

Encuesta Nacional sobre Movilidad y Estratificación Social - 2009
 (EMES 2009)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
1	Departamento
2	Provincia
3	Sección Municipal
4	Sector Censal
5	Segmento Censal
6	N° UPM

N° FOLIO

Zona/Barrio/Localidad	calle/avenida/Km.	N° Dpto	N° Puerta	Otras referencias de localización

Buenos días/tardes mi nombre es..... y trabajo en la consultora que está encarga de realizar esta encuesta para investigar algunos temas de interés de la sociedad boliviana. La encuesta tiene el objetivo principal de recoger información sobre las condiciones de vida de los bolivianos: su nivel de educación, sus actividades laborales, sus percepciones, su intención de migrar, entre otros. Esta encuesta permitirá entender los cambios en las condiciones de vida a través del tiempo, es decir, cuando los adultos del hogar aún eran jóvenes. Necesitaría hablar con el jefe de hogar y los integrantes del hogar ¿Podrían dedicarme unos minutos de su tiempo? Las opiniones y datos que ustedes me brinden serán totalmente confidenciales.

Hora de inicio ____ : ____ Hora de finalización ____ : ____

RESULTADO DE LA ENTREVISTA
 (COPIE DE LA CONTRATAPA DEL CUESTIONARIO)



BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO

CHUQUISACA		LA PAZ			COCHABAMBA		ORURO	
OROPEZA	LUIS CALVO	PEDRO DOMINGO MURILLO	FRANZ TAMAYO	AROMA	CERCADO	CHAPARE	CERCADO	TOMÁS BARRÓN
Sección Capital - Sucre	Primera Sección - Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)	Sección Capital - La Paz	Primera Sección - Apolo	Primera Sección - Sica Sica	Primera Sección - Cochabamba	Primera Sección - Sacaba	Sección Capital - Oruro	Primera Sección - EucaIptus
Primera Sección - Yotala	Segunda Sección - Huacaya	Primera Sección - Palca	Segunda Sección - Pelechuco	Segunda Sección - Umala	NARCISO CÁMPERO	Segunda Sección - Colomi	Primera Sección - Caracollo	SUD CARANGAS
Segunda Sección - Poroma	Tercera Sección - Machareti	Segunda Sección - Mecapaca	INGAVI	Tercera Sección - Ayo Ayo	Primera Sección - Alquile	Tercera Sección - Villa Tunari	Segunda Sección - El Choro	Primera Sección - Santiago de Andamarca
JUANA AZURDUY DE PADILLA		Tercera Sección - Achocalla	Primera Sección - Viacha	Cuarta Sección - Calamarca	Segunda Sección - Pasorapa	TAPACARÍ	EDUARDO AVAROA	Segunda Sección - Belén de Andamarca
Primera Sección - Azurduy		Cuarta Sección - El Alto	Segunda Sección - Guaqui	Quinta Sección - Patacamaya	Tercera Sección - Omereque	Primera Sección - Tapacarí	Primera Sección - Challapata	SAN PEDRO DE TOTORA
Segunda Sección - Tarvita		OMASUYOS	Tercera Sección - Tiahuanacu	Sexta Sección - Colquencha	AYOPAYA	CARRASCO	Segunda Sección - Santuario de Quillacapas	Primera Sección - Totora
JAIME ZUDAÑEZ		Primera Sección - Achacachi	Cuarta Sección - Desaguadero	Séptima Sección - Collana	Primera Sección - Ayopaya (Villa de Independencia)	Primera Sección - Totora	CARANGAS	SEBASTIÁN PAGADOR
Primera Sección - Zudañez		Segunda Sección - Ancoraimés	LOAYZA	NOR YUNGAS	Segunda Sección - Morochata	Segunda Sección - Pojo	Primera Sección - Corque	Primera Sección - Santiago de Huari
Segunda Sección - Presto		PACAJES	Primera Sección - Luribay	Primera Sección - Coroico	ESTEBAN ARCE	Tercera Sección - Pocona	Segunda Sección - Choque Cota	PUERTO DE MEJILLONES
Tercera Sección - Mojocoya		Primera Sección - Coro Coro	Segunda Sección - Sapahaqui	Segunda Sección - Coripata	Primera Sección - Tarata	Cuarta Sección - Chimoré	SAJAMA	Primera Sección - La Rivera
Cuarta Sección - Icla		Segunda Sección - Caquiaviri	Tercera Sección - Yaco	ABEL ITURRALDE	Segunda Sección - Anzaldo	Quinta Sección - Puerto Villarroel	Primera Sección - Curahuara de Carangas	Segunda Sección - Todos Santos
TOMINA		Tercera Sección - Calacoto	Cuarta Sección - Malla	Primera Sección - Ixiamas	Tercera Sección - Arbieto	MIZQUE	Segunda Sección - Turco	Tercera Sección - Carangas
Primera Sección - Padilla		Cuarta Sección - Comanche	Quinta Sección - Cairoma	Segunda Sección - San Buenaventura	Cuarta Sección - Sacabamba	Primera Sección - Mizque	LITORAL	NOR CARANGAS
Segunda Sección - Tomina		Quinta Sección - Charaña	INQUISIVI	BAUTISTA SAAVEDRA	ARANI	Segunda Sección - Vila Vila	Primera Sección - Huachacalla	Primera Sección - Huayllamarca
Tercera Sección - Sopachuy		Sexta Sección - Waldo Ballivián	Primera Sección - Inquisivi	Primera Sección - Juan José Pérez (Charazani)	Primera Sección - Arani	Tercera Sección - Alalay	Segunda Sección - Escara	
Cuarta Sección - Villa Alcalá		Séptima Sección - Nazacara de Pacajes	Segunda Sección - Quime	Segunda Sección - Curva	Segunda Sección - Vacas	PUNATA	Tercera Sección - Cruz de Machacamarca	
Quinta Sección - El Villar		Octava Sección - Santiago de Callapa	Tercera Sección - Cajuata	MANCO KAPAC	ARQUE	Primera Sección - Punata	Cuarta Sección - Yunguyo de Litoral	
HERNANDO SILES		ELIODORO CAMACHO	Cuarta Sección - Colquiri	Primera Sección - Copacabana	Primera Sección - Arque	Segunda Sección - Villa Rivero	Quinta Sección - Esmeralda	
Primera Sección - Monteagudo		Primera Sección - Puerto Acosta	Quinta Sección - Ichoca	Segunda Sección - San Pedro de Tiquina	Segunda Sección - Tacopaya	Tercera Sección - San Benito	POOPÓ	
Segunda Sección - Huacareta		Segunda Sección - Mocomoco	Sexta Sección - Villa Libertad Licoma	Tercera Sección - Tito Yupanqui	CAPINOTA	Cuarta Sección - Tacachi	Primera Sección - Poopó	
YAMPARÁEZ		Tercera Sección - Puerto Carabuco	SUD YUNGAS	GUALBERTO VILLARROEL	Primera Sección - Capinota	Quinta Sección - Cuchumuela	Segunda Sección - Pazña	
Primera Sección - Tarabuco		MUÑECAS	Primera Sección - Chulumani	Primera Sección - San Pedro de Curahuara	Segunda Sección - Santiviáñez	BOLÍVAR	Tercera Sección - Antequera	
Segunda Sección - Yamparáez		Primera Sección - Chuma	Segunda Sección - Irupana	Segunda Sección - Papel Pampa	Tercera Sección - Sicaya	Primera Sección - Bolívar	PANTALEÓN DALENCE	
NOR CINTI		Segunda Sección - Ayata	Tercera Sección - Yanacachi	Tercera Sección - Chacarilla	GERMÁN JORDÁN	TIRAQUE	Primera Sección - Huanuni	
Primera Sección - Camargo		Tercera Sección - Aucapata	Cuarta Sección - Palos Blancos	JOSÉ MANUEL PANDO	Primera Sección - Cliza	Primera Sección - Tiraque	Segunda Sección -	
Segunda Sección - San Lucas		LARECAJA	Quinta Sección - La Asunta	Primera Sección - Santiago de Machaca	Segunda Sección - Toco		LADISLAO CABRERA	
Tercera Sección - Incahuasi		Primera Sección - Sorata	LOS ANDES	Segunda Sección - Catacora	Tercera Sección - Tolata		Primera Sección - Salinas de Garcí Mendoza	
BELISARIO BOETO		Segunda Sección - Guanay	Primera Sección - Pucarani	CARANAVI	QUILLACOLLO		Segunda Sección - Pampa Aullagas	
Primera Sección - Villa Serrano		Tercera Sección - Tacacomá	Segunda Sección - Laja	Primera Sección - Caranavi	Primera Sección - Quillacollo		ATAHUALLPA	
SUD CINTI		Cuarta Sección - Quiabaya	Tercera Sección - Batallas	Segunda Sección - Caranavi	Segunda Sección - Sipe Sipe		Primera Sección - Sabaya	
Primera Sección - Camataqui (Villa Abecia)		Quinta Sección - Combaya	Cuarta Sección - Puerto Pérez	Tercera Sección - Tiquipaya	Tercera Sección - Tiquipaya		Segunda Sección - Coipasa	
Segunda Sección - Culpina		Sexta Sección - Tipuani		Cuarta Sección - Vinto	Cuarta Sección - Vinto		Tercera Sección - Chipaya	
Tercera Sección - Las Carreras				Quinta Sección - Colcapirhua	Quinta Sección - Colcapirhua		SAUCARÍ	
							Primera Sección - Toledo	

Sección 1: Características generales del hogar y de sus miembros
Parte A: Características sociodemográficas (para todos los miembros del hogar)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Cuál es el nombre y apellido (paterno y materno) de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar?			2. ¿Es Usted hombre o mujer?	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?			5. ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe(a) del hogar? (Nombre)	6. ¿Cuál es su estado civil o conyugal?
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombres			Día	Mes	Año		
	1			2	3	4			5	6
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

RESIDENCIA HABITUAL: PERMANENCIA POR UN ESPACIO DE TIEMPO MAYOR A TRES MESES. PUEDE SUCEDER QUE ALGUNAS PERSONAS TENGAN UNA PERMANENCIA EN EL HOGAR MENOR A TRES MESES PERO CON PERSPECTIVAS DE QUEDARSE UN MAYOR PERIODO. CONSIDERE A ESTAS PERSONAS COMO MIEMBRO DEL HOGAR.

NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIEN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES.

ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS RESIDENTES DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS

--	--

ANOTE EL CÓDIGO.
CONTROLE QUE EL NOMBRE DE LA PERSONA COINCIDA CON EL SEXO DELA PERSONA QUE DECLARA.

- 1. Hombre
- 2. Mujer

SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00
SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98

REGISTRE AÑOS CUMPLIDOS Y NO LA EDAD POR CUMPLIR.

SI LAS PERSONAS TIENEN DUDAS PARA IDENTIFICAR AL JEFE/A PREGUNTE QUIÉN ES LA PERSONA RESPONSABLE DEL HOGAR Y/O QUIÉN TOMA LAS DECISIONES MÁS IMPORTANTES DE LA FAMILIA Y DEJE QUE LA PERSONA INFORMANTE DECIDA.

BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO

POTOSÍ		TARIJA	SANTA CRUZ		BENI	PANDO
TOMÁS FRÍAS	JOSÉ MARÍA LINARES	CERCADO	ANDRÉS IBÁÑEZ	VALLEGRANDE	CERCADO	NICOLÁS SUÁREZ
Sección Capital - Potosí	Primera Sección - Puna	Primera Sección - Tarija	Sección Capital - Santa Cruz de la Sierra	Primera Sección - Vallegrande	Sección Capital - Trinidad	Sección Capital - Cobija
Primera Sección - Tinguipaya	Segunda Sección - Caiza "D"	ANICETO ARCE	Primera Sección - Cotoca	Segunda Sección - Trigal	Primera Sección - San Javier	Primera Sección - Porvenir
Segunda Sección - Yocalla	ANTONIO QUIJARRO	Primera Sección - Padcaya	Segunda Sección - Porongo	Tercera Sección - Moro Moro	VACA DÍEZ	Segunda Sección - Bolpebra
Tercera Sección - Urmiri	Primera Sección - Uyuni	Segunda Sección - Bermejo	Tercera Sección - La Guardia	Cuarta Sección - Postre Valle	Primera Sección - Riberalta	Tercera Sección - Bella Flor
RAFAEL BUSTILLO	Segunda Sección - Tomave	GRAN CHACO	Cuarta Sección - El Torno	Quinta Sección - Pucara	Segunda Sección - Guayaramerín	MANURIPI
Primera Sección - Uncía	Tercera Sección - Porco	Primera Sección - Yacuiba	IGNACIO WARNES	FLORIDA	JOSÉ BALLIVIÁN	Primera Sección - Puerto Rico
Segunda Sección - Chayanta	BERNARDINO BILBAO	Segunda Sección - Caraparí	Primera Sección - Warnes	Primera Sección - Samaipata	Primera Sección - Reyes	Segunda Sección - San Pedro
Tercera Sección - Llallagua	Primera Sección - Arampampa	Tercera Sección - Villamontes	Segunda Sección - Okinawa Uno	Segunda Sección - Pampa Grande	Segunda Sección - San Borja	Tercera Sección - Filadelfia
CORNELIO SAAVEDRA	Segunda Sección - Acasio	JOSÉ MARÍA AVILÉS	JOSÉ MIGUEL DE VELASCO	Tercera Sección - Mairana	Tercera Sección - Santa Rosa	MADRE DE DIOS
Primera Sección - Betanzos	DANIEL CAMPOS	Primera Sección - Uriondo	Primera Sección - San Ignacio de Velasco	Cuarta Sección - Quirusillas	Cuarta Sección - Rurrenabaque	Primera Sección - Puerto Gonzalo Moreno
Segunda Sección - Chaquí	Primera Sección - Llica	Segunda Sección - Yunchará	Segunda Sección - San Miguel de Velasco	OBISPO SANTISTEVAN	YACUMA	Segunda Sección - San Lorenzo
Tercera Sección - Tacobamba	Segunda Sección - Tahua	EUSTAQUIO MÉNDEZ	Tercera Sección - San Rafael	Primera Sección - Montero	Primera Sección - Santa Ana del Yacuma	Tercera Sección - Sena
CHAYANTA	MODESTO OMISTE	Primera Sección - Villa San Lorenzo	ICHILO	Segunda Sección - Saavedra	Segunda Sección - Exaltación	ABUNÁ
Primera Sección - Colquechaca	Primera Sección - Villazón	Segunda Sección - El Puente	Primera Sección - Buena Vista	Tercera Sección - Mineros	MOXOS	Primera Sección - Santa Rosa del Abuná
Segunda Sección - Ravelo	ENRIQUE BALDIVIESO	BURNET O'CONNOR	Segunda Sección - San Carlos	ÑUFLO DE CHÁVEZ	Primera Sección - San Ignacio	Segunda Sección - Ingavi
Tercera Sección - Pocoata	Primera Sección - San Agustín	Primera Sección - Entre Ríos	Tercera Sección - Yapacaní	Primera Sección - Concepción	MARBÁN	FEDERICO ROMÁN
Cuarta Sección - Ocurí			CHIQUITOS	Segunda Sección - San Javier	Primera Sección - Loreto	Primera Sección - Nueva Esperanza
CHARCAS			Primera Sección - San José de Chiquitos	Tercera Sección - San Ramón	Segunda Sección - San Andrés	Segunda Sección - Villa Nueva (Loma Alta)
Primera Sección - San Pedro de Buena Vista			Segunda Sección - Pailón	Cuarta Sección - San Julián	MAMORÉ	Tercera Sección - Santos Mercado
Segunda Sección - Toro Toro			Tercera Sección - Roboré	Quinta Sección - San Antonio de Lomerío	Primera Sección - San Joaquín	
NOR CHICHAS			SARA	ÁNGEL SANDÓVAL	Segunda Sección - San Ramón	
Primera Sección - Cotagaita			Primera Sección - Portachuelo	Primera Sección - San Matías	Tercera Sección - Puerto Síles	
Segunda Sección - Vitichi			Segunda Sección - Santa Rosa del Sara	MANUEL MARÍA CABALLERO	ITÉNEZ	
ALONZO DE IBÁÑEZ			CORDILLERA	Primera Sección - Comarapa	Primera Sección - Magdalena	
Primera Sección - Villa de Sacaca			Primera Sección - Lagunillas	Segunda Sección - Saipina	Segunda Sección - Baures	
Segunda Sección - Caripuyo			Segunda Sección - Charagua	GERMÁN BUSCH	Tercera Sección - Huacaraje	
SUD CHICHAS			Tercera Sección - Cabezas	Primera Sección - Puerto Suárez		
Primera Sección - Tupiza			Cuarta Sección - Cuevo	Segunda Sección - Puerto Quijarro		
Segunda Sección - Atocha			Quinta Sección - Gutiérrez	GUARAYOS		
NOR LÍPEZ			Sexta Sección - Camiri	Primera Sección - Ascensión de Guarayos		
Primera Sección - Colcha "K"			Séptima Sección - Boyuibe	Segunda Sección - Urubichá		
Segunda Sección - San Pedro de Quemes				Tercera Sección - El Puente		
SUD LÍPEZ						
Primera Sección - San Pablo de Lipez						
Segunda Sección - Mojinete						
Tercera Sección - San Antonio de Esmoruco						

Sección 1: Características generales del hogar y de sus miembros

Parte B: Migración (para todos los miembros del hogar)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	7. ¿Dónde nació? 1. En éste lugar 2. En otro lugar del país 3. En el exterior <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small; margin-top: 10px;"> LUGAR: HACE REFERENCIA A LA MISMA CIUDAD O MUNICIPIO EN EL QUE SE ESTÁ REALIZANDO LA ENCUESTA. </div>	8. ¿Dónde vivía hace 5 años (2004)? 1. Aquí → ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PASE A LA PÁGINA 3 PREGUNTA 11. 2. En otro lugar del país → ANOTE EL CÓDIGO 2, EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y DEL MUNICIPIO O CIUDAD. 3. En el exterior → ANOTE EL CÓDIGO 3 Y EL NOMBRE DEL PAÍS. 4. Aún no había nacido → FIN DE LA ENTREVISTA.					9. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar? 1. BÚSQUEDA DE TRABAJO 2. TRASLADO DE TRABAJO 3. EDUCACIÓN 4. SALUD 5. RAZÓN FAMILIAR (Especifique) 6. OTRA RAZÓN (Especifique) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small; margin-top: 10px;"> SI SE TRATA DE UNA PERSONA MENOR DE 12 AÑOS CUYOS PADRES CAMBIARON EL LUGAR DE RESIDENCIA POR TRABAJO, EDUCACIÓN O SALUD, ANOTE LA OPCIÓN 5. RAZÓN FAMILIAR Y ESPECIFIQUE. </div>	10. ¿Hace cuánto tiempo vive aquí?	
	7	8	9	10					
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	Especifique	Años	Meses
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

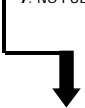
Sección 1: Características generales del hogar y de sus miembros
Parte C: Etnicidad e identidades (Sólo para personas de 12 años y más)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	11. Mencione en orden de importancia los tres aspectos con los cuales Usted se siente más identificado				12. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?		13. ¿Qué idiomas o lenguas habla?				14. ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/ indígenas?		15. ¿Usted se considera ...		16. ¿Usted se siente más identificado con:	
	1°	2°	3°	Especifique	Cód.	Especifique	1°	2°	3°	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique
	11				12		13				14		15		16	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

ANOTE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE

MUESTRE LA TARJETA 1

7. NO PUEDE HABLAR



PREGUNTA 14

LA RESPUESTA Z. NO PUEDE HABLAR, CORRESPONDE A LOS CASOS DE DISCAPACIDAD.

ANOTE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE.

MUESTRE LA TARJETA 2 Y ACLARE QUE SE ADMITE UNA SOLA RESPUESTA PARA CADA INTEGRANTE.

RELIGIÓN

Otra religión como protestante, metodista, budista, cristiano evagélico.

Creyente de costumbres espirituales indígenas/originarias como Andinas, Amazónicas, etc.

MÚSICA

Jazz se admite jazz, blues, soul.

Moderna admite Pop, Rock, disco 70s, 80s y 90s.

Electrónica admite techno, house.

Folklórica admite kjaras, llajtaymanta, etc.

Cumbia admite texmex, villera, chicha, regueton.

Latinas admite música de Juanes, Cristina Aguilera, etc.

Canción protesta, música de Silvio Rodríguez, Joan Manuel Serrat, etc.

Sección 1: Características generales del hogar y de sus miembros
Parte C: Etnicidad e identidades (Sólo para personas de 12 años y más)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17. ¿Qué tipo de música le gusta más a Usted?				18. ¿Qué tipo de programas de radio le gustan más?				19. ¿Qué tipo de programas de televisión le gustan más?				20. ¿Cómo se define Usted en materia religiosa?		21. ¿Qué ropa de vestir prefiere Usted usar?		SOLO PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS
	1°	2°	3°	Especifique	1°	2°	3°	Especifique	1°	2°	3°	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	22. Politicamente, ¿Dónde se ubicaría en una escala que va de 1 al 7, Donde 1 es de izquierda y 7 de derecha?
	1. Clásica 2. Jazz 3. Moderna 4. Electrónica 5. Heavy metal, hip hop, rap, regue 6. Folklorica 7. Cumbia 8. Salsa 9. Latina 10. Canciones de protesta 11. Toda la música 12. No le gusta la música 13. OTRO (Especifique)				1. Noticias e información general 2. Debates y programas de coyuntura 3. Documentales y programas educativos 4. Programas deportivos 5. Concursos, entretenimientos 6. Novelas 7. Musicales 8. No escucha radio 9. OTRO (Especifique)				1. Noticias e información general 2. Debates y programas de coyuntura 3. Documentales y programas educativos 4. Películas 5. Comedias y series 6. Programas deportivos 7. Concursos, entretenimientos 8. Telenovelas 9. Musicales 10. No ve televisión 11. OTRO (Especifique)				1. Católico 2. Creyente sin adscripción a ninguna iglesia 3. Creyente en otra religión (Especifique) 4. Creyente en costumbres espirituales indígenas (Especifique) 5. No creyente 6. OTRO (Especifique)		1. De corte normal 2. A buen precio 3. Que esté de moda 4. Que refleje su personalidad 5. Extravagante rebuscada 6. Cómoda 7. Vestimenta tradicional andina 8. Vestimenta tradicional oriental 9. DE OTRO TIPO (Especifique)		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MENCIONE 3 TIPOS DE MÚSICA EN ORDEN DE IMPORTANCIA</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MUESTRE TARJETA 3</div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MENCIONE 3 PROGRAMAS DE RADIO EN ORDEN DE IMPORTANCIA</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MUESTRE TARJETA 4</div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MENCIONE 3 PROGRAMAS DE TV EN ORDEN DE IMPORTANCIA</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MUESTRE TARJETA 5</div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MUESTRE TARJETA 6</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MUESTRE TARJETA 7</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">MUESTRE TARJETA 8</div>
	17				18				19				20		21		22
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (De 1950 a 1970)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
1° Secundaria	17	7
2° Secundaria	17	8
3° Secundaria	18	1
4° Secundaria	18	2
5° Secundaria	18	3
6° Secundaria	18	4

SISTEMA ANTERIOR (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ANTERIOR	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Básico	14	1
2° Básico	14	2
3° Básico	14	3
4° Básico	14	4
5° Básico	14	5
1° Intermedio	15	1
2° Intermedio	15	2
3° Intermedio	15	3
1° Medio	16	1
2° Medio	16	2
3° Medio	16	3
4° Medio	16	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 1994)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
7° Primaria	17	7
8° Primaria	17	8
1° Secundaria	18	1
2° Secundaria	18	2
3° Secundaria	18	3
4° Secundaria	18	4

EDUCACIÓN PREESCOLAR

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

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	18	4
2do. Semestre aprobado	24	1
3er. Semestre aprobado	24	1
4to. Semestre aprobado	24	2
5to. Semestre aprobado	24	2
6to. Semestre aprobado	24	3
7mo. Semestre aprobado	24	3
8vo. Semestre aprobado	24	4
9no. Semestre aprobado	24	4
10mo. Semestre aprobado	24	5
Titulado	24	8

POSTGRADO O MAESTRÍA

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	24	5
2do. Semestre aprobado	25	1
3er. Semestre aprobado	25	1
4to. Semestre aprobado	25	2
5to. Semestre aprobado	25	2
6to. Semestre aprobado	25	3
7to. Semestre aprobado	25	3
8vo. Semestre aprobado	25	4
Egresado	25	5
Titulado	25	8

Sección 2: Características educativas (Sólo para personas de 5 años y más)

Parte A: Formación educativa

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Sabe leer y escribir?	2. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		3. Para ingresar a ese nivel, ¿cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		4. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar o superior?
		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	
	1 2	2		3		4
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

11. NINGUNO
 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN
 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR
SISTEMA ANTERIOR
 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS)
 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)
 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS)
SISTEMA ACTUAL
 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)
 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)
EDUCACIÓN DE ADULTOS
 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA)
 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA)
 21. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA)
 22. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA)

- EDUCACIÓN SUPERIOR**
 23. NORMAL
 24. UNIVERSIDAD PÚBLICA O PRIVADA (Licenciatura)
 25. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO)
 26. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD
 27. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año)
 28. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL
 29. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)

OTROS CURSOS: SE REFIERE A CURSOS DE CORTA DURACION COMO PELUQUERÍA, REPOSTERÍA, JARDINERÍA, CORTE Y CONFECCIÓN, CARPINTERÍA, PLOMERÍA, ETC.

