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
03. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
04. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
06. Regalía pascual de pensión?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
99. Otro (especifique)?	Si.....1	No.....2	RD\$ _____
<div></div>			

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES (CONTINUACION)																				
(5 años y más)																				
D.1.3. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin ninguna remuneración, <u>principalmente</u> para el consumo de la familia, por lo menos una hora, en:																				
		¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual de lo consumido	% de la producción consumido por la familia																
Cultivo o cosecha	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____																
Crianza de animales o aves para obtener carne, huevos, leche, miel u otros productos.	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____																
Pesca	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____																
Preparación de alimentos para el almacenamiento, como queso, mantequilla, mermeladas, pasta de tomate y otros alimentos y bebidas.	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____																
D.1.4. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin remuneración, por lo menos una hora, en alguna de las siguientes actividades:																				
		¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual																	
1. Construcción o reparación importante de su vivienda	Sí.....1 No.....2	_____	_____																	
2. Aprendiz o pasante sin remuneración ni en dinero ni en especie	Sí.....1 No.....2	_____																		
4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR																				
(5 años y más)																				
D.2.1 Indique el monto mensual recibido el mes pasado del exterior por concepto de:																				
01. Pensión o jubilación	<table><tr><td rowspan="3">Si.....1 No.....2 Se negó...3</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td rowspan="3">Monto _____ .00</td></tr><tr><td>País</td><td>Código</td><td>Moneda</td><td>Código</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Si.....1 No.....2 Se negó...3	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		Monto _____ .00	País	Código	Moneda	Código						
Si.....1 No.....2 Se negó...3	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)			Monto _____ .00														
	País	Código	Moneda	Código																
02. Intereses o dividendos	<table><tr><td rowspan="2">Si..... 1 No..... 2</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td rowspan="2">Monto _____ .00</td></tr><tr><td>País</td><td>Código</td><td>Moneda</td><td>Código</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Si..... 1 No..... 2	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		Monto _____ .00	País	Código	Moneda	Código						
Si..... 1 No..... 2	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)			Monto _____ .00														
	País	Código	Moneda	Código																
03. Alquiler o renta de equipos maquinaria o propiedades	<table><tr><td rowspan="2">Si..... 1 No..... 2</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td rowspan="2">Monto _____ .00</td></tr><tr><td>País</td><td>Código</td><td>Moneda</td><td>Código</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Si..... 1 No..... 2	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		Monto _____ .00	País	Código	Moneda	Código						
Si..... 1 No..... 2	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)			Monto _____ .00														
	País	Código	Moneda	Código																
04. Regalos u obsequios (no en efectivo)	<table><tr><td rowspan="2">Si..... 1 No..... 2</td><td colspan="3">Especifique:</td><td rowspan="2">Monto _____ .00 (Estime valor)</td></tr><tr><td colspan="3">_____ _____</td></tr></table>				Si..... 1 No..... 2	Especifique:			Monto _____ .00 (Estime valor)	_____ _____										
Si..... 1 No..... 2	Especifique:			Monto _____ .00 (Estime valor)																
	_____ _____																			
99. Otro (especifique.	<table><tr><td rowspan="2">Si..... 1 No..... 2</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td colspan="2">(Uso de oficina)</td><td rowspan="2">Monto _____ .00</td></tr><tr><td>País</td><td>Código</td><td>Moneda</td><td>Código</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Si..... 1 No..... 2	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)		Monto _____ .00	País	Código	Moneda	Código						
Si..... 1 No..... 2	(Uso de oficina)		(Uso de oficina)			Monto _____ .00														
	País	Código	Moneda	Código																
<div></div>																				

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR (CONTINUACIÓN) (5 años y más)

D.2.2 ¿En los últimos 6 meses recibió dinero de parientes o amistades que residen en el exterior?

Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____,00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____,00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____,00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____,00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____,00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____,00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial

Si....1 Recibí y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____,00					1. Correo privado 2. Correo público 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____,00					1. Correo privado 2. Correo público 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____,00					1. Correo privado 2. Correo público 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____,00					1. Correo privado 2. Correo público 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____,00					1. Correo privado 2. Correo público 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____,00					1. Correo privado 2. Correo público 3. Banco comercial

Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____,.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____,.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____,.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____,.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____,.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____,.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial

Sección 4 – A. CONDICION DE ACTIVIDAD

4 - A.1. DETERMINACION DE LOS OCUPADOS EN EL MERCADO DE TRABAJO

(SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD)

Nombre:	1. Número de línea:		
Nombre miembro informante:	1. Número de línea:		

A.1.1. ¿Durante la semana pasada ... trabajó por lo menos una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie?

Sí.....1 → Pase B, pregunta B.1.1

No.....2

A.1.2. La semana pasada ... ¿realizó alguna de las siguientes actividades, por lo menos durante una hora a cambio de un salario o con fines de generar ingresos en dinero o en especie? (Solo admite una respuesta)

¿Cultivó o cosechó, crió o cuidó ganado o pescó principalmente para la venta?..... 1

¿Elaboró comida, picadera, fritura, manualidades, artesanía o tabaco principalmente para la venta?..... 2

¿Limpió finca, patio o solar por paga?..... 3

¿Limpia casas, planchó o lavó ropa ajena y reparó o cosió ropa, zapato o cartera por paga?..... 4

¿Vendió productos de belleza, ropas, joyas, ventas por catálogo?..... 5

¿Reparó equipos electrodomesticos (plancha, nevera, lavadora, abanico, celular, fabricó puertas o ventanas, mantenimiento de aires y vehiculos) por paga?..... 6

¿Trabajó como aprendiz o pasante con pago en dinero o en especie?..... 7

Ninguna de las anteriores..... 8

Pase a capítulo B, pregunta B.1.1

A.1.3. ¿ La semana pasada ... ayudó en el negocio, empresa o finca de un familiar, que se dedica principalmente a la venta, por lo menos una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie?

Sí.....1 → Pase al capítulo B, pregunta B.1.1

No.....2

A.1.4. ¿Aunque ... no trabajó la semana pasada tenía algún empleo o negocio del cual se ausentó temporalmente y al cual próximamente volverá?

Sí.....1

No.....2 →

No sabe.....98

Encuestador:

-Los de 10 años y más pasan a pregunta A.2.1

-Los niños de 5-9 años, pasan a ingresos sección D

A.1.5. ¿Por qué motivo ... no trabajó la semana pasada?

Vacaciones o permisos. 01

Licencia médica por enfermedad..... 02

Otras licencias (matrimonio, gravidez o embarazo, etc)..... 03

Disputa laboral (huelga)..... 04

Asistencia a curso o capacitación..... 05

Período de poca actividad..... 06

Por motivo de salud..... 07

Falta de materia prima o problemas con la maquinaria..... 08

Razones climáticas o catástrofes naturales..... 09

Cuarentena propia o familiar..... 90

Cierre gubernamental..... 91

Otra (especifique)..... 99

Pase a capítulo B, pregunta B.1.1

A.1.6. ¿Durante este período que no trabajó ... siguió recibiendo sueldo o ganancias?

No incluye los ingresos provenientes únicamente del programa de ayuda del gobierno (FASE)

Sí.....1 → Pase al capítulo B, pregunta B.1.1

No.....2

A.1.7. ¿En cuánto tiempo ... regresará o continuará en esa misma actividad de trabajo?

Ya reinició sus labores o regresará a trabajar en esta semana.....	01
(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)	
En tres meses o menos.....	02
(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)	
En más de tres meses.....	03
Cuando le contacten o le soliciten.....	04
No regresará.....	05
Al levantarse las restricciones del COVID-19.....	90
(Pase a capítulo B, pregunta B.1.1.)	
No sabe.....	98

Para los niños de 5-9 años pase a ingresos sección D

4 - A.2. DETERMINACION DE LOS NO OCUPADOS (DESOCUPADOS / FUERA DE LA FUERZA DE TRABAJO) (POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS)

A.2.1. ¿En las últimas 4 semanas (del _____ al _____) ... buscó trabajo o estuvo tratando de Establecer su propio negocio o empresa con fines de generar ingresos en dinero o en especie?

