

CONFIDENCIALIDAD

LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 21 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA - RURAL

ÁREA URBANA **ÁREA RURAL**

FORMULARIO DE

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Zona:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>	Panel:
No. de Vivienda en el Panel:	<input type="text"/>		Hogar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dominio/Resto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Periodo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENCUESTA EFECTIVA: ¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?

SI 1 } → Vivienda original:

NO 2 }

Si es vivienda de reemplazo (cod. 4) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (1 – 2 – 3) :

N° de Vivienda reemplazada:

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Manzana:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Edificio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle:	<input type="text"/>				
Lote No.	Bloque No.	Patio No.	<input type="text"/>		
Piso No.	Casa No.	Depart. No.	<input type="text"/>		

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Informante Calificado:	<input type="text"/>
Relación de parentesco con el jefe/a del hogar:	<input type="text"/>
Número de miembros del hogar:	<input type="text"/>
Nomb. Jefe Hogar:	N° Telf.: <input type="text"/>

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de la Entrevista	
1. COMPLETA	<input type="text"/>
2. RECHAZO	<input type="text"/>
3. NADIE EN CASA	<input type="text"/>
4. VIV. TEMPORAL	<input type="text"/>
5. VIV. DESOCUPADA	<input type="text"/>
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	<input type="text"/>
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	<input type="text"/>
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	<input type="text"/>
9. OTRA RAZÓN	<input type="text"/>

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR				POBLACION DE 5 AÑOS Y MÁS				
EDAD SEXO	MENORES DE 5 AÑOS	POBLACION DE 5 AÑOS Y MÁS	TOTAL	OCUPADA		DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
				Preg. 20	Cod. 1			
HOMBRES				21	1-11			
MUJERES				22	1			
TOTAL								

6. PERSONAL RESPONSABLE

COORDINADOR REGIONAL:	SUPERVISOR: <input type="text"/>
ENCUESTADOR: <input type="text"/>	COD. <input type="text"/>
CODIFICADOR: <input type="text"/>	DIGITADOR: <input type="text"/>

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

AÑO MES DÍA hora minutos segundos

nitro PDF professional
 descargue gratis online www.nitropdf.com/professional

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

Creado con



descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste actualmente (...) a clases? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 9	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 <input type="checkbox"/> Pase a 10	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por temor a los maestros..... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Por falta de cupo.....13 Otra, cuál?(Especifique).....14	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media / Bachillerato.....7 Superior no Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 9 Post - grado.....10 <input type="checkbox"/> Pase a 13 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 13 <input type="checkbox"/> Pase a 12 <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿Sabe (...) leer y escribir? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿Qué idioma (s) o lengua (s) hablan o hablaban los padres de (...)? Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Qué idioma (s) o lengua (s) habla (...)? Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: Indígena?.....1 Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?...2 Negro/a?..... 3 Mulato/a?..... 4 Montubio/a?..... 5 Mestizo/a?..... 6 Blanco/a?.....7 Otro, cuál?(Especifique) 8						
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">NIVEL</th> <th style="width: 50%;">AÑO APROBADO</th> </tr> </table>	NIVEL	AÑO APROBADO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">COD</th> <th style="width: 33%;">¿Qué título obtuvo?</th> <th style="width: 33%;">USO INEC</th> </tr> </table>	COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC				
NIVEL	AÑO APROBADO													
COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC												

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

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

OBSERVACIONES

¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?

¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?

¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?

Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta

Si 1

Pregunta 20

No 2

En otro lugar del país..... 1

Registre: Provincia, cantón y parroquia

En otro país..... 2

Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA

- Por Trabajo..... 1
- Para mejorar sus ingresos..... 2
- Matrimonio..... 3
- Estudio..... 4
- Salud/enfermedad..... 5
- Compró o le dieron casa o terreno... 6
- Se vino con la familia..... 7
- Otro, cuál? (Especifique)..... 8

USO INEC

COD ¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?

COD

PROVINCIA / PAÍS

CANTÓN

PARROQUIA

Cod. Prov.

Cod. Cantón

Cod. Parroq.