PREGUNTA 4

11. NINGUNO
SISTEMA ANTERIOR
 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS)
 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)
 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS)
SISTEMA ACTUAL
 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)
 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)
EDUCACIÓN DE ADULTOS
 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA)
 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA)
 21. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA)
 22. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA)
EDUCACIÓN SUPERIOR
 23. NORMAL
 24. UNIVERSIDAD PÚBLICA O PRIVADA (Licenciatura)

1. Si

2. No

PÁGINA 6
 PREGUNTA 7

Sección 2: Características educativas (Sólo para personas de 5 años y más)

Parte A: Formación educativa

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar o superior se inscribió/matriculó este año?		6. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó el año 2009?	7. Durante los últimos 12 meses recibió Usted el Bono Juancito Pinto?	8. El establecimiento en el que aprobó el último curso o en el cual se matriculó este año es:
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	1. Asiste 2. No asiste	1. Si 2. No	1. Particular/ privado 2. Fiscal/ público 3. Público de Convenio
	<p>12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN SISTEMA ESCOLAR 13. EDUCACIÓN PRE ESCOLAR (PRE-KINDER / KINDER) 17. PRIMARIA 18. SECUNDARIA EDUCACIÓN DE ADULTOS 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) 21. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 22. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) EDUCACIÓN SUPERIOR 23. NORMAL 24. UNIVERSIDAD PÚBLICA Y PRIVADA (Licenciatura) 25. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) 26. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 27. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 28. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 29. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>OTROS CURSOS: SE REFIERE A CURSOS DE CORTA DURACIÓN COMO PELUQUERÍA, REPOSTERÍA, JARDINERÍA, CORTE Y CONFECCIÓN, CARPINTERÍA, PLOMERÍA, ETC.</i></p> </div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>PARTICULAR/PRIVADO: DE ADMINISTRACIÓN PRIVADA.</i></p> <p><i>FISCAL/PÚBLICO: DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO.</i></p> <p><i>PÚBLICO DE CONVENIO: ESTABLECIMIENTOS CON AUTONOMÍA EN SUS PROGRAMAS DE ESTUDIO Y DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO, EJEMPLO LOS ESTABLECIMIENTOS "FE Y ALEGRÍA".</i></p> </div>
	5		6	7	8
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte A: Condición de actividad

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la semana pasada , trabajó al menos una hora?		2. Durante la semana pasada , dedicó al menos una hora a:		3. ¿La semana pasada , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:		4. ¿La semana pasada quería Usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?		5. Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?		6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?			7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	
	1. Si ↓ PÁGINA 8 PREGUNTA 11a 2. No		1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero?		1. Vacaciones o permisos? 2. Enfermedad o accidente? 3. Falta de materiales o clientes? 4. Huelga, paro o conflicto laboral? 5. Mal tiempo? 6. Estar suspendido? 7. Problemas personales o familiares? (Especifique)		1. Si 2. No		1. Si ↓ 2. No ↓ PÁGINA 8 PREGUNTA 10		1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc 6. Realizó consultas continuas a periódicos 7. OTRO (Especifique)			1. Si ↓ 2. No ↓ PÁGINA 8 PREGUNTA 10	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique			1°	2°	3°	Especifique					
	1		2		3		4		5		6			7	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Al momento de preguntar por la OCUPACIÓN del informante recuerde:

En las descripciones de ocupacion, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones:	
No se admite: MAESTRO	Si se admite: MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.
PEÓN	PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, ETC.
ADMINISTRADOR	ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RSTAURANTE, ETC. MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, ETC.
MECÁNICO	PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, TC.
PROMOTOR	SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.
EMPLEADO PÚBLICO	

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción, por ejemplo:
 PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
 PEQUEÑO CRIADOR DE CERDOS
 CRIADOR DE VACAS EN GRAN ESCALA
 PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
 CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA
 AGRICULTOR INDUSTRIAL DE SOYA

En las ocupaciones de CONDUCTORES DE VEHÍCULOS, es importante identificar el tipo de automotor conducido, por ejemplo:
 CHOFER O CONDUCTOR DE TAXI
 CHOFER O CONDUCTOR DE MINIBÚS
 CHOFER O CONDUCTOR DE CAMIÓN
 CHOFER O CONDUCTOR TRACTOR
 CHOFER O CONDUCTOR LANCHAS
 CHOFER O CONDUCTOR MOTONIVELADORA

En las ocupaciones de VENEDORES, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:
 VENDEDOR EN TIENDA
 VENDEDOR EN ALMACÉN
 VENDEDOR EN QUIOSCO
 VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
 VENDEDOR EN QUIOSCO

En las ocupaciones de PROFESORES, es importante identificar el nivel de enseñanza en la que desarrollan sus tareas, por ejemplo:
 PROFESOR DE KINDER
 PROFESORA DE PRIMARIA
 PROFESOR DE SECUNDARIA
 CATEDRÁTICO DE UNIVERSIDAD
 CATEDRÁTICA DE NORMAL
 PROFESOR DE CEMA

En ocupaciones de OPERADORES DE MÁQUINAS, es importante especificar el tipo de máquina y el producto que se obtiene, por ejemplo:
 OPERADOR DE MÁQUINA LAMINADORA DE MADERA
 OPERADOR DE MÁQUINA PROCESADORA DE LECHE
 OPERADOR DE MÁQUINA MOLEDORA DE CEREALES
 OPERADOR DE MÁQUINA EMBOTELLADORA

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte A: Condición de actividad

Parte B: Ocupación y actividad principal

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?		9. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?		10. Es usted:		11a. Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación principal? o ¿cuál fue su última ocupación?		11b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	
	Tiempo	Periodo	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	11a		11b	
	8		9		10					
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Periodo
2. Semana
4. Mes
6. Año

1. RENUNCIA
2. DESPIDO
3. FIN DE CONTRATO
4. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO
5. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA
6. POR ESTUDIOS
7. POR ENFERMEDAD
8. POR MOTIVOS PERSONALES (Especifique)
9. OTRO (Especifique)

PREGUNTA 11a

1. ¿Estudiante?
2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar?
3. ¿Jubilado o benemérito?
4. ¿Enfermo o discapacitado?
5. ¿Persona de edad avanzada?
6. ¿OTRO?(Especifique)

**PÁGINA 16
PREGUNTA 1**

ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR.

HAY QUE ESPECIFICAR QUE EN EL CASO DE QUE LA PERSONA NO TRABAJE ACTUALMENTE ANOTAR LA ÚLTIMA OCUPACIÓN.

- EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:**
 PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA
 PINTOR DE CASAS
 ARQUITECTO
 RECEPCIONISTA
 PORTERA DE COLEGIO
 RADIOTÉCNICO
 LOCUTOR DE RADIO
 JARDINERO

LAS TAREAS QUE SE DECLAREN DEBEN GUARDAR RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN DECLARADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR VER EJEMPLOS.

- EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA:**
 PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA
 PINTA EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS
 DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN
 HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS
 CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO
 REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC.
 CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO
 CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN

Al momento de preguntar por la ACTIVIDAD del lugar donde trabaja el informante recuerde:

Si se trata de la ACTIVIDAD AGROPECUARIA, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

CULTIVO DE PAPA
CRIA DE GANADO VACUNO
CRIADERO DE TRUCHAS

Cuando se trate de instituciones de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA registrar el nombre, por ejemplo:

ALCALDÍA DE TARIJA
PREFECTURA DE PANDO
DISTRITAL DE EDUCACIÓN
CORTE DE JUSTICIA

Al identificar las ACTIVIDADES EDUCATIVAS, anota el nivel de enseñanza, por ejemplo:

EDUCACIÓN PRIMARIA
EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
ENSEÑANZA EN INSTITUTO DE SECRETARIADO

Al anotar las ACTIVIDADES de TRANSPORTE, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
SERVICIO DE TAXI

Cuando sea una ACTIVIDAD dedicada al COMERCIO, es muy importante: Conocer el nombre del producto, saber si la venta es al por mayor o menor y lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

En el caso que se realizan las ACTIVIDADES de PRODUCCIÓN/ FABRICACIÓN y COMERCIO, anota las actividades y el producto, por ejemplo:

PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACION DE PAPAS FRITAS
FABRICACIÓN Y VENTA DE ROPA DEPORTIVA
EXTRACCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE ORO
PRODUCE Y VENDE PASANKALLA

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte B: Ocupación y actividad principal

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	12. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	13. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	14. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?		15. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación?		16. En esta ocupación Usted trabaja como:	17. En este trabajo Usted...
	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR.</p> <p>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES ALCALDÍA MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO HOGAR PARTICULAR</p>	<p>LAS TAREAS QUE SE DECLAREN DEBEN GUARDAR RELACIÓN CON LA OCUPACIÓN DECLARADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR VER EJEMPLOS.</p> <p>EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA PRODUCE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURIDICOS DE PROCESOS PENALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO HOGAR PARTICULAR</p>	Periodo:	Periodo:	Periodo:	Periodo:	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleado de hogar	1. Firmó contrato con fecha de vencimiento o término. 2. No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado. 3. Es personal de planta con ítem. 4. No firmó contrato
	12	13	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo	PÁGINA 10 PREGUNTA 19 PÁGINA 10 PREGUNTA 20 PÁGINA 10 PREGUNTA 22a	17
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte B: Ocupación y actividad principal

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	18. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	19. La actividad, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	20. ¿Dónde realiza sus labores?		21. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido Usted?	22a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior?	22b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior?	22c. En este trabajo Usted supervisa a alguien?			ENCUESTADOR/A
			Cód.	Especifique				1. Si	2. No	N° personas	
	1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. Otra (ONG, Organismo internacional)	1. Si 2. No 3. NS/NR	1. En su vivienda particular 2. Local o terreno exclusivo 3. Puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo 6. Servicios a domicilio 7. Ambulante 8. OTRO (Especifique)		1. 1 (UNIPERSONAL) 2. De 2 - 4 3. De 5 - 9 4. De 10 - 19 5. De 20 - 50 6. Más de 50			1. Si 2. No ANOTE EL NÚMERO DE PERSONAS			REVISE LA PREGUNTA 16 DE LA PÁGINA 9 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE. ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁGINA 11 PREGUNTA 24 NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁGINA 13 PREGUNTA 29 TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁGINA 14 PREGUNTA 32 PÁGINA PREGUNTA 33
	18	19	20		21	22a	22b	22c			23
1						,	:				
2						,	:				
3						,	:				
4						,	:				
5						,	:				
6						,	:				
7						,	:				
8						,	:				
9						,	:				
10						,	:				
11						,	:				
12						,	:				

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte C: Ingresos del trabajador asalariado