Sí.....1 No.....2 → Pase a pregunta A.2.4

A.2.2. ¿Durante las últimas cuatro semanas, qué hizo ... para buscar trabajo o establecer su propio negocio, actividad económica o empresa? (Solo admite 1 respuesta)

(Encuestador: escuche, anote la respuesta y marque la opción correspondiente)

No lea las opciones de respuesta

a. Envío currículum, llenó solicitudes, asistió a entrevistas, visitó fabricas, oficinas públicas.....	01
b. Pidió ayuda a terceras personas para que lo recomendaran o le avisaran de algún trabajo.....	02
c. Contestó anuncios en periódicos, radio, TV.....	03
d. Solicitó permisos o licencias para establecer un negocio, acondicionó local para iniciar un negocio, solicitó financiamiento para un negocio propio, buscó equipo o materiales para empezar un negocio.....	04
e. Contestó anuncios por internet o en bolsa electrónica de empleo.....	05
f. Nada (pase a pregunta A.2.4).....	06
g. Otro (especifique).....	99

A.2.2.a. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo esta acción de búsqueda?

Un mes o menos.....	1
Más de un mes.....	2 → Pase a pregunta A.2.5

A.2.3. ¿Qué tiempo hace que ... está sin trabajo y buscando?

Menos de un mes.....	1
De 1 mes a menos de 6 meses.	2
De 6 meses a menos de 1 año.....	3
1 año y más.....	4

A.2.4. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que ... hizo alguna gestión para conseguir trabajo?

Menos de 6 meses.	01
De 6 meses a menos de 1 año.....	02
1 año y más.....	03
Nunca ha realizado alguna gestión.....	04
No sabe.....	98

Página 49

**(DESOCUPADOS / FUERA DE LA FUERZA DE TRABAJO)
(POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS)**

4 - B.1. CARACTERISTICAS DE LA OCUPACION PRINCIPAL (CONTINUACION)			
B.1.5. ¿Qué tiempo tiene laborando en el actual trabajo?		1. Años _____ 2. Meses _____ 3. Días _____ <i>(Admite más de una respuesta)</i>	
B.1.6. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?			
Empleado u obrero del Gobierno general?.....		1	
Empleado u obrero de empresa pública?.....		2	
Empleado u obrero de empresas privadas?.....		3	
Empleado u obrero de empresas de zona franca?.....		4	
Empleado en hogar privado?.....		5	
Empleador o patrón?.....		6	
Trabajador por cuenta propia?.....		7	
Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar).....		8	
B.1.7. ¿En la empresa donde trabaja ... existe sindicato?			
Sí (especifique el nombre).....		01	
<div></div>			
No.....		02	
<i>(Pasar a B.1.9)</i>			
No sabe.....		98	
<i>(Pasar a B.1.9)</i>			
B.1.8. ¿... Pertenece o es miembro del sindicato de la empresa?			
Sí.....		01	
No <i>(especificar por que no)</i>		02	
<div></div>			
No sabe.....		98	
B.1.9. ¿En ese trabajo ... tiene algún tipo de contrato?			
Sí.....		01	
No.....		02	
<i>(Pasar a B.1.12)</i>			
No sabe.....		98	
<i>(Pasar a B.1.12)</i>			
B.1.10. ¿El contrato es verbal o escrito?			
Escrito.....		01	
Verbal.....		02	
No sabe.....		98	
<i>(Pasar a B.1.12)</i>			
B.1.11. ¿Qué tipo de contrato ha firmado o acordado...?			
Indefinido.....		01	
Por un tiempo definido		02	
Por un trabajo en específico..		03	
No sabe.....		98	
B.1.12. ¿En este trabajo ... disfruta de los siguiente beneficios socio laborales?			
01. Vacaciones con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Regalía pascual	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Licencia por enfermedad con disfrute de sueldo	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
04. Preaviso y cesantia	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
05. Pago de horas extras	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otros (especifique)	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			

