

## SECCIÓN 0: CÓDIGOS DE IDENTIFICACIÓN



CÓDIGO BRIGADA

CÓDIGO SUPERVISOR

NOMBRE DEL EMPADRONADOR:

CÓDIGO EMPADRONADOR

MANZANO

PREDIO

VIVIENDA

HOGAR


--	--	--


## Parte 1: IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

0.1 BARRIO/ZONA/UNIDAD VECINAL \_\_\_\_\_

0.2 CALLE/AVENIDA/CAMINO/CARRETERA/KILOMETRO \_\_\_\_\_

0.3 NÚMERO DE PUERTA \_\_\_\_\_ 0.4 PISO \_\_\_\_\_

Encuestador toma en cuenta los siguientes consejos



Preséntate al informante mostrando tu credencial y enfatiza el motivo de tu visita



Durante la entrevista anota claramente y con una bolígrafo las respuestas



Si en el hogar se presentan consultas sobre el proyecto, debes responderle de la manera más concisa posible

Al finalizar la entrevista marca el tipo de incidencia.



### LEGISLACIÓN, Secreto Estadístico (Artículo 21 y 22, Ley 14100):

**ARTÍCULO 21.-** Los datos o informaciones que obtengan el Sistema son absolutamente confidenciales y serán utilizados solamente para fines estadísticos. No podrán ser revelados en forma individualizada, los Organismos Administrativos y Judiciales no expedirán requerimientos de información individualizada, sólo podrán ser divulgados o publicados sus resultados en forma innominada.

**ARTÍCULO 22.-** A fin de garantizar el secreto estadístico establecido en el artículo anterior, queda prohibido a todas las instituciones integrantes del Sistema y a los funcionarios que en ellas prestan servicios, proporcionar y suministrar datos en contravención a lo dispuesto en el artículo precedente.

# MÓDULO HOGAR

## PARTE 2: UBICACIÓN ESPACIAL Y OBSERVACIONES

### 0.5 Coordenadas

Latitud

Longitud

Altitud  mts.

### 0.6 VIVIENDA

#### OCUPADAS

- 1 Con habitantes presentes
- 2 Con habitantes ausentes
- 3 Informante no calificado
- 4 Rechazo

#### DESOCUPADAS

- 5 Para alquilar y/o vender
- 6 En construcción o reparación
- 7 Usada por temporada
- 8 Abandonada

(Si la opción es del 2 al 8) Confirme con los vecinos que en la vivienda no existe ocupantes. Pase a la siguiente vivienda.

**FIN DE LA ENCUESTA**

0.8 Nombre del Informante: .....

0.8.1 Número de Referencia (celular y/o teléfono fijo): .....

**SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LA VIVIENDA**

**1.1 La vivienda que ocupa el hogar es:**

- 1. Propia
- 2. Alquilada
- 3. Anticrético
- 4. De algún familiar
- 5. Cedida por servicios
- 6. Ninguno de los anteriores

**1.2 Principalmente ¿De dónde obtiene el agua para beber y cocinar?**

- 1. Cañería de red
- 2. Pileta Pública
- 3. Carro repartidor (aguatero)
- 4. Pozo o noria con bomba
- 5. Pozo o noria sin bomba
- 6. Lluvia, río, vertiente, acequia
- 7. Ninguno de los anteriores

**1.3 ¿Cuál es el material más utilizado en PAREDES de la vivienda?**

- 1. Ladrillo/ Bloque de cemento/ Hormigón
- 2. Adobe / Tapial
- 3. Tabique/Quinche
- 4. Piedra
- 5. Madera
- 6. Caña/palma/tronco
- 7. Ninguno de los anteriores

**1.4 ¿Cuál es el material más utilizado en los TECHOS de la vivienda?**

- 1. Calamina o Plancha
- 2. Teja (Cemento, arcilla, fibrocemento)
- 3. Losa de hormigón armado
- 4. Paja/caña/palma/barro
- 5. Ninguno de los anteriores

**1.5 ¿Cuál es el material más utilizado en PISOS de la vivienda?**

- 1. Tierra
- 2. Tablón de madera
- 3. Machimbre/parquet
- 4. Alfombra/Tapizon
- 5. Cemento/Ladrillo
- 6. Mosaico/Baldosa/Cerámica
- 7. Ninguno de los anteriores