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	24. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP)?		25. Durante los últimos doce meses, ¿recibió Usted pagos por:		26. ¿Durante los últimos doce meses, recibió Usted pagos en efectivo por:		27. Durante los últimos doce meses, ¿recibió Usted:		OBSERVACIONES		
	Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		A. Bono o prima de producción? 1. Si 2. No	B. Aguinaldo? B.	A. Comisiones, destajo, propinas? 1. Si 2. No	B. Horas Extras? B.	A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES). 1. Si 2. No			B. Bono de natalidad? B.	
	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.		1. Si 2. No	N° Meses
24		25		26		27					
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte C: Ingresos del trabajador asalariado

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	28. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió Usted...																		
	A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? 1. Si 2. No → B. ¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Trimestral 2. Semanal 6. Semestral 3. Quincenal 7. Anual 4. Mensual			B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo? 1. Si 2. No → C. ¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Trimestral 2. Semanal 6. Semestral 3. Quincenal 7. Anual 4. Mensual			C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? 1. Si 2. No → D. ¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Trimestral 2. Semanal 6. Semestral 3. Quincenal 7. Anual 4. Mensual			D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar? 1. Si 2. No → E. ¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Trimestral 2. Semanal 6. Semestral 3. Quincenal 7. Anual 4. Mensual			E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? 1. Si 2. No → PÁGINA 14 PREGUNTA 32 ¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Trimestral 2. Semanal 6. Semestral 3. Quincenal 7. Anual 4. Mensual						
	Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs.)			Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs.)			Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs.)			Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs.)			Si tuviera que pagar estos otros servicios, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs.) → PÁGINA 14 PREGUNTA 32						
A			B			C			D			E							
1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs.)
28																			
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte D: Ingresos del trabajador independiente

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	29. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		30. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior , cuánto utiliza o guarda para...								31. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?				
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		A. Comprar materia prima, materiales o mercadería?		B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?		C. Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?		D. Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual				
	SI NO DESTINÓ NADA A LAS OPCIONES MENCIONADAS, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN. TAMBIÉN ANOTE 00 SI EN LA PREGUNTA 29 REGISTRÓ 00 COMO INGRESO.														
		A.		B.		C.		D.							
Monto (Bs.)		Frec.		Monto (Bs.)		Frec.		Monto (Bs.)		Frec.		Monto (Bs.)		Frec.	
29				30								31			
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Al momento de preguntar por la OCUPACIÓN del informante recuerda:

En las descripciones de ocupacion, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones:

No se admite:

MAESTRO

PEÓN

ADMINISTRADOR

MECÁNICO

PROMOTOR

EMPLEADO PÚBLICO

Si se admite:

MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.

PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, ETC.

ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RSTAURANTE, ETC.
MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, ETC.

PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, TC.

SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción, por ejemplo:

PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
PEQUEÑO CRIADOR DE CERDOS
CRIADOR DE VACAS EN GRAN ESCALA
PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA
AGRICULTOR INDUSTRIAL DE SOYA

En las ocupaciones de CONDUCTORES DE VEHÍCULOS, es importante identificar el tipo de automotor conducido, por ejemplo:

CHOFER O CONDUCTOR DE TAXI
CHOFER O CONDUCTOR DE MINIBÚS
CHOFER O CONDUCTOR DE CAMIÓN
CHOFER O CONDUCTOR TRACTOR
CHOFER O CONDUCTOR LANCHAS
CHOFER O CONDUCTOR MOTONIVELADORA

En las ocupaciones de PROFESORES, es importante identificar el nivel de enseñanza en la que desarrollan sus tareas, por ejemplo:

PROFESOR DE KINDER
PROFESORA DE PRIMARIA
PROFESOR DE SECUNDARIA
CATEDRÁTICO DE UNIVERSIDAD
CATEDRÁTICA DE NORMAL
PROFESOR DE CEMA

En las ocupaciones de VENDEDORES, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

VENDEDOR EN TIENDA
VENDEDOR EN ALMACÉN
VENDEDOR EN QUIOSCO
VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
VENDEDOR EN QUIOSCO

En ocupaciones de OPERADORES DE MÁQUINAS, es importante especificar el tipo de máquina y el producto que se obtiene, por ejemplo:

OPERADOR DE MÁQUINA LAMINADORA DE MADERA
OPERADOR DE MÁQUINA PROCESADORA DE LECHE
OPERADOR DE MÁQUINA MOLEDORA DE CEREALES
OPERADOR DE MÁQUINA EMBOTELLADORA

Al momento de preguntar por la ACTIVIDAD del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de la ACTIVIDAD AGROPECUARIA, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

CULTIVO DE PAPA
CRÍA DE GANADO VACUNO
CRIADERO DE TRUCHAS

Cuando sea una ACTIVIDAD dedicada al COMERCIO, es muy importante:

Conocer el nombre del producto, saber si la venta es al por mayor o menor y lugar donde se realiza la venta. por ejemplo:
VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Cuando se trate de instituciones de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA registrar el nombre, por ejemplo:

ALCALDÍA DE TARIJA
PREFECTURA DE PANDO
DISTRITAL DE EDUCACIÓN
CORTE DE JUSTICIA

En el caso que se realizan las ACTIVIDADES de PRODUCCIÓN/ FABRICACIÓN y COMERCIO, anota las actividades y el producto, por ejemplo:

PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACION DE PAPAS FRITAS
FABRICACIÓN Y VENTA DE ROPA DEPORTIVA
EXTRACCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE ORO
PRODUCE Y VENDE PASANKALLA

Al identificar las ACTIVIDADES EDUCATIVAS, anota el nivel de enseñanza, por ejemplo:


EDUCACIÓN PRIMARIA
EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
ENSEÑANZA EN INSTITUTO DE SECRETARIADO

Al anotar las ACTIVIDADES de TRANSPORTE, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
SERVICIO DE TAXI

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte E: Ocupación y actividad secundaria

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	32. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	33. Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	34. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	35. En esta ocupación Usted trabaja como:	36. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	37. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido Usted?	38a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior ?	38b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior ?
	1. Si 2. No  PÁGINA 16 PREGUNTA 1	<p style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR</p> <p>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA: PEÓN PECUARIO SASTRE VOCEADOR DE MINIBUS CAMIONERO CHOFER DE CAMIONETA</p>	<p>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA: CRÍA DE CERDOS CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA</p>	<p>1. Obrero/a 2. Empleado/a</p> <p>3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración</p> <p>→ PREGUNTA 37 → PREGUNTA 38a</p>	<p>1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. Otra (ONG, Organismo internacional)</p>	<p>1. 1 (UNIPERSONAL) 2. De 2 – 4 3. De 5 – 9 4. De 10 - 19 5. De 20 – 50 6. Más de 50</p>	Días semana	Horas día
	32	33	34	35	36	37	38a	38b
1							,	:
2							,	:
3							,	:
4							,	:
5							,	:
6							,	:
7							,	:
8							,	:
9							,	:
10							,	:
11							,	:
12							,	:

Sección 3: Empleo (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte F: Ingreso laboral de la ocupación secundaria

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A		40. ¿Cuánto es su salario líquido en ésta otra actividad?			41. Durante los últimos doce meses, ha recibido:						42. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra actividad?			43. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?	
	<p>REVISE LA PREGUNTA 35 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</p> <p>ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PREGUNTA 40</p> <p>NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PREGUNTA 42</p> <p>TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁGINA 16 PREGUNTA 1</p>		Frecuencia de pago:			A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo? (INGRESOS MONETARIOS)		B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)		C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)		Frecuencia de pago:			Frecuencia de pago:	
			1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual	1. Si 2. No → B		1. Si 2. No → C		1. Si 2. No ↓ PÁGINA 16 PREGUNTA 1		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual			1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual			
Registre el código correspondiente	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si	2. No	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	
39	40		41						42	43						
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

Sección 4: Ingresos no laborales del hogar (Sólo para personas de 7 años y más)

Parte A: Ingresos no laborales

Parte B: Ingresos transferencias Parte C: Otros Ingresos

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: A. ¿Jubilación (vejez)? B. ¿Benemérito? C. ¿Invalidez? D. ¿Viudez, orfandad? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;">RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>				2. Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.) B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles, casas, etc.? C. ¿Otras rentas? (Especifique) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;">RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>				3. Durante los últimos doce meses , recibió: (en montos anuales): A. ¿Alquileres de propiedades agrícolas? B. ¿Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades? C. ¿Alquiler de máquinas y/o equipo? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;">RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>				4. En los últimos doce meses ¿recibió Usted...? A. ¿Asistencia familiar por divorcio o separación? B. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen en este u otro lugar del país? (si fueron en especie valorar) C. ¿Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen en el exterior del país? (si fueron en especie valorar) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;">RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>				5. Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses , ¿recibió Usted...? A. Indemnización por dejar algún trabajo? B. Indemnización de seguros? C. Renta dignidad? D. Bono Juancito Pinto? E. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcar y patentes?) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;">RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;">ASEGÚRESE DE NO DUPLICAR LA CONTABILIZACIÓN DEL BONO JUANCITO PINTO.</div>				
	A	B	C	D	A	B	C	Especifique	A	B	C	A	B	C	A	B	C	D	E		
	1				2					3			4			5					
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					

Sección 5: Remesas del exterior e intención de migrar

Parte A: Información general sobre remesas (Para todos los miembros del hogar)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. En los últimos doce meses ¿Usted recibió dinero de algún pariente o amigo residente en el extranjero, para uso de este hogar?		2. ¿Qué relación de parentesco tiene Usted con la persona que le envió dinero?		3. ¿Cuánto dinero recibió Usted del extranjero?			4. De qué país recibió Usted este dinero?		5. ¿Por qué medio recibió Usted este dinero?		
	1. Si		1. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 2. HIJO/A O ENTENADO/A 3. YERNO O NUERA 4. HERMANO/A O CUÑADO/A 5. PADRES 6. SUEGROS 7. NIETO/NIETA 8. OTRO PARIENTE (Especifique) 9. OTRO QUE NO ES PARIENTE (Especifique)		Moneda 1. EUROS 2. DÓLARES 3. PESOS ARGENTINOS 4. REALES 5. OTRO (Especifique)			1. ESPAÑA 2. ESTADOS UNIDOS 3. ARGENTINA 4. BRASIL 5. OTRO (Especifique)		1. Transferencia bancaria 2. Empresa de remesas 3. Giro postal (money order) 4. Cheque enviado por correo 5. Cheque traído por alguien 6. Dinero enviado por correo 7. Dinero traído por alguien 8. OTRO (Especificar)		
	2. No											
PÁGINA 19 PREGUNTA 11		Cód.	Especifique	Moneda	Especifique	Monto	Frec.	Especifique	Cód.	Especifique	Cod	Especifique
1		2		3			4		5			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

Sección 5: Remesas del exterior e intención de migrar
Parte A: Información general sobre remesas (Para todos los miembros del hogar)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. ¿Destinó usted el dinero que recibió del extranjero a								SÓLO PARA EL JEFE/A DE HOGAR			8. En el último año, ¿Usted recibió bienes o artículos de algún pariente o amigo residente en el extranjero de manera gratuita?	9. ¿Qué tipo de bienes recibió?				10. ¿Cuánto cree que valgan todos los bienes y artículos que Usted recibió del extranjero?		
	A	B	C	D	E	F	G	H	Especifique	Moneda	Monto	Especifique	Cód.	Cód.	Cód.	Especifique	Moneda	Monto	Especifique
	<p>A. Gastos de alimentación?</p> <p>B. Gastos de educación?</p> <p>C. Gatos de salud?</p> <p>D. Gastos de vestido?</p> <p>E. Ampliación, reparación de vivienda?</p> <p>F. Construcción o compra de vivienda?</p> <p>G. Pago de deudas?</p> <p>H. OTRO? (Especifique)</p>								<p>7. ¿Cuánto dinero recibió su hogar del extranjero en total en los últimos doce meses?</p> <p>Moneda</p> <p>1. Euros</p> <p>2. Dólares</p> <p>3. Pesos argentinos</p> <p>4. Reales</p> <p>5. OTRO (Especifique)</p>			<p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>1. Ropa y calzado</p> <p>2. Juguetes</p> <p>3. Medicinas</p> <p>4. Productos de cuidado personal</p> <p>5. Electrodomésticos, computadoras y electrónicos</p> <p>6. Alimentos</p> <p>7. OTRO (Especifique)</p>				<p>Moneda</p> <p>1. Euros</p> <p>2. Dólares</p> <p>3. Pesos argentinos</p> <p>4. Reales</p> <p>5. OTRO (Especifique)</p>		
	<p>ANOTE EL MONTO EN BOLIVIANOS DONDE CORRESPONDE. SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</p>								<p>ESTA PREGUNTA DEBE RESPONDERLA SOLAMENTE EL JEFE /A DE HOGAR</p>			<p>PÁGINA 19 PREGUNTA 11</p>							
	6								7			8	9				10		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			