B.1.13. ¿Por ese trabajo ... tiene acceso o se encuentra afiliado a?			
01. Seguro de salud	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
02. Plan de pensión	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
03. Seguro de vida	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
99. Otro <i>(especifique)</i>	Si.....01	No.....02	No sabe.....98
<div></div>			
Si en la pregunta B.1.6 respondieron opción 1,2,3,4 o 5 pasar a pregunta B.2. 1			
B.1.14. En ese trabajo, ¿.... Emplea de forma regular a una o más personas por paga en su negocio o actividad?			
Sí.....		01	
No.....		02	
B.1.15. Durante las últimas cuatro semanas, ¿... ha trabajado...			
Para un solo cliente (empresa, compañía, intermediario o persona?.....		01	
Para más de un cliente?.....		02	
No tuvo clientes.....		03	
B.1.16 ¿.... Obtiene sus clientes a través de alguna empresa, intermediario o persona?			
Sí, todos.....		01	
Sí, la mayoría.....		02	
Sí, algunos.....		03	
No.....		04	
B.1.17 ¿En ese trabajo, ¿			
Vende productos o servicios de una sola empresa o compañía?.....		01	
Fabrica productos o presta servicios para una sola empresa o compañía?.....		02	
Ninguna de las anteriores?.....		03	
B.1.18. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿establece...			
El precio de los productos o servicios que ofrece?.....	Si 1	No 2	
La cantidad mínima de ventas u operaciones que debe realizar?.....	1	2	
Los lugares, rutas o zonas donde puede trabajar o realizar su actividad?.....	1	2	
Las operaciones a realizar o como organizarlas?.....	1	2	
Los proveedores con los que debe trabajar?.....	1	2	
B.1.19. Esta empresa, compañía, intermediario o persona, ¿le proporciona para trabajar			
	Si	No	
Una aplicación en línea o App?.....	1	2	
Materiales (insumos, materia prima, semillas)?.....	1	2	
Maquinaria, equipo o herramientas?.....	1	2	
Cartera de clientes o ruta de operación?.....	1	2	
Oficina, local, establecimiento o instalaciones?.....	1	2	
Vehículo?.....	1	2	
Otros insumos? (Especifique).....	1	2	
<div></div>			

4 - B.2. CARACTERISTICAS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION

B.2.1. ¿Qué produce o a qué actividad se dedica principalmente la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

	Código

B.2.2. ¿En qué provincia realiza principalmente su actividad económica?

En esta provincia..... 01

En otra provincia (especifique)..... 02

En otro país (especifique)..... 03

Provincia

USO OFICINA

Pais

USO OFICINA

B.2.3. ¿Cuál es el nombre de la empresa, establecimiento, negocio, industria, finca, oficina en la que ... trabaja?

..... 01

(Anotar el nombre comercial, nombre del edificio, ...)

Presta servido en un hogar..... 02

No tiene nombre..... 03

No sabe..... 98

(Pase a Capitulo B, pregunta B.3.1.).

B.2.4. ¿Dónde ... realiza principalmente su trabajo?

(Solo admite una respuesta)

En un local, oficina, fábrica o industria..... 01

En una obra en construcción..... 02

En la vivienda o local anexo o en la vivienda del socio o patrón (incluye patio y jardín)..... 03

A domicilio o en local de los clientes..... 04

En un puesto fijo en la calle..... 05

Móvil, callejero, ambulante..... 06

En el campo, finca o conuco..... 07

En vehículo terrestre o marítimo para transporte de personas o mercaderías..... 08

Otro (especifique) 99

B.2.4.a ¿Actualmente ... realiza su trabajo a distancia (teletrabajo)?