**1.6. ¿Cuál es la antigüedad aproximada de la construcción de la vivienda?**

- 1. Menos de cinco años
- 2. De 5 a 10 años
- 3. De 11 a 20 años
- 4. De 21 a 30 años
- 5. De 31 a 50 años
- 6. Mas de 50 años
- 7. No sabe

**1.7 ¿Tiene servicio sanitario, baño o letrina?**

- 1. Sí, de uso privado
- 2. Sí, de uso compartido
- 3. No tiene  (Pasará a 1.9)

**1.8 ¿El servicio sanitario, baño o letrina tiene desague?**

- 1. al alcantarillado
- 2. a una cámara séptica
- 3. a un pozo ciego
- 4. a la calle
- 5. a la quebrada, río
- 6. a un lago, laguna, curichi

**1.9 ¿Tienen energía eléctrica que provienen de...?**

- 1. red de empresa eléctrica (servicio público)?
- 2. motor propio?
- 3. panel solar?
- 4. no tiene
- 5. otro especificar \_\_\_\_\_

**1.10 ¿Cuál es el principal combustible o energía que utilizan para cocinar?**

- 1. Gas domiciliario (por cañería)
- 2. Gas en garrafa
- 3. Electricidad
- 4. Energía solar
- 5. Leña
- 6. Gusano, bosta o taquia
- 7. No cocina
- 8. Otro especificar \_\_\_\_\_

**1.11 ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?**

- 1. Si
- 2. No

**1.12 ¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y de cocina?**

**1.13 Del total de cuartos o habitaciones ¿cuántos se utilizan sólo para dormir?**

**SECCION 2: RIESGOS (CON REFERENCIA A LOS ULTIMOS 12 MESES, ENTRE NOVIEMBRE 2012 Y NOVIEMBRE 2013)**

**PARTE 1: SHOCKS**

Código del Shock	2,1		2,2		2,3		2,4		2,5		2,6		2,7		2,8		2,9			2,10		2,11		2,12					
	Durante los pasados 12 meses, ¿cuáles de los siguientes eventos causaron dificultad/problema que afectaron su hogar?		¿Cuándo ocurrió el shock (Evento/dificultad/problema inesperado)?		El efecto del shock/evento, ¿causó algún tipo de disminución del ingreso del hogar?		SI PREG. 2.3 ES SI (1) ¿Cuánto estima la disminución del ingreso causado por el shock/evento?		EI shock/evento, ¿causó pérdidas/daños de los activos propiedades de su hogar?		SI PREG. 2.5 ES SI (1) ¿Cuánto estima la pérdida/daño de los activos/propiedades por la causa del shock/evento?		EI shock/evento, ¿causó un incremento de gastos en su hogar?		SI PREG. 2.7 ES SI (1) ¿En cuánto estima el incremento de gastos del hogar?		¿El hogar se ha recuperado de la disminución de ingresos, pérdida/daño de activos o el aumento de los gastos del hogar?  1. No por completo 2. Parcialmente 3. Completamente			SI ES 1 o 2 EN PREG. 2.9 ¿Cuánto tiempo le llevará a su hogar recuperarse completamente?		SI ES 3 EN PREG. 2.9 ¿Cuánto tiempo le tomó a su hogar recuperarse completamente?		Asigne un valor del 1 al 5 al evento que considera que afectó de manera más severa a su hogar. Donde 1 es el efecto menos severo y 5 es el más severo.					
	MICRO (Idiosincracia)		SI	NO	Mes	Año	SI	NO	Monto Bs.		SI	NO	Monto Bs.		SI	NO	Monto Bs.			Número de Meses			1	2	3	1	2	3	4
1	Accidentes Graves, discapacidad y otras minusvalías		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
2	Enfermedades Graves, tuvieron malaria, fiebre amarilla, dengue, hanta virus y fiebre hemorrágica.		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
3	Nacimientos		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
4	Alguna dificultad relacionada a miembros de la Tercera Edad		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
5	Muertes		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
6	Divorcio, separaciones		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
7	Crimen (Inseguridad ciudadana)		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
8	Violencia (Doméstica)		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
9	Renuncias		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
10	Despidos		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
11	Disminución de poder de compra		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
12	Discriminación		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
		<b>MESO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>													
13	Precipitaciones, derrumbes, incendios forestales u otro tipo de incendios		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
14	Epidemias, infestación de plagas		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
15	Arrebatamiento de tierras, huelgas, paros, bloqueos locales		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
16	Mayores precios por los productos que usa para producir o menor oferta de productos de consumo diario		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
		<b>MACRO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>													
17	Inundaciones, sequías, terremotos, contaminación del agua o aire, deforestación		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
18	Huelgas, paros, bloqueos a nivel nacional		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								
19	Aumento de los precios de los alimentos o combustibles		1	2			1	2			1	2			1	2			1	2	3								