Sección 5: Remesas del exterior e intención de migrar
Parte B: Intención de migrar (Sólo para las personas de 12 años y más)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	11. ¿Tiene la intención de viajar al exterior en el futuro?		12. ¿Por qué motivo tiene intenciones de viajar al exterior?		13. ¿A qué país piensa viajar?		14. ¿Alguien en el exterior estaría facilitando el viaje y/o la estadía en el exterior?		15. En la escala del 1 al 7, ¿Qué tan seguro está Usted de que este viaje se lleve a cabo?, donde 1 es menos seguro y 7 es más seguro.	
	<p>1. Si</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">2. No</div> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>PÁGINA 20 PREGUNTA 1</p>		<p>1. BÚSQUEDA DE EMPLEO 2. BÚSQUEDA DE OPORTUNIDADES DE NEGOCIO O COMERCIO 3. EMPLEO ASEGURADO 4. NEGOCIO O COMERCIO ASEGURADO 5. ESTUDIOS 6. REUNIÓN CON FAMILIARES SIN INTENCIÓN DE REALIZAR UNA ACTIVIDAD LUCRATIVA 7. TURISMO/PASEO/VISITA 8. OTRO (Especifique)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> SI EL MOTIVO DE VIAJE ES 7: TURISMO/PASEO/VISITA, PASE A LA PÁGINA 20 PREGUNTA 1 </div>		<p>1. ESPAÑA 2. ESTADOS UNIDOS 3. ARGENTINA 4. ITALIA 5. BRASIL 6. OTRO (Especifique)</p>		<p>1. Familiares en el país de destino 2. Amigos o conocidos suyos o del hogar en el país de destino 3. Padrinos de (.....) en el país de destino 4. NINGUNO 5. OTRO (Especifique)</p>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">MUESTRE TARJETA 9</div>	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique		
	11		12		13		14		15	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Sección 6: Equipamiento del hogar (Sólo para el jefe del hogar o cónyuge)

1. ¿El hogar tiene, posee o dispone...		2. ¿Cuántos/as (....) posee o tiene el hogar?	
		1. Si	
		2. No	Número
1		2	
1	Catre o cama?		
2	Ropero, closet o cómoda ?		
3	Juego de comedor (mesa y sillas)?		
4	Juego de living?		
5	Cocina (a gas, eléctrica, etc.)?		
6	Horno (a gas, eléctrico, etc.)? PUEDE SER DE BARRO		
7	Refrigerador o freezer?		
8	Máquina de coser?		
9	Computadora?		
10	Radiograbador?		
11	Minicomponente o Equipo de sonido?		
12	Televisor?		
13	Reproductor de video, VHS, DVD, etc.?		
14	Juegos de Video (nintendo, playstation, etc.)?		
15	Horno Microondas?		
16	Lavadora y/o Secadora de ropa?		
17	Aire Acondicionado?		
18	Ventilador?		
19	Estufa o Calefón?		
20	Bicicleta?		
21	Motocicleta? PARA USO DEL HOGAR		
22	Automóvil? PARA USO DEL HOGAR		

Sección 7: Características de la vivienda (Sólo para el jefe del hogar)

<p>1. La vivienda es:</p> <ol style="list-style-type: none"> Casa <input type="checkbox"/> Choza/ Pahuichi <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) <input type="checkbox"/> Vivienda improvisada o vivienda móvil <input type="checkbox"/> Local no destinado para habitación <input type="checkbox"/> 	<p>7. ¿Principalmente el agua para beber y cocinar la</p> <ol style="list-style-type: none"> Cañería de red? <input type="checkbox"/> Pileta pública? <input type="checkbox"/> Carro repartidor (aguatero)? <input type="checkbox"/> Pozo o noria con bomba? <input type="checkbox"/> Pozo o noria sin bomba? <input type="checkbox"/> Rio/ Vertiente/ Acequia? <input type="checkbox"/> Lago/ Laguna/ Curiche? <input type="checkbox"/> Otro? (Especifique) _____ 	<p>15. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?</p> <ol style="list-style-type: none"> Leña <input type="checkbox"/> Guano/Bosta o Taquia <input type="checkbox"/> Kerosén <input type="checkbox"/> Gas licuado (garrafa) <input type="checkbox"/> Gas natural por red (cañería) <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> No cocina <input type="checkbox"/> OTRO (Especifique) _____ 	<p>22. ¿Cuántos miembros disponen de celular y cuántos celulares tiene su hogar para la comunicación?</p> <p>1. Número de celulares <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2. Número de miembros del hogar con celular <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> ¿Propia y totalmente pagada? <input type="checkbox"/> ¿Propia y la están pagando? <input type="checkbox"/> ¿Cedida por servicios? <input type="checkbox"/> ¿Prestada por parientes o amigos? <input type="checkbox"/> ¿En contrato anticrético? <input type="checkbox"/> ¿OTRO? (Especifique) _____ 	<p>8. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</p> <ol style="list-style-type: none"> Por cañería dentro de la vivienda? <input type="checkbox"/> Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? <input type="checkbox"/> Por cañería fuera del lote o terreno? <input type="checkbox"/> No se distribuye por cañería? <input type="checkbox"/> 	<p>16. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garaje o</p> <p>Número de habitaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>23. ¿Tienen los miembros de hogar acceso al servicio de Internet?</p> <ol style="list-style-type: none"> En su vivienda <input type="checkbox"/> Fuera de la vivienda <input type="checkbox"/> No tiene acceso <input type="checkbox"/>
<p>3. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ladrillo/Bloques de cemento/Hormigón <input type="checkbox"/> Adobe/Tapial <input type="checkbox"/> Tabique/Quinche <input type="checkbox"/> Piedra <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Caña/ Palma/Tronco <input type="checkbox"/> OTRO (Especifique) _____ 	<p>9. ¿El agua que utiliza para beber y cocinar es potable?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 	<p>17. De estos cuartos o habitaciones ¿Cuántos se usan exclusivamente para dormir?</p> <p>Número de cuartos para dormir <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>24. ¿En los últimos doce meses su hogar se vio afectado por:</p> <p>SI LA RESPUESTA ES NO EN TODAS LAS OPCIONES PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> La pérdida de empleo de algún miembro de su hogar? <input type="checkbox"/> Baja o quiebra del negocio familiar? <input type="checkbox"/> Enfermedad, accidente grave o muerte de algún miembro del hogar que reciba ingresos <input type="checkbox"/> Abandono de algún miembro del hogar que perciba ingresos? <input type="checkbox"/> Pérdida total o parcial de cosecha o ganado? <input type="checkbox"/> Desastres naturales <input type="checkbox"/> OTRO PROBLEMA <input type="checkbox"/> <p>Especifique _____</p>
<p>4. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 	<p>10. ¿Tiene baño, water o letrina?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No, PASE A LA PREGUNTA 13 <input type="checkbox"/> 	<p>18. ¿Utiliza cuartos o habitaciones de su vivienda para el funcionamiento de un negocio familiar?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 	<p>25. ¿Alguien lo ayudó o apoyó para poder afrontar o salir de este problema?</p> <ol style="list-style-type: none"> Su familia <input type="checkbox"/> Su comunidad/barrio <input type="checkbox"/> Amigos o relaciones <input type="checkbox"/> Asociaciones religiosas <input type="checkbox"/> ONG's, instituciones privadas <input type="checkbox"/> Alcaldía <input type="checkbox"/> Prefectura, Gobierno Nacional <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> <p>Especifique _____</p>
<p>5. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Calamina o plancha <input type="checkbox"/> Teja (Cemento/Arcilla/Fibroemento) <input type="checkbox"/> Losa de hormigón armado <input type="checkbox"/> Paja/Caña/Palma/Barro <input type="checkbox"/> OTRO (Especifique) _____ 	<p>11. ¿El baño, water o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> Usado sólo por su hogar? <input type="checkbox"/> Compartido con otros hogares? <input type="checkbox"/> 	<p>19. ¿Cuántos cuartos utilizan para ese negocio familiar?</p> <p>Número de cuartos para negocio <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>25. ¿Alguien lo ayudó o apoyó para poder afrontar o salir de este problema?</p> <ol style="list-style-type: none"> Su familia <input type="checkbox"/> Su comunidad/barrio <input type="checkbox"/> Amigos o relaciones <input type="checkbox"/> Asociaciones religiosas <input type="checkbox"/> ONG's, instituciones privadas <input type="checkbox"/> Alcaldía <input type="checkbox"/> Prefectura, Gobierno Nacional <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> <p>Especifique _____</p>
<p>6. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Tierra <input type="checkbox"/> Tablón de madera <input type="checkbox"/> Machimbre/Parquet <input type="checkbox"/> Alfombra/Tapizón <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Mosaico/Baldosas/Cerámica <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> OTRO (Especifique) _____ 	<p>12. ¿El baño, water o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> Al alcantarillado? <input type="checkbox"/> A una cámara séptica? <input type="checkbox"/> A un pozo ciego? <input type="checkbox"/> A la superficie (calle/quebrada/rio)? <input type="checkbox"/> 	<p>20. ¿El hogar dispone de línea telefónica fija?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No, PASE A LA PREGUNTA 20 <input type="checkbox"/> 	<p>25. ¿Alguien lo ayudó o apoyó para poder afrontar o salir de este problema?</p> <ol style="list-style-type: none"> Su familia <input type="checkbox"/> Su comunidad/barrio <input type="checkbox"/> Amigos o relaciones <input type="checkbox"/> Asociaciones religiosas <input type="checkbox"/> ONG's, instituciones privadas <input type="checkbox"/> Alcaldía <input type="checkbox"/> Prefectura, Gobierno Nacional <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> <p>Especifique _____</p>
<p>6. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Tierra <input type="checkbox"/> Tablón de madera <input type="checkbox"/> Machimbre/Parquet <input type="checkbox"/> Alfombra/Tapizón <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Mosaico/Baldosas/Cerámica <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> OTRO (Especifique) _____ 	<p>13. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 	<p>20. ¿El hogar dispone de línea telefónica fija?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No, PASE A LA PREGUNTA 20 <input type="checkbox"/> 	<p>25. ¿Alguien lo ayudó o apoyó para poder afrontar o salir de este problema?</p> <ol style="list-style-type: none"> Su familia <input type="checkbox"/> Su comunidad/barrio <input type="checkbox"/> Amigos o relaciones <input type="checkbox"/> Asociaciones religiosas <input type="checkbox"/> ONG's, instituciones privadas <input type="checkbox"/> Alcaldía <input type="checkbox"/> Prefectura, Gobierno Nacional <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> <p>Especifique _____</p>
<p>6. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Tierra <input type="checkbox"/> Tablón de madera <input type="checkbox"/> Machimbre/Parquet <input type="checkbox"/> Alfombra/Tapizón <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Mosaico/Baldosas/Cerámica <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> OTRO (Especifique) _____ 	<p>14. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 	<p>21. ¿Tiene el hogar servicio telefónico celular?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si <input type="checkbox"/> No, PASE A LA PREGUNTA 23 <input type="checkbox"/> 	<p>25. ¿Alguien lo ayudó o apoyó para poder afrontar o salir de este problema?</p> <ol style="list-style-type: none"> Su familia <input type="checkbox"/> Su comunidad/barrio <input type="checkbox"/> Amigos o relaciones <input type="checkbox"/> Asociaciones religiosas <input type="checkbox"/> ONG's, instituciones privadas <input type="checkbox"/> Alcaldía <input type="checkbox"/> Prefectura, Gobierno Nacional <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> <p>Especifique _____</p>

Al momento de preguntar por la OCUPACIÓN del informante recuerda:

En las descripciones de ocupacion, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones:

No se admite:

MAESTRO

PEÓN

ADMINISTRADOR

MECÁNICO

PROMOTOR

EMPLEADO PÚBLICO

Si se admite:

MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.

PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, ETC.

ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RSTAURANTE, ETC.
MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, ETC.

PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, TC.

SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción, por ejemplo:

PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
PEQUEÑO CRIADOR DE CERDOS
CRIADOR DE VACAS EN GRAN ESCALA
PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA
AGRICULTOR INDUSTRIAL DE SOYA

En las ocupaciones de CONDUCTORES DE VEHÍCULOS, es importante identificar el tipo de automotor conducido, por ejemplo:

CHOFER O CONDUCTOR DE TAXI
CHOFER O CONDUCTOR DE MINIBÚS
CHOFER O CONDUCTOR DE CAMIÓN
CHOFER O CONDUCTOR TRACTOR
CHOFER O CONDUCTOR LANCHAS
CHOFER O CONDUCTOR MOTONIVELADORA

En las ocupaciones de PROFESORES, es importante identificar el nivel de enseñanza en la que desarrollan sus tareas, por ejemplo:

PROFESOR DE KINDER
PROFESORA DE PRIMARIA
PROFESOR DE SECUNDARIA
CATEDRÁTICO DE UNIVERSIDAD
CATEDRÁTICA DE NORMAL
PROFESOR DE CEMA

En las ocupaciones de VENDEDORES, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

VENDEDOR EN TIENDA
VENDEDOR EN ALMACÉN
VENDEDOR EN QUIOSCO
VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
VENDEDOR EN QUIOSCO

En ocupaciones de OPERADORES DE MÁQUINAS, es importante especificar el tipo de máquina y el producto que se obtiene, por ejemplo:

OPERADOR DE MÁQUINA LAMINADORA DE MADERA
OPERADOR DE MÁQUINA PROCESADORA DE LECHE
OPERADOR DE MÁQUINA MOLEDORA DE CEREALES
OPERADOR DE MÁQUINA EMBOTELLADORA

Al momento de preguntar por la ACTIVIDAD del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de la ACTIVIDAD AGROPECUARIA, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

CULTIVO DE PAPA
CRÍA DE GANADO VACUNO
CRIADERO DE TRUCHAS

Cuando sea una ACTIVIDAD dedicada al COMERCIO, es muy importante:

Conocer el nombre del producto, saber si la venta es al por mayor o menor y lugar donde se realiza la venta. por ejemplo:
VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Cuando se trate de instituciones de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA registrar el nombre, por ejemplo:

ALCALDÍA DE TARIJA
PREFECTURA DE PANDO
DISTRITAL DE EDUCACIÓN
CORTE DE JUSTICIA

En el caso que se realizan las ACTIVIDADES de PRODUCCIÓN/ FABRICACIÓN y COMERCIO, anota las actividades y el producto, por ejemplo:

PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACION DE PAPAS FRITAS
FABRICACIÓN Y VENTA DE ROPA DEPORTIVA
EXTRACCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE ORO
PRODUCE Y VENDE PASANKALLA

Al identificar las ACTIVIDADES EDUCATIVAS, anota el nivel de enseñanza, por ejemplo:

EDUCACIÓN PRIMARIA
EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
ENSEÑANZA EN INSTITUTO DE SECRETARIADO

Al anotar las ACTIVIDADES de TRANSPORTE, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
SERVICIO DE TAXI

Sección 8: Historia laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Le voy a preguntar ahora sobre **el primer trabajo** que Usted tuvo. ACLARE QUE NO CUENTAN EL SERVICIO MILITAR NI LOS TRABAJOS OCASIONALES COMO AQUELLOS REALIZADOS DURANTE VACACIONES. RECUERDE QUE SE CONSIDERA "PRIMER TRABAJO" AQUELLA ACTIVIDAD QUE EL ENCUESTADO RECUERDE COMO SU PRIMER TRABAJO.

Parte A: Primer trabajo

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A:	1. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar?	2. ¿Su trabajo actual es su primer trabajo?	3. ¿Cuál fue su ocupación en su primer trabajo o empleo?	4. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajó por primera vez?	5. En esta ocupación Usted trabajaba como:
	<p>REVISE LAS RESPUESTAS DE LA PREGUNTA 3, PÁGINA 1</p> <p>1. IDENTIFIQUE A TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR QUE TENGAN ENTRE 18 Y 64 AÑOS Y CONTINUE CON LA ENTREVISTA.</p> <p>2. EN CUALQUIER OTRO CASO FIN DE LA ENTREVISTA.</p> <p>Registre el código correspondiente</p>	<p>PASE A LA PÁGINA 26 PREGUNTA 1 SI NUNCA TRABAJÓ</p>	<p>PÁGINA 24 PREGUNTA 11</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>ANOTE SI, SOLO SI COINCIDEN CON EL PRIMER TRABAJO, TANTO LA INSTITUCIÓN O LUGAR DONDE TRABAJA COMO LA ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN QUE DESEMPEÑA.</p>	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR (PÁG.21)</p>		
		1	2	3	4	5
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Sección 8: Historia laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte A: Primer trabajo

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. En ese trabajo Usted... 1. Firmó contrato con fecha de vencimiento o término 2. No firmó contrato pero tenía compromiso por obra o trabajo terminado 3. Era personal de planta con item 4. No firmó contrato	7. ¿Cuánto era su salario o ingreso en su primera ocupación?				7a. En ese trabajo Usted supervisaba a alguien?		8. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajó por primera vez, incluido Usted? 1. 1 (UNIPERSONAL) 2. De 2 – 4 3. De 5 – 9 4. De 10 - 19 5. De 20 – 50 6. Más de 50	9. ¿Cuántos días trabajaba a la semana en su primer trabajo?	10. ¿Cuántas horas promedio al día trabajaba en su primer trabajo?
		Monto	Moneda	Especifique	Frec.	1. Si	2. No			
	6	7				7a		8	9	10
1									,	:
2									,	:
3									,	:
4									,	:
5									,	:
6									,	:
7									,	:
8									,	:
9									,	:
10									,	:
11									,	:
12									,	:

Sección 8: Historia laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte B: Actividad laboral hace seis años. MOVIÉNDONOS MÁS AL PRESENTE, PIENSE EN 6 AÑOS ATRÁS, ES DECIR EN EL AÑO 2003.

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	11. ¿Tenía Usted alguna actividad laboral el año 2003? 1. Si 2. No, estaba desocupado 3. No, estudiaba 4. No, estaba jubilado 5. No, otra razón	12. ¿El trabajo que tenía hace seis años, el 2003, era el mismo que tiene ahora? 1. Si 2. No	13. ¿Cuál era su ocupación hace seis años, el 2003?	14. ¿Cuál era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba hace seis años, el 2003?	15. En la ocupación que tenía hace seis años, el 2003 Usted trabajaba como: 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> ANOTE SI, SOLO SI COINCIDEN CON EL TRABAJO DE HACE SEIS AÑOS, TANTO LA INSTITUCIÓN O LUGAR DONDE TRABAJA COMO LA ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN </div> <div style="text-align: center;"> PÁGINA 26 PREGUNTA 1 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 21 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> PÁGINA 25 PREGUNTA 17 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PÁGINA 25 PREGUNTA 18 </div>		
	11	12	13	14	15
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Sección 8: Historia laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte B: Actividad laboral hace seis años. MOVIÉNDONOS MÁS AL PRESENTE, PIENSE EN 6 AÑOS ATRÁS, ES DECIR EN EL AÑO 2003.

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	16. En ese trabajo, del 2003, Usted ...	17. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajaba hace seis años, el 2003, incluido Usted?	18. ¿Cuántos días trabajaba a la semana, en el trabajo que tenía hace seis años, el 2003?	19. ¿Cuántas horas promedio al día trabajaba en el empleo que tenía hace seis años, el 2003?	19a. En ese trabajo Usted supervisaba a alguien?		20. ¿Cuánto era su salario o ingreso en su trabajo hace seis años, el 2003?				
	1. Firmó contrato con fecha de vencimiento o término 2. No firmó contrato pero tenía compromiso por obra o trabajo terminado 3. Era personal de planta con item 4. No firmó contrato	1. 1 (UNIPERSONAL) 2. De 2 - 4 3. De 5 - 9 4. De 10 - 19 5. De 20 - 50 6. Más de 50			1. Si 2. No	ANOTE EL NÚMERO DE PERSONAS					
	16	17	18	19	1. Si	2. No	N° personas	Monto	Moneda	Especifique	Frec.
					19a		20				
1			,	:							
2			,	:							
3			,	:							
4			,	:							
5			,	:							
6			,	:							
7			,	:							
8			,	:							
9			,	:							
10			,	:							
11			,	:							
12			,	:							

Sección 9: Origen educativo y laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Le voy a preguntar ahora acerca de las características laborales y educativas de su hogar cuando Usted tenía alrededor de 14 años. Por favor haga el mayor esfuerzo en recordar las mismas. **DÉLE TIEMPO AL ENCUESTADO DE RECORDAR.**

Parte A: Características laborales y educativas del jefe de hogar de origen y su cónyuge

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Cuando Usted tenía alrededor de 14 años, ¿Vivía con su padre y su madre?	1a. ¿Con quién vivió Usted la mayor parte del tiempo cuando era joven (cuando tenía alrededor de 14 años)?	2. ¿Quién era el jefe de hogar cuando usted tenía 14 años?	3. ¿Qué año nació su padre o jefe de hogar ?	3a. ¿Qué edad tenía su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años ?	4. ¿Cuál era la ocupación principal de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años?	5. En esa ocupación su padre o jefe de hogar, cuando Usted tenía 14 años, trabajaba como:
	1	1a	Cod. 2	Año 3	Edad 3a	4	5
	<p>PREGUNTA 2</p> <p>↑</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>1. MADRE</p> <p>2. PADRE</p> <p>3. MADRE Y CÓNYUGE</p> <p>4. PADRE Y CÓNYUGE</p> <p>5. ABUELOS, SIN SUS PADRES</p> <p>6. HERMANOS, SIN SUS PADRES</p> <p>7. OTRO PARIENTE, SIN SUS PADRES</p> <p>8. OTRO NO PARIENTE, SIN SUS PADRES</p> <p>9. SOLO</p> <p>↓</p> <p>PÁGINA 30 PREGUNTA 1</p> <p>TODAS LAS RESPUESTAS ADMITEN ADEMÁS DE LAS PERSONAS MENCIONADAS A OTRAS PERSONAS.</p>	<p>1. Padre</p> <p>2. Madre</p> <p>3. Otra persona (Especifique)</p> <p>SI EL JEFE DE HOGAR EN EL ENCUESTADO PASAR A LA SECCIÓN 11, PÁGINA 32, PREGUNTA 1.</p>	<p>SI EL JEFE DE HOGAR NO ERA EL PADRE DEL ENCUESTADO, LAS PREGUNTAS DE LA 3 A LA 17 SE REFIEREN AL JEFE DE HOGAR NOMBRADO EN LA PREGUNTA 2.</p> <p>SI AL ENCUESTADO LE CUESTA RECORDAR, PREGUNTE SOBRE EL AÑO DE NACIMIENTO Y LA EDAD APROXIMADOS, Y ANOTE LA RESPUESTA.</p>	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 21.</p> <p>SI EL ENCUESTADO NO RECUERDA PREGUNTE: ¿Se acuerda de algún trabajo que su padre o jefe de hogar tuvo? Cuénteme sobre este trabajo.</p> <p>SI SU PADRE O JEFE DE HOGAR NO TENÍA OCUPACIÓN PRINCIPAL ANOTE NINGUNA OCUPACIÓN Y PASE A LA PÁGINA 27 PREGUNTA 8.</p>	<p>1. Obrero/a</p> <p>2. Empleado/a</p> <p>3. Trabajador/a por cuenta propia</p> <p>4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario</p> <p>5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario</p> <p>6. Cooperativista de producción</p> <p>7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración</p> <p>8. Empleada/o del hogar</p>	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (De 1950 a 1970)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
1° Secundaria	17	7
2° Secundaria	17	8
3° Secundaria	18	1
4° Secundaria	18	2
5° Secundaria	18	3
6° Secundaria	18	4