Sí.....1

No.....2

B.2.5. ¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño (a) del establecimiento y usted mismo trabajan regularmente donde ... labora?

De 01 a 10 personas..... 01

De 11 a 19 personas..... 02

De 20 a 30 personas..... 03

De 31 a 50 personas..... 04

De 51 a 99 personas..... 05

100 personas y más..... 06

No sabe..... 98

01. Especificar cuántas:

98. No sabe.

B.2.6. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Contribuyente (RNC)?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

(Pase a B.2.7)

B.2.6.a ¿La empresa o negocio donde... trabaja se encuentra registrada como...

Persona física (El RNC de la empresa es igual al número de Cédula de Identidad y Electoral del dueño)..... 01

Sociedad comercial (Responsabilidad limitada-SRL-, individual de Responsabilidad Limitada -EIRL-, Anónimas -SA o CxA-, Anónimas Simplificadas -SAS-, entre otras)..... 02

Otro tipo de registros (Especifique).. 03

No sabe..... 98

(Pase a B.3.1)

B.2.7. En la empresa o negocio donde ... trabaja

Se registran las transacciones o se lleva libros de contabilidad auditables o se acude a los servicios de un contable..... 01

Solo se utiliza un cuaderno de apuntes personal para llevar las cuentas..... 02

No se lleva ningún registro contable de las transacciones..... 03

No sabe.....98

(Pase a pregunta B.3.1)

B.2.8. ¿La empresa o negocio donde ... trabaja tiene licencia o permiso para operar?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

Encuestador: Adarar que son las otorgadas por el ayuntamiento o salud pública, Industria y Comercio y Lotería Nacional)

4 - B.3. CARACTERISTICAS DE LA JORNADA DE TRABAJO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (5 años y más)

B.3.1. ¿Cuántas horas trabajó o le dedicó ... efectivamente a su trabajo durante la semana pasada?

1. Lunes.

2. Martes.

3. Miércoles.

4. Jueves.

5. Viernes.

6. Sábado.

7. Domingo.

8. Total

B.3.2. ¿Cuántas horas trabaja ... regular o habitualmente por semana en su ocupación principal?

(Si el total de horas es igual a lo declarado en la pregunta B.3.1, pase a la pregunta B.3.4)

B.3.3. ¿Cuál fue la razón principal por la que la semana pasada trabajó diferentes horas a las habituales?

(Encuestador, leer todas la opciones y marcar la correspondiente)

Más Horas

Temporada de alta actividad,Había un pedido especial, exceso de trabajo..... 01

Menos Horas

Vacaciones..... 02

Baja actividad..... 03

Horario o jornada flexible..... 04

Causas climatológicas..... 05

Motivos personales (enfermedad / licencia médica y cuidado familiar).... 06

Cierre del gobierno, cuarentena o toque de queda por COVID-19..... 90

No sabe..... 98

Otros (especifique)..... 99

B.3.4. El turno o jornada habitual de trabajo de ... es:

Mañana..... 1

Mañana – Tarde..... 2

Mañana – Tarde – Noche 3

Tarde..... 4

Tarde – Noche..... 5

Noche..... 6

Rotativo..... 7

Encuestador: Los trabajadores familiares no remunerados pasan a pregunta C.1.1

B.6.4. ¿En ese trabajo u ocupación, ... es?

Empleado u obrero del Gobierno general?..... 1

Empleado u obrero de empresa pública?..... 2

Empleado u obrero de empresas privadas? 3

Empleado u obrero de empresas de zona franca?..... 4

Empleado en hogar privado?..... 5

Empleador o patrón?..... 6

Trabajador por cuenta propia?..... 7

Trabajador familiar no remunerado?(auxiliar)..... 8

B.6.5. ¿Cuántas horas trabajó ... efectivamente durante la semana pasada en este trabajo secundario?

Encuestador: Si en la pregunta B.6.4 respondió opción 8, pase a pregunta C.1.1

4 - B.7. INGRESOS EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA (ASALARIADOS)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 1, 2, 3, 4 y 5) (10 años y más)

B.7.1. En el mes pasado, ¿Cuánto fue el salario o sueldo bruto de ... sin ningún tipo de descuento en su empleo secundario?