- Mes:  
 1. Enero  
 2. Febrero  
 3. Marzo  
 4. Abril  
 5. Mayo  
 6. Junio  
 7. Julio  
 8. Agosto  
 9. Septiembre  
 10. Octubre  
 11. Noviembre  
 12. Diciembre

Año: 2012 -  
2013

**SECCION 2: RIESGOS CON REFERENCIA A LOS ULTIMOS 12 MESES (ENTRE NOVIEMBRE 2012 Y NOVIEMBRE 2013)**

**PARTE 2: SOBRE ESTRATEGIAS DE PREVENCION**

Código de Estrategia	2.13 ¿Qué hizo su hogar en respuesta al evento (shock) tratando de compensar o resolver las pérdidas o incrementos en gastos? <b>INDICAR EN ORDEN CRONOLÓGICO LA SECUENCIA DE ACCIONES DE CADA EVENTO (referencia a la pregunta 2.1 los shock denominados muy severos en la 2.12)</b>	2.14 Anotar el código del shock(s)		
		anotar el código del shock	anotar el código del shock	anotar el código del shock
		(marcar si corresponde el caso)	(marcar si corresponde el caso)	(marcar si corresponde el caso)

<b>ENFRENTAR EL RIESGO</b>	
<b>A. INFORMAL</b>	

1	Vender Activos Fijos del Hogar			
2	Prestarse dinero de los vecinos			
3	Solicitar Transferencias de la Comunidad (Caridad)			
4	Mandar a los niños a trabajar			
5	Desahorro del Capital Humano (Abandono de la Escuela)			
6	Comprar de productos de consumo más baratos			

7	Cambiar la residencia para pagar menos alquileres			
8	Transferir a los hijos de una escuela privada a una pública			
9	Posponer tratamientos de salud caros (operaciones, medicinas, etc)			
10	Buscar medicina alternativa barata			
11	Migrar Temporalmente			

<b>B. BASADO EN EL MERCADO</b>				
12	Vender Activos Financieros del Hogar (Gastar Ahorros)			
13	Préstamos del Banco o Entidades Financieras			

<b>C. PÚBLICO</b>				
14	Solicitar ayuda en Caso De Desastre a las autoridades de gobierno			
15	Solicitar Transferencia o Asistencia Social			
16	Subsidios			

<b>MITIGAR EL RIESGO</b>				
<b>2.15 Para mitigar algun shock su hogar podría:</b>				
<b>A. INFORMAL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO SABE</b>	
1	Hacer que los Miembros tengan trabajos múltiples	1	2	3
2	Invertir en recursos humanos, físicos y humanos.	1	2	3
3	Invertir en capital social (trueques, asociaciones con la comunidad)	1	2	3
4	Contraer Matrimonio	1	2	3
5	Arreglos Comunitarios	1	2	3
6	Compartir la Posesión de Bienes	1	2	3
7	Solicitar adelantos de algún trabajo que realiza (empleo por deudas)	1	2	3
8	Extender el tamaño de la familia	1	2	3
9	Realizar Contratos Familiares	1	2	3

<b>MITIGAR EL RIESGO</b>				
--------------------------	--	--	--	--

<b>2.15 Para mitigar algun shock su hogar podría:</b>				
---	--	--	--	--

<b>B. BASADO EN EL MERCADO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO SABE</b>	
10	Invertir en activos múltiples financieros (Caja de Ahorro, Bonos, Letras)	1	2	3
11	Recurrir a Microfinanzas	1	2	3
12	Recurrir a Rentas de Jubilados	1	2	3
13	Conseguir un Seguros de accidentes, discapacidad y otros	1	2	3

<b>C. PÚBLICO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO SABE</b>	
14	Afiliarse al Sistema de Pensiones	1	2	3
15	Participar de las transferencias de algún tipo de activo para el hogar	1	2	3
16	Participar en programas de Protección de los derechos de pobreza	1	2	3
17	Solicitar ingresar a programas de apoyo financiero para personas con escasos recursos	1	2	3
18	Solicitar al gobierno seguros para desempleados, ancianos, discapacitados, etc.	1	2	3