SISTEMA ANTERIOR (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ANTERIOR	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Básico	14	1
2° Básico	14	2
3° Básico	14	3
4° Básico	14	4
5° Básico	14	5
1° Intermedio	15	1
2° Intermedio	15	2
3° Intermedio	15	3
1° Medio	16	1
2° Medio	16	2
3° Medio	16	3
4° Medio	16	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 1994)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
7° Primaria	17	7
8° Primaria	17	8
1° Secundaria	18	1
2° Secundaria	18	2
3° Secundaria	18	3
4° Secundaria	18	4

EDUCACIÓN PREESCOLAR

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

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	18	4
2do. Semestre aprobado	22	1
3er. Semestre aprobado	22	1
4to. Semestre aprobado	22	2
5to. Semestre aprobado	22	2
6to. Semestre aprobado	22	3
7mo. Semestre aprobado	22	3
8vo. Semestre aprobado	22	4
9no. Semestre aprobado	22	4
10mo. Semestre aprobado	22	5
Titulado	22	8

POSTGRADO O MAESTRÍA

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	22	5
2do. Semestre aprobado	23	1
3er. Semestre aprobado	23	1
4to. Semestre aprobado	23	2
5to. Semestre aprobado	23	2
6to. Semestre aprobado	23	3
7to. Semestre aprobado	23	3
8vo. Semestre aprobado	23	4
Egresado	23	5
Titulado	23	8

Sección 9: Origen educativo y laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte A: Características laborales y educativas del jefe de hogar de origen y su cónyuge

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años?	7. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajaba su padre o jefe de hogar, cuando Usted tenía 14 años, incluido él/ella?	7a. En ese trabajo su padre o jefe de hogar, cuando Usted tenía 14 años, supervisaba a alguien?		8. Su padre o jefe de hogar, cuando Usted tenía 14 años, ¿sabía leer y escribir?	9. ¿Cuál es el NIVEL y CURSO más alto de instrucción que aprobó su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años ?	10. El colegio escuela al que asistió su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años era...	
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 21.	1. 1 (UNIPERSONAL) 2. De 2 - 4 3. De 5 - 9 4. De 10 - 19 5. De 20 - 50 6. Más de 50	1. Si 2. No ANOTE EL NÚMERO DE PERSONAS	1. Si 2. No PÁGINA 28 PREGUNTA 11	11. NINGUNO → PÁGINA 28 PREGUNTA 11 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR SISTEMA ANTERIOR 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ACTUAL 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUC. MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN SUPERIOR 21. NORMAL 22. UNIVERSIDAD PÚBLICA O PRIVADA (Licenciatura) 23. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) 24. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 25. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 26. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 27. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	1. Particular/ privado 2. Fiscal/ público 3. Público de Convenio		
	6	7	1. Si	2. No	8	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	10
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Sección 9: Origen educativo y laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte A: Características laborales y educativas del jefe de hogar de origen y su cónyuge

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	<p>11. Su padre o jefe de hogar, cuando Usted tenía 14 años, tenía esposa/o, cónyuge o concubina/o?</p> <p>1. Si</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">2. No</div> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>PÁGINA 30 PREGUNTA 1</p>	<p>12. ¿Cuál era la ocupación de la esposa/o, cónyuge o concubina/o de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto;"> ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 21. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto;"> SI EL ENCUESTADO NO RECUERDA PREGUNTE: <u>¿Se acuerda de algún trabajo que la esposa/o, cónyuge o concubina/o de su padre o jefe de hogar tuvo? Cuénteme sobre este trabajo.</u> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto;"> SI NO TENÍA OCUPACIÓN PRINCIPAL ANOTE NINGUNA OCUPACIÓN Y PASE A LA PÁGINA 29 PREGUNTA 15. </div>	<p>13. En esa ocupación la esposa/o, cónyuge o concubina/o de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años, trabajaba como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar
	11	12	13
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
12			

Sección 9: Origen educativo y laboral (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

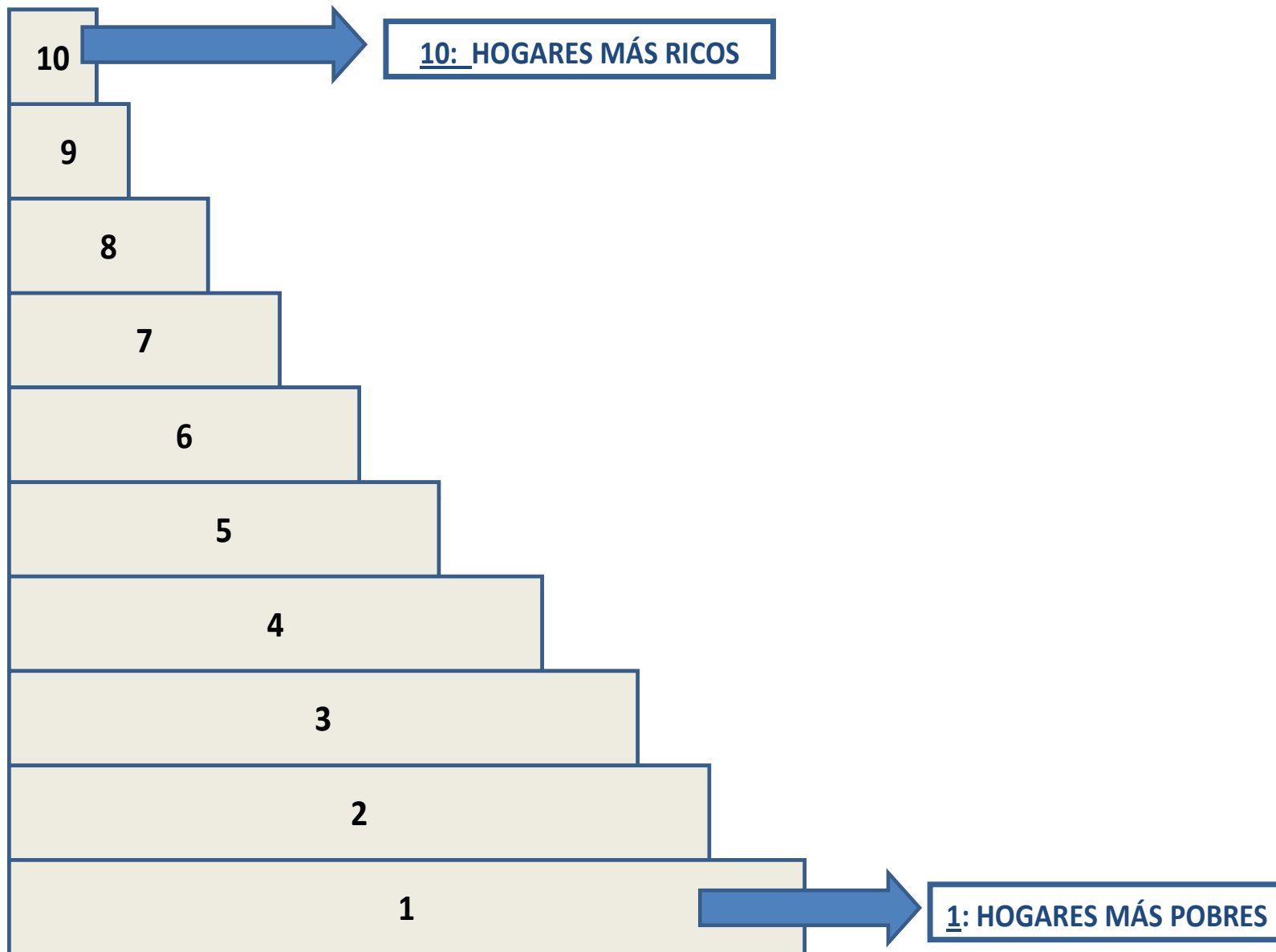
Parte A: Características laborales y educativas del jefe de hogar de origen y su cónyuge

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. ¿Cuál era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba la esposa/o, cónyuge o concubina/o de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años?	15. La esposa/o, cónyuge o concubina o de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años, ¿sabía leer y escribir?	16. ¿Cuál es el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó la esposa/o, cónyuge o concubina/o de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años?		17. El colegio escuela al que asistió la esposa/o, cónyuge o concubina/o de su padre o jefe de hogar cuando Usted tenía 14 años era...
			NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	
	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 21</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>PÁGINA 30 PREGUNTA 1</p>	<p>11. NINGUNO</p> <p>12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN</p> <p>13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR</p> <p>SISTEMA ANTERIOR</p> <p>14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS)</p> <p>15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)</p> <p>16. MEDIO (1 A 4 AÑOS)</p> <p>SISTEMA ACTUAL</p> <p>17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)</p> <p>18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)</p> <p>EDUCACIÓN DE ADULTOS</p> <p>19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA)</p> <p>20. CENTRO DE EDUC. MEDIA DE ADULTOS (CEMA)</p> <p>EDUCACIÓN SUPERIOR</p> <p>21. NORMAL</p> <p>22. UNIVERSIDAD PÚBLICA O PRIVADA (Licenciatura)</p> <p>23. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO)</p> <p>24. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD</p> <p>25. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año)</p> <p>26. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL</p> <p>27. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)</p>		<p>1. Particular/ privado</p> <p>2. Fiscal/ público</p> <p>3. Público de Convenio</p>
	14	15	16	17	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Sección 10: Situación económica del hogar de origen (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte A: Activos

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Trabajó Usted alguna vez antes de cumplir 14 años?	2. ¿Cuándo Usted tenía 14 años era su padre o jefe de hogar dueño de la casa donde vivían?	3. Sin contar la casa donde vivían ¿tenía su padre o jefe de hogar otras propiedades?	4. ¿Qué otras propiedades tenía su padre o jefe de hogar?	5. ¿Cuándo usted tenía 14 años tenía su padre o jefe de hogar un automóvil?	5a. Cuando usted tenía 14 años, ¿tenía su hogar:													
						Cód.	Especifique	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
	1. Si 2. No	1. Si 2. No SI EL JEFE DE HOGAR NO ERA EL PADRE DEL ENCUESTADO, LAS PREGUNTAS DE LA 2 A LA 5a. SE REFIEREN AL JEFE DE HOGAR NOMBRADO EN LA PREGUNTA 2 PÁGINA 26.	1. Si 2. No PREGUNTA 5	1. Casa o departamento 2. Locales comerciales, tiendas, salones, etc. 3. Terrenos 4. Hacienda, finca o casa de campo 5. Otras propiedades (Especifique)	1. Si 2. No	1. Agua por cañería dentro de la vivienda? 2. Baño, water o letrina? 3. Baño usado sólo por su hogar? 4. Luz eléctrica? 5. Cocina (a gas, electrica, etc)? 6. Teléfono? 7. Televisor? 8. Lavadora? 9. Un cuarto sólo para cocinar? 1. Si 2. No													
	1	2	3	4	5	5a													
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			



Sección 10: Situación económica del hogar de origen (Sólo para personas entre 18 y 64 años)

Parte B: Percepciones

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. Comparando el hogar donde Usted vivía cuando tenía 14 años con los hogares de Bolivia en ese tiempo, ¿dónde pondría a su hogar?	7. Comparando el hogar donde Usted vive ahora con los hogares de Bolivia en este tiempo, ¿dónde pondría su hogar?	8. A su juicio, el hogar donde Usted vivía cuando tenía 14 años era un hogar de clase:	9. A su juicio el hogar donde Usted vive ahora es un hogar de clase:
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> MOSTRAR EL DIBUJO DE LA ESCALERA DEL REVERSO DE LA PÁGINA 30 </div>			<ol style="list-style-type: none"> 1. Alta? 2. Media alta? 3. Media? 4. Media baja? 5. Baja?
	6	7	8	9
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

INTRODUCCIÓN

1. Mencione los cinco aspectos que considera más importantes para vivir bien

1° _____

2° _____

3° _____

4° _____

5° _____

2. En general, en una escala del 1 al 10, donde:
1 = Muy insatisfecho;; 10 = Muy satisfecho
¿Cuán satisfecho se siente Usted con respecto a cada uno de los aspectos mencionados en la pregunta 1? (LEER LA LISTA MENCIONADA POR EL ENCUESTADO)

1°

2°

3°

4°

5°

3. Está Usted **IGUAL, MENOS o MÁS SATISFECHO** sobre (.....) en comparación a hace 6 años atrás? (LEER LA LISTA MENCIONADA POR EL ENCUESTADO)

	Igual	Menos	Más
1°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A. SATISFACCIÓN MATERIAL

4. Mencione los tres aspectos que considera más importantes en la satisfacción de sus necesidades materiales

1° _____

2° _____

3° _____

5. En general, en una escala del 1 al 10, donde:
1 = Muy insatisfecho;; 10 = Muy satisfecho
¿Cuán satisfecho se siente Usted con respecto a cada uno de los aspectos mencionados en la pregunta 4? (LEER LA LISTA MENCIONADA POR EL ENCUESTADO)

1°

2°

3°

6. Mencione por orden de importancia los dos factores que deberían tener más influencia en la determinación de los ingresos de una persona que trabaja?