COD PER	16	17						18	COD PER
01								01	
02								02	
03								03	
04								04	
05								05	
06								06	
07								07	
08								08	
09								09	
10								10	
11								11	
12								12	

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2	Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 22</div>	Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? (Especifique)..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">En todos sus trabajos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Si es menos de 40 horas</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Si es 40 horas o más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Pase a 26</div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 40</div>	Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? (Especifique)..... 5

COD. PER	COD. PER. INF	20	21	22	23	24	25	26	COD. PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

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

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

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

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

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

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <ul style="list-style-type: none"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10 <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 43 Pase a 45 Pase a 43 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="text" value="SI"/> 1 <input type="text" value="NO"/> 2 Pase a Pregunta 45 </div>

COD. PER	40	41	42	42A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

ENCUESTA DOR/A

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

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

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

El trabajo que tiene (...) es: ¿Con Nombramiento?..... 1 ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2 ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3 ¿Por obra, a destajo?..... 4 ¿Por horas?..... 5 ¿Por jornal?..... 6	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador: <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI 1</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">NO 2</div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)? <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si es menos de un año, registre 00</div>												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <th style="width: 10%;">ALIMENTACIÓN?</th> <th style="width: 10%;">VIVIENDA?</th> <th style="width: 10%;">TRANSPORTE?</th> <th style="width: 10%;">VACACIONES?</th> <th style="width: 10%;">ROPA DE TRABAJO?</th> <th style="width: 10%;">SEGURO SOCIAL?</th> <th style="width: 10%;">SEGURO MÉDICO?</th> <th style="width: 10%;">GUARDERÍA?</th> <th style="width: 10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</th> <th style="width: 10%;">13° SUELDO</th> <th style="width: 10%;">14° SUELDO</th> <th style="width: 10%;">No. de años</th> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años			

43	44	45
-----------	-----------	-----------

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

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

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

ENCUESTADOR/A:

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

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>En esta ocupación (...) es :</p> <ul style="list-style-type: none"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10 <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 55 </div> <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 55 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> SI 1 </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> NO 2 </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> PASE A 55 </div>

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

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

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

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

Creado con


[descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional](http://nitropdf.com/professional)

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

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

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

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

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

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

Personas de 5 años y más										OBSERVACIONES	
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD			
¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?		¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Cuánto recibió en el mes de NOVIEMBRE por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?	¿Cuánto recibió en el mes de NOVIEMBRE por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a 77	Si no recibió en el mes de NOVIEMBRE registre 00	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Siguiete persona	Si no recibió en el mes de NOVIEMBRE registre 00
COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	MONTO		MONTO	
71		72		73		74		75	76	77	78
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 12: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