<b>REDUCIR EL RIESGO</b>				
--------------------------	--	--	--	--

<b>2.16 Para reducir futuros shock su hogar podría:</b>				
---	--	--	--	--

<b>A. INFORMAL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO SABE</b>	
1	Reducir la producción riesgosa	1	2	3
2	Migrar	1	2	3
3	Recurrir a una alimentación Apropiaada	1	2	3
4	Incursionar en actividades de higiene y otras de prevención de enfermedades	1	2	3
<b>B. BASADO EN EL MERCADO</b>				
5	Recurrir a Formación Continua	1	2	3
<b>C. PÚBLICO</b>				
6	Exigir Políticas macroeconómicas buenas	1	2	3
7	Buscar Estándares de Trabajo	1	2	3

<b>2.17. ¿En el último año (12 meses), la inseguridad en este barrio (localidad, colonia) ha aumentado, disminuido o sigue igual?</b>	1. Aumentado	1	<input type="text"/>
	2. Disminuido	2	<input type="text"/>
	3. Sigue igual	3	<input type="text"/>

<b>2.18. ¿En el último año, usted o algún miembro de su hogar ha vivido robo en la calle, robo en la casa, secuestro, robo de automóvil?</b>	1. SI	1	<input type="text"/>
	2. NO	2	<input type="text"/>
	3. NO SABE	3	<input type="text"/>

<b>2.19. ¿Considera que hay oportunidades de trabajo en esta zona (localidad)?</b>	1. SI	1	<input type="text"/>
	2. NO	2	<input type="text"/>
	3. NO SABE	3	<input type="text"/>

SECCIÓN 3: GASTOS DEL HOGAR											PARTE 4: GASTOS EN EDUCACIÓN									
PARTE 1: Gastos en alimentación DENTRO del hogar																				
 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">El informante deberá dar un monto promedio, tomando como referencia los precios del producto en el mercado</div>																				
TIPO DE ALIMENTO	3.1 Durante el último mes compraron en su hogar:			3.2 De los siguientes productos, que algún miembro del hogar produce o vende, el anterior mes consumieron:			3.3 Durante el último mes, el hogar recibió como donación, pago en trueque, especie y/o regalo:			3.4 Por "SI" en cualquiera de la 3.1, 3.2 y 3.3 Indague el monto total mensual al que asciende todo su consumo	3.7 Durante el ÚLTIMO MES, cuánto se gastó en su hogar por la educación de los miembros en:		SI	NO	Monto (Bs.)	NS				
	SI	NO	NS	SI	NO	NS	SI	NO	NS	Por "NO" o "NS" en las tres preguntas, Pase al siguiente alimento										
											Monto (Bs.) (Estimado)									
1. Pan y Cereales	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS		1. Pensión Escolar, universitaria o cuotas regulares		1	2		NS				
2. Carnes, pescados, menudencias y/o embutidos	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS		2. Transporte público o privado al centro educativo		1	2		NS				
3. Productos lácteos y/o huevos (leche líquida, en polvo, queso, etc.)	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS		3. Refrigerio o recreo y otros gastos		1	2		NS				
4. Verduras frescas, tubérculos o frutas	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS											
5. Bebidas Alcohólicas (cerveza, chicha, vino, etc.)	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS											
6. Otros (Azúcar, infusiones, sal, condimentos, bebidas no alcohólicas)	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS											
PARTE 2: Gastos en alimentos y bebidas FUERA del hogar											3.8 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, cuánto se gastó en su hogar por la educación de los miembros en:									
3.5 Durante el ÚLTIMO MES algún miembro del hogar gastó en alimentos y bebidas consumidas fuera del Hogar como:											SI	NO	Monto (Bs.)	NS						
Tipo de alimento o bebida	SI	NO	Monto (Bs.)	NS	Tipo de alimento o bebida	SI	NO	Monto (Bs.)	NS	1. Matrículas		1	2		NS					
1. Desayunos, almuerzos, té por la tarde, cenas	1	2		NS	4. Refrescos en botella, en vaso, sodas, jugos en sachet, en botellas, en lata y/o en cartón	1	2		NS	2. Uniformes escolares, textos y útiles		1	2		NS					
2. Sándwiches, hamburguesas, pollo broaster, helados, caramelos y/o golosinas, comida rápida o al paso, comidas media mañana o tarde fuera del hogar	1	2		NS						3. Aportes y contribuciones a la directiva de padres de familia, unidad educativa y/o establecimiento.		1	2		NS					
3. Cerveza, chicha, vino, y/ju otras bebidas alcohólicas	1	2		NS						4. Otras relacionados con la gestión escolar o universitaria (clases particulares, seminarios, etc.)		1	2		NS					
PARTE 3: GASTOS EN SALUD											PARTE 5: OTROS GASTOS DEL HOGAR									
3.6 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, cuánto se gastó en su hogar por:				SI	NO	Monto (Bs.)				NS	3.9 Durante el ÚLTIMO MES, en su hogar cuanto se gastó en:		SI	NO	Monto (Bs.)	NS				
1. Servicios médicos por consulta externa				1	2					NS	1. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibus, mototaxi)		1	2		NS				
2. Exámenes y Aparatos (radiografías, ecografía, tomografía, sangre, orina, equipos ortopédicos, lentes, audífonos con prescripción médica, placas dentales, etc.)				1	2					NS	2. Transporte público interurbano (minibús, flota, camión, "surubí", etc.)		1	2		NS				
3. Internación Hospitalaria				1	2					NS	3. Transporte aéreo (avión avioneta, otros)		1	2		NS				
											4. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, velas, ceras, shampoo, jaboncillo, dentífrico, toallas higiénicas, pañales desechables etc.)		1	2		NS				
											5. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados, etc.)		1	2		NS				
											6. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta		1	2		NS				
											7. Otros (transferencias a otras familias, pagos a empleados del hogar, CDs, DVD, cine, fútbol, periodicos, revistas, etc.)		1	2		NS				