MUESTRE LA TARJETA 10

1°	2°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Los talentos naturales para ese trabajo (ej. creatividad, inteligencia, fuerza física)
- Las necesidades de su familia
- Los años de educación
- La formación especializada para ese trabajo
- Las condiciones de trabajo (ej. peligro, ruido, suciedad, estrés)
- La experiencia en el trabajo
- El esfuerzo personal
- Los riesgos personales asumidos en el trabajo (ej. inversiones de dinero propio)
- El prestigio (o consideración) del trabajo en la sociedad
- Su condición de hombre o mujer
- Su color de piel

7. Mencione por orden de importancia los dos factores que deberían tener menos importancia en la determinación de los ingresos de una persona que trabaja?

MUESTRE LA TARJETA 10

1°	2°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Los talentos naturales para ese trabajo (ej. creatividad, inteligencia, fuerza física)
- Las necesidades de su familia
- Los años de educación
- La formación especializada para ese trabajo
- Las condiciones de trabajo (ej. peligro, ruido, suciedad, estrés)
- La experiencia en el trabajo
- El esfuerzo personal
- Los riesgos personales asumidos en el trabajo (ej. inversiones de dinero propio)
- El prestigio (o consideración) del trabajo en la sociedad
- Su condición de hombre o mujer
- Su color de piel

B. SATISFACCIÓN AFECTIVA

8. Mencione los tres aspectos que considera más importantes en la satisfacción de sus necesidades afectivas

1° _____

2° _____

3° _____

9. En general, en una escala del 1 al 10, donde:
1 = Muy insatisfecho;; 10 = Muy satisfecho
¿Cuán satisfecho se siente Usted con respecto a cada uno de los aspectos mencionados en la pregunta 8? (LEER LA LISTA MENCIONADA POR EL ENCUESTADO)

1°

2°

3°

10. ¿De cuál de los siguientes grupos cree Usted que forma parte?

- Los que tienen privilegios y no son discriminados
- Los que tienen privilegios y son discriminados
- Los que no tienen privilegios y no son discriminados
- Los que no tienen privilegios y son discriminados

PREGUNTA 12

11. Usted, ¿Se ha sentido discriminado/a por su ...?

	Muchas veces	Alguna Vez	Casi Nunca	Nunca
1. Sexo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Religión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ideas políticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No tener dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Color de piel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Manera de hablar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Origen étnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. OTRA (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Mencione los tres aspectos que Usted cree que dan prestigio a una persona

1° _____

2° _____

3° _____

C. CONVIVENCIA COMUNITARIA

13. Mencione los tres aspectos que considera más importantes para vivir en armonía con su comunidad

1° _____

2° _____

3° _____

Anoté el código de la persona informante

14. En general, en una escala del 1 al 10, donde:
1 = Muy insatisfecho;; 10 = Muy satisfecho
¿Cuán satisfecho se siente Usted con respecto a cada uno de los aspectos mencionados en la pregunta 13? (LEER LA LISTA MENCIONADA POR EL ENCUESTADO)

1°

2°

3°

15. Participa Usted en alguna actividad de su comunidad o barrio?

1. Si

2. No **PREGUNTA 16**

Si su respuesta es afirmativa con qué frecuencia participa de esta actividad

	Una vez a la semana	Una o dos veces al mes	Una o dos veces al año	Nunca	NS/NR
1. Construcción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Actividades productivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mantenimiento de infraestructura vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Reuniones de su comunidad o barrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fiesta comunal o del barrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Acciones de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. OTRA (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. RELACIÓN CON LA NATURALEZA

16. Mencione los tres aspectos que considera más importantes para vivir en armonía con la naturaleza

1° _____

2° _____

3° _____

17. En general, en una escala del 1 al 10, donde:
1 = Muy insatisfecho;; 10 = Muy satisfecho
¿Cuán satisfecho se siente Usted con respecto a cada uno de los aspectos mencionados en la pregunta 16? (LEER LA LISTA MENCIONADA POR EL ENCUESTADO)

1°

2°

3°

Sección 12: Ingreso del productor agropecuario independiente

Parte A: Producción agrícola

(chaco, finca, estancia, huerto, granja o propiedad)

<p>1. Durante los últimos doce meses, ¿qué productos cultivó y/o cosechó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p align="center">INCLUIR FRUTAS (naranja, manzana, uva, etc.) Y OTROS (café, té, coca, etc.)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p align="center">SI NO TIENE ACTIVIDAD AGRÍCOLA PASE A PÁGINA 34, PREGUNTA 5</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p align="center">TOME EN CUENTA QUE LA SUMA DE LAS CANTIDADES ESPECIFICADAS EN LOS INCISOS A, B, C, D, E, F, Y G DE LA PREGUNTA 4, DEBE SER IGUAL A LA CANTIDAD ESPECIFICADA EN LA PREGUNTA 3</p> </div>	<p>2. ¿Cuál fue la extensión total de terreno donde cultivó (...) en este periodo? (últimos doce meses)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p align="center">CÓDIGO DE UNIDAD DE MEDIDA</p> <p align="center">1. Metros cuadrados</p> <p align="center">2. Hectárea</p> </div>	<p>3. ¿Cuál fue la cantidad total de (...) cosechada en este periodo? (últimos doce meses)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p align="center">PARA LAS EQUIVALENCIAS DE UNIDADES DE MEDIDA, VER MANUAL DEL ENCUESTADOR.</p> </div>	<p>4. De dicha producción de (...), ¿cuánto destinó a:</p> <p>A. Venta?</p> <p>B. Consumo del hogar? (Autoconsumo)</p> <p>C. Semilla?</p> <p>D. Consumo animal?</p> <p>E. Elaboración de subproductos ?</p> <p>F. Trueque y/o pago en especie?</p> <p>G. Almacenamiento?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; float: right; margin-top: 10px;"> <p align="center">SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00</p> </div>										
				A		B		C	D	E	F	G	
		Superficie	Unidad de medida	Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor Total (Bs.)	Cantidad	Valor Total estimado (Bs.)	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad
1	Cod.	2		3		4							
A													
B													
C													
D													
E													
F													
G													

Sección 12: Ingreso del productor independiente

Parte B: Producción pecuaria

(chaco, finca, estancia, granja o propiedad)

5. Durante los últimos doce meses, ¿qué animales crió? SI NO TIENE ACTIVIDAD PECUARIA PASE A LA PÁGINA 35, PREGUNTA 11 TOME EN CUENTA QUE LA CANTIDAD DE ANIMALES QUE TIENE ACTUALMENTE (PREGUNTA 10) DEBE COINCIDIR CON LA SIGUIENTE RELACIÓN: 10 = 6 + 7 - 8 - 9		6. ¿Qué cantidad de animales tenía hace 12 meses? CANTIDAD EXPRESADA EN CABEZAS	7. ¿Cuántos animales..... en los últimos doce meses?			8. Del total de animales, ¿cuántos destinó a:								9. Durante los últimos doce meses, ¿cuántos animales murieron? TOMAR EN CUENTA MUERTES POR ENFERMEDAD, ROBOS O PÉRDIDAS	10. ¿Cuántos animales tiene actualmente?
			A.	B.	C.	A		B		C		D			
			1. Si	2. No	Cabezas	Cabezas	Cabezas	Cabezas	Valor total (Bs.)	Cabezas	Valor total (Bs.)	Cabezas	Valor total (Bs.)		
5		6	7			8								9	10
A	Bovinos (toros, vacas, terneras)														
B	Ovinos (Ovejas)														
C	Porcinos (cerdos, marranos)														
D	Caprinos (cabras)														
E	Camélidos (llamas, alpacas, vicuñas)														
F	Aves (gallinas, patos, pavos)														
G	Conejos, cuis.														
H	Otros (Especifique)														

Sección 12: Ingreso del productor independiente

Parte C: Productos derivados y subproductos agropecuarios

Ejemplo: Chuño, harinas, queso, leche, huevos, charque, lana, miel, cuero, etc.

11. ¿Qué productos como chuño, harinas, huevos, leche, charque, lana, etc. obtuvo o elaboró durante los últimos doce meses?	12. ¿Cuántos meses al año obtiene o elabora (...)?	13. ¿Qué cantidad de (...) obtiene o elabora cada mes?		14. De dicha producción, ¿cuánto destina mensualmente a:					15. Durante los últimos doce meses ¿cuánto gastó para obtener o elaborar (...)?		
				A		B		C		D	E
				Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor total (Bs).	Cantidad		Valor estimado (Bs).	Cantidad
11	12	13		14					15		
A											
B											
C											
D											
E											
F											
G											
H											
I											
J											

SI NO OBTIENE O ELABORA PRODUCTOS DERIVADOS O SUBPRODUCTOS PASE A LA PÁGINA 36, PREGUNTA 16

SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00

INCLUIR CUAJO, MAPLES, ETC.

Sección 12: Ingreso del productor independiente

Parte D: Costos de producción

PRODUCCIÓN AGROPECUARIA		OBSERVACIONES
16. Durante los últimos doce meses , para la producción de sus cultivos y/o la crianza de sus animales ¿cuánto gastó en ...		
NO INCLUIR LOS COSTOS INCURRIDOS EN LA OBTENCIÓN O ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DERIVADOS Y/O SUBPRODUCTOS	Monto Bs.	
16		
A. Pago a peones?	Bs.	
B. Semillas?	Bs.	
C. Abono orgánico?(guano, estiercol)	Bs.	
D. Fertilizantes químicos?(abono químico)	Bs.	
E. Transporte en compra o venta de productos?	Bs.	
F. Pesticidas?(herbicidas, fungicidas, insecticidas)	Bs.	
G. Asistencia técnica?	Bs.	
H. Alquiler de maquinaria agrícola?(tractores, etc)	Bs.	
I. Alquiler de tracción animal?(yunta o bueyes)	Bs.	
J. Alquiler de terreno o infraestructura?	Bs.	
K. Alimento para animales?	Bs.	
L. Servicio de veterinaria?	Bs.	
M. Insumos veterinarios (vacunas, suplemento natural, antiparasitarios, antibióticos)	Bs.	
N. Otros costos?(Especifique):	Bs.	
O. TOTAL	Bs.	

FIN DE LA ENTREVISTA
VERIFIQUE SI EL CUESTIONARIO ESTA COMPLETO, ES DECIR SI TIENE TODAS LAS SECCIONES LLENAS. SI NO ES ASÍ, DEBE CONCERTAR CITAS POSTERIORES PARA COMPLETAR EL CUESTIONARIO

AGRADEZCA LA COLABORACIÓN BRINDADA POR EL INFORMANTE

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

**INCIDENCIAS DE CAMPO**

- 1 ENTREVISTA COMPLETA
- 2 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 3 TEMPORALMENTE AUSENTES
- 4 INFORMANTE NO CALIFICADO
- 5 FALTA DE CONTACTO
- 6 RECHAZO
- 7 VIVIENDA DESOCUPADA

PERSONAL DE LA ENCUESTA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
			DIA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A					
SUPERVISOR/A DE CAMPO					
CRÍTICO CODIFICADOR REGIONAL					
SUPERVISOR/A GENERAL					
RESPONSABLE REGIONAL					
TRANSCRIPTOR					