Informó..... 1

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Encuestador: Sólo considere el salario sin descuentos, no incluya comisiones, propinas, etc.

B.7.2. Durante el mes pasado, además del salario, sueldo o jornal, ¿... recibió en su empleo secundario algún otro pago como comisiones, propinas, horas extras, otros pagos?

Sí..... 1

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.3. Durante los últimos 12 meses, ¿en su empleo secundario ... recibió algún otro ingreso como vacaciones bonificadas, bonificaciones, regalía pascual u otros pagos o beneficios?

Sí..... 1

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

B.7.4. Durante el mes pasado en su empleo secundario ¿... recibió algún pago en especie como alimento, vivienda, servicio de transporte, combustible, celular, etc.?

Sí..... 1

Monto total(RD\$)

No..... 2

ENCUESTADOR: El monto incluye la suma de todos los ingresos obtenidos

(Pasar a pregunta B.9.1)

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA)

(Para ocupados que en la pregunta B.6.4. respondieron las opciones 6 Y 7) (10 años y más)

B.8.1. ¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realizó?

Productor agropecuario..... 01

Consultor o contratista..... 02

Cuenta propia o patrón..... 99

Incluye: Profesionales, no profesionales, obreros, jornaleros, peones, hecha días, etc.

Pase a B.8.3

B.8.2. En los últimos 6 meses ¿Cuál fue su ganancia después de descontar los gastos exclusivos de la producción o negocio?

Informó..... 1

Monto

Moneda

Código

Se negó..... 2

Estimado Mensual: RD\$_____

Pase a B.8.4

4 - B.8. INGRESOS EN LA OCUPACION SECUNDARIA (PATRONOS Y CUENTAS PROPIA) (CONTINUACION)

(10 años y más)

B.8.3. ¿A cuánto ascendieron sus ingresos o ganancias netas de su actividad, negocio, profesión u oficio durante el mes pasado?

Informó..... 1

Monto

Moneda

Código

Período

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal...3

Mensual.....4

¿Cuántos días a la semana?

Se negó..... 2

Encuestador: Reportar las ganancias luego de descontar los gastos de la actividad

B.8.4. De lo que produce o vende su empresa o negocio, ¿utiliza alguna cantidad para consumo personal o de su hogar?

Sí..... 1

1. Durante el mes pasado ¿En cuánto estima el valor promedio mensual que retira para consumo personal o de su hogar?

No..... 2

RD\$ _____

B.8.5. Durante el mes pasado ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie (alimentos, mercancía, etc)?

Sí..... 1

Valor estimado de lo recibido

No..... 2

RD\$ _____

4 - B.9. INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES (10 años y más)

B.9.1. ¿Cuánto recibió en promedio el mes pasado... en dinero por sus otras ocupaciones y trabajos?

Informó.....01

RD\$ _____

No tiene otras o cupaciones/trabajos.....02

Sección 4 - C.1. SUBOCUPADOS POR INSUFICIENCIA DE HORAS

C.1.1. Además de las horas que habitualmente trabaja en todas sus ocupaciones ¿Desea ... trabajar más horas?

Sí..... 01

No..... 02 (Pasar a C.1.6)

No sabe..... 98 (Pase a Capítulo D)

C.1.2. ¿Estas horas adicionales ... las desea trabajar de la siguiente forma?

(Solo admite una respuesta)

Mediante un trabajo adicional a los que actualmente tiene..... 1

Trabajar horas adicionales en algunas de sus trabajos actuales..... 2

Reemplazar cualquiera de sus trabajos actuales por otro..... 3

Cualquier otra posibilidad que aumente sus actuales horas de trabajo..... 4

C.1.3 ¿Durante las últimas cuatro semanas, ... realizó alguna gestión activa para conseguir trabajar horas adicionales?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe.....98

C.1.4. ¿Está ... disponible para trabajar horas adicionales inmediatamente o en las próximas dos semanas?