<p>1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> - Empedrado..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> - Lastrado/ calle de tierra..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> - Sendero..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> - Río/ Mar..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> - Otro, cuál ? <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6	<p>5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Hormigón/bloque/ladrillo?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Asbesto/cemento (Fibrolit) ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Adobe/tapia?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Madera?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * Bahareque (caña y carrizo revestido)?... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> * Caña o estera?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table> <p>Estado:</p> <p>1. Bueno <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 2. Regular <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 3. Malo <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>		1		2		3		4		5		6		7							<p>10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Red pública ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Red pública y carro repartidor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Pila o llave pública ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Otra fuente por tubería?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * Carro repartidor / triciclo?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> * Pozo?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> * Río, vertiente o acequia ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table> * Agua lluvia?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>8</td></tr></table> * Otro, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>9</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6		7		8		9	<p>15. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario?</p> <p>SI..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → Pase a 17</p>		1		2
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	7																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	7																																																								
	8																																																								
	9																																																								
	1																																																								
	2																																																								
<p>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</p> <ul style="list-style-type: none"> * Casa o villa..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Departamento..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Cuartos en casa de inquilinato..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Mediagua..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * Rancho, Covacha..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> * Choza..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6		7	<p>6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</p> <p>Número de cuartos <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>			<p>11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Exclusivo del hogar?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Compartido con otros hogares?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * No tiene?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> 		1		2		3	<p>16. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Propias?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Propias y arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> 		1		2		3																										
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	7																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
<p>3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hormigón/ losa/ cemento ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> - Asbesto (Eternit) ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> - Zinc ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> - Teja ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> - Palma/ paja/ hoja ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> - Otro, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> <p>Estado:</p> <p>1. Bueno <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 2. Regular <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 3. Malo <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>		1		2		3		4		5		6							<p>7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</p> <p>Número de cuartos <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>			<p>12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Empresa eléctrica pública?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Planta eléctrica privada?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Vela, candil, mechero, gas?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Ninguno?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> 		1		2		3		4	<p>17. ¿En los últimos 3 años ha sido beneficiario de algún Programa de Vivienda del MIDUVI?</p> <p>SI..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → Pase a 19</p> <p>Año..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>		1		2																						
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	1																																																								
	2																																																								
<p>4. El material predominante del PISO de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> - Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> - Mármol/ marmetón ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> - Cemento/ ladrillo?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> - Tabla/ tablón no tratado ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> - Caña ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> - Tierra ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table> - Otro, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>8</td></tr></table> <p>Estado:</p> <p>1. Bueno <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 2. Regular <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 3. Malo <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>		1		2		3		4		5		6		7		8							<p>7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?</p> <p>Número de cuartos <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>			<p>13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Contratan el servicio?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Servicio municipal ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Botan a la calle, quebrada, río?... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * La queman, entierran?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> 		1		2		3		4		5	<p>18. ¿Qué tipo de bono recibió:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para construcción de vivienda en terreno propio ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> - Para mejoramiento de vivienda ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> - Para adquisición de vivienda nueva ?.. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> - Vivienda por emergencia ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> - Otro, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> <p style="text-align: center;">Monto</p> <p style="text-align: center;"><table border="1" style="width: 60px; height: 20px; margin: auto;"><tr><td> </td></tr></table></p>		1		2		3		4		5										
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	7																																																								
	8																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
<p>8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Gas?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Leña / carbón?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Electricidad?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> 		1		2		3		4	<p>9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Excusado y alcantarillado?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Excusado y pozo séptico?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Excusado y pozo ciego?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Letrina?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * No tiene?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> 		1		2		3		4		5	<p>14. La vivienda que ocupa este Hogar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En arriendo ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> - Anticresis y/o arriendo ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> - Propia y la está pagando ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> - Propia y totalmente pagada ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> - Cedida ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> - Recibida por servicios ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table> - Otra, cuál ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6		7	<p style="text-align: center;">PROGRAMAS SOCIALES DEL HOGAR</p> <p>19. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2009 a noviembre 2010 ¿recibió su hogar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fundas de alimentos o colada fortificada?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> - Capacitación en educación alimentaria?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> 		1		2																		
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	7																																																								
	1																																																								
	2																																																								
<p>20. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2009 a noviembre 2010 ¿su hogar fue visitado o atendido por las UNIDADES BÁSICAS DE SALUD (EBAS)?</p> <p>SI..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></p>		1		2	<p style="text-align: right; font-size: small;">Creado con nitroPDF profesional</p> <p style="text-align: right; font-size: x-small;">Descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/profesional</p>																																																				
	1																																																								
	2																																																								

SECCIÓN 12: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

JEFE O CÓNYUGE

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR			OBSERVACIONES
21. ¿Tiene este HOGAR:		Cuántos tiene?	
BIEN	CÓDIGO		No. De BIENES
	1		2
1	REFRIGERADOR?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
3	LICUADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
4	COMPUTADORA DE ESCRITORIO?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
6	MICRO-HONDAS?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
7	COCINA CON HORNO?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
9	RADIO GRABADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
10	LAVADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
11	DVD-VHS?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
12	BICICLETA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
13	MOTOCICLETA.....?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
15	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
16	PLASMA, LCD, LED...?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
17	TELEFONÍA CELULAR...?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
18	COMPUTADORA LAPTO...?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
19	ACCESO A INTERNET	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	¿Qué tipo de acceso utiliza: Módem / teléfono?..... <input type="checkbox"/> 1 Cable / Banda Ancha?..... <input type="checkbox"/> 2 Inalámbrico?..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe?..... <input type="checkbox"/> 4

Creado con


descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional

SECCIÓN 1: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	ESTADO CIVIL	
Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR </div>	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Si tiene menos de un año, registre 00 </div>	¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? Jefe..... 1 Cónyuge..... 2 Hijo ó hija..... 3 Yerno ó nuera..... 4 Nieto ó nieta..... 5 Padres ó suegros... 6 Otros parientes..... 7 Empleado(a) Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9	¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?... 1 IESS, Seguro Voluntario?. 2 Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 4 Seguro de salud privado con hospitalización?..... 5 Seguro de salud privado sin hospitalización ?..... 6 AUS..... 7 Seguros Municipales y de Consejos Provinciales ?... 8 Seguro M.S.P.?..... 9 Ninguno?..... 10 Altern. 1 Altern. 2	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Para personas de 12 años o más </div> Casado (a)?... 1 Separado (a)?.. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?..... 6	
COD PER	1	2	3	4	5	6

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