Sí, inmediatamente..... 1

Sí, en las próximas dos semanas..... 2

No..... 3

(Pase a Sección D)

C.1.5. ¿Cuántas horas adicionales a las que ya trabaja ..., desea y está disponible para trabajar?

(Encuestador: La ley solo permite un máximo de 84 horas a la semana en todos sus trabajos)

Horas adicionales a las trabajadas

(Pase a Capítulo D)

C.1.6. ¿... Desea trabajar menos horas, aunque esto conlleve una reducción de su salario o ingreso?

Sí..... 01

No..... 02

Página 54

Sección 4 - D. INGRESOS NO LABORALES
(Todos los encuestados de 5 años y más)
4 - D.1. INGRESOS NACIONALES

D.1.1. En el mes pasado ... recibió ingresos por concepto de

01. Pensión o jubilación?

Si.....1

No.....2

Se negó.....3

RD\$ _____

02. Intereses o dividendos?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

03. Alquiler o renta de Equipos maquinaria o propiedades?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

04. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____
(Estime valor)

06. Alimentos en escuela pública?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____
(Estime valor)

07. Ayuda o transferencias de programas del Gobierno?

Si.....1

No.....2

→ Pase a 08

Incentivo Asistencia Escolar..... 01

RD\$ _____

Bono Luz..... 02

RD\$ _____

Programa Bonogas para Choferes..... 03

RD\$ _____

Programa Bonogás para Hogares..... 04

RD\$ _____

Programa Protección a la Vejez..... 05

RD\$ _____

Bono Escolar Estudiante Progreso..... 06

RD\$ _____

Incentivo a la Educación Superior..... 07

RD\$ _____

Pograma Incentivo a la Policía Preventiva..... 08

RD\$ _____

Programa Incentivo Alistados Marina de Guerra..... 09

RD\$ _____

Programa Solidaridad: Supérate..... 10

RD\$ _____

08. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

99. Otro (especifique)?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

D.1.2. Además recibió en los últimos 12 meses ... ingresos por concepto de

Solo para aquellas que tengan periodicidad diferente al mes

Monto Total

01. Intereses o dividendos?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

02. Alquiler o renta de equipos, maquinaria o propiedades?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

03. Donación o remesa (ayuda) de familiares y no familiares que viven en el país?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

04. Ayuda de empresas o instituciones (especifique)?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

05. Ayuda en especie de familiares, no familiares o instituciones?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

06. Regalía pascual de pensión?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

99. Otro (especifique)?

Si.....1

No.....2

RD\$ _____

4 - D.1. INGRESOS NACIONALES (CONTINUACION)				
(5 años y más)				
D.1.3. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin ninguna remuneración, <u>principalmente</u> para el consumo de la familia, por lo menos una hora, en:				
		¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual de lo consumido	% de la producción consumido por la familia
Cultivo o cosecha	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____
Crianza de animales o aves para obtener carne, huevos, leche, miel u otros productos.	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____
Pesca	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____
Preparación de alimentos para el almacenamiento, como queso, mantequilla, mermeladas, pasta de tomate y otros alimentos y bebidas.	Sí.....1 No.....2	_____	_____	_____
D.1.4. Durante las últimas cuatro semanas, ... trabajó sin remuneración, por lo menos una hora, en alguna de las siguientes actividades:				
		¿Cuántas horas efectivas trabajó en las últimas cuatro semanas en esta actividad?	Monto o estimación mensual	
1. Construcción o reparación importante de su vivienda	Sí.....1 No.....2	_____	_____	
2. Aprendiz o pasante sin remuneración ni en dinero ni en especie	Sí.....1 No.....2	_____		

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR

(5 años y más)

D.2.1 Indique el monto mensual recibido el mes pasado del exterior por concepto de:

01. Pensión o jubilación

Sí.....1
No.....2
Se negó...3

	(Uso de oficina)	(Uso de oficina)
País	Código	Moneda

Monto00

02. Intereses o dividendos

Sí..... 1
No..... 2

	(Uso de oficina)	(Uso de oficina)
País	Código	Moneda

Monto00

03. Alquiler o renta de equipos maquinaria o propiedades

Sí..... 1
No..... 2

	(Uso de oficina)	(Uso de oficina)
País	Código	Moneda

Monto00

04. Regalos u obsequios (no en efectivo)

Sí..... 1
No..... 2

Especifique:

Monto00

(Estime valor)

99. Otro (especifique.

Sí..... 1
No..... 2

	(Uso de oficina)	(Uso de oficina)
País	Código	Moneda

Monto00

Página 56

4 - D.2. INGRESOS DEL EXTERIOR (CONTINUACIÓN) (5 años y más)							
D.2.2 ¿En los últimos 6 meses recibió dinero de parientes o amistades que residen en el exterior?							
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
Si....1 Recibió y se negó....3	No....2	Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Marzo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Abril		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Mayo		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Junio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Julio		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial
		Monto	País	Código	Moneda	Código	Forma de envío
Agosto		_____.00					1. Correo privado 4. Personal 2. Correo público 5. Remesadora 3. Banco comercial

SECCIÓN DE COMPROMISOS ECONÓMICOS

(Dirigido a miembros del hogar de 18 años y más de edad)

INFORMACIONES DE IDENTIFICACIÓN

Año

2022

Mes

09

ESTRATO

UPM

Vivienda

Hogar Número

1. Número de línea y nombre del informante

Número línea

Nombre

Encuestador:

Si en sección 2 pregunta 6a o sección 3a pregunta 5a o 7, la respuesta fue opción 1, se deben incluir las informaciones referentes a dichos financiamiento. -

Encuestador:

No registre deudas que sean entre los miembros del mismo hogar.

¿Ha reportado el hogar las informaciones concernientes a los financiamientos que poseen sus miembros?

Sí.....

01

No.....

02

—(Fin de la entrevista)

Se niega.....

03

—(Fin de la entrevista)

No sabe.....

98

—(Fin de la entrevista)

Número de Línea del Miembro

2. ¿Qué tipo de deuda tiene el hogar?

Tarjetas de crédito.....

01

Préstamo personal.....

02

Préstamo de vehículo.....

03

Préstamo hipotecario.....

04

Préstamo educativo.....

05

Préstamo para negocio familiar (PYMES).....

06

Fiado.....

07

Otro (especifique).....

99

3. Persona o entidad con quien tiene la deuda

Banco comercial.....

01

Asociación.....

02

Banco de ahorros y créditos.....

03

Corporaciones.....

04

Cooperativas.....

05

Banca Solidaria.....

06

Prestamista.....

07

FUNDAPEC.....

08

Empleador.....

09

Familiar o amigo.....

10

Otro (especifique).....

99

4. Periodicidad de los pagos

Diario.....

01

Semanal.....

02

Quincenal.....

03

Mensual.....

04

Trimestral.....

05

Anual.....

06

Otro (especifique).....

99

5. Monto aproximado que se paga de cuota

Menor a 1 año.....

01

De 1 a menos de 5 años.....

02

De 5 a menos de 10 años.....

03

De 10 a menos de 20 años.....

04

20 años o más.....

05

Indeterminado.....

06

6. Plazo de la deuda

Menor a 1 año.....

01

De 1 a menos de 5 años.....

02

De 5 a menos de 10 años.....

03

De 10 a menos de 20 años.....

04

20 años o más.....

05

Indeterminado.....

06

Encuestador:

se refiere al tiempo total por el que contrajo la deuda.

(Anoté el código correspondiente)

7. ¿Cómo califica el nivel de endeudamiento del hogar?

Excesivo.....

01

Alto.....

02

Adecuado.....

03

Bajo.....

04

Muy bajo.....

05

Se niega.....

06

No sabe.....

98

OBSERVACIONES

[illegible]