**SECCIÓN 3: GASTOS DEL HOGAR**
**PARTE 5: Otros Gastos del Hogar**

3.10 Durante los ÚLTIMOS TRES MESES, en su hogar cuánto se gastó en:			Monto (Bs.)	NS	3.11 Durante los ÚLTIMOS TRES MESES, en su hogar cuánto se gastó en:			Monto (Bs.)	NS
	SI	NO				SI	NO		
1. Ropa y calzado para bebés, niños, niñas y adultos	1	2		NS	1. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, juguetes, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.	1	2		NS
2. Accesorios de vestir y productos para confección de vestimentas (carteras, billeteras, sombreros, cinturones, guantes, chalinas, telas, lana, etc.)	1	2		NS	2. Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio (llantería, mecánico, chapero, etc.)	1	2		NS
3. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, baldes, bañadores, jarras, bañeras, etc.)	1	2		NS	3. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)	1	2		NS
4. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco (terceros), reparaciones de calzado, de ropa, jardinería (terceros))	1	2		NS	4. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o edificio, seguros vivienda, automóvil, vida, etc.)	1	2		NS
					5. Celebraciones o reuniones sociales del hogar (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, prestes, funerales, caridad, etc.)	1	2		NS
					6. Cuotas de pago de créditos bancarios (hipotecas, créditos de consumo, tarjetas de crédito)	1	2		NS



LOS GASTOS SON RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL HOGAR.

NO INCLUIR GASTOS RELACIONADOS CON LA UNIDAD ECONÓMICA O TRABAJO.

NO INCLUIR GASTOS QUE YA SE HAYAN CONTABILIZADO EN LAS ANTERIORES PARTES.

**PARTE 6: Gastos de la Vivienda, servicios y mantenimiento**


SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE ALGÚN SERVICIO, EL INFORMANTE LOS DEBERÁ ESTIMAR DE FORMA SEPARADA

3.12 De los siguientes servicios, ¿Con cuáles cuenta la vivienda y cuánto gastó el ÚLTIMO MES por el mismo (SI CORRESPONDE)?	Cuenta con el servicio		MONTO (Bs.)	NS
	Si	No		
1. Alquiler (Si la casa no es alquilada, cuanto pagaría si tuviese que pagar alquiler)	1	2		NS
2. Agua	1	2		NS
3. Energía Eléctrica	1	2		NS
4. Telefonía Fija	1	2		NS
5. Telefonía Celular	1	2		NS
6. Telefonía Pública (llamadas larga distancia)	1	2		NS
7. Internet	1	2		NS
8. TV Cable	1	2		NS
9. Servicio público de recojo de basura	1	2		NS
10. Alcantarillado	1	2		NS

3.13 Durante los últimos doce meses, Usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en:	Hizo el gasto		MONTO (Bs.)	NS
	Si	No		
1. Reparación de techos, paredes, pisos (incluye pintado), servicio sanitario, tuberías, pozo, tanques de agua; reparaciones eléctricas y seguridad de la vivienda	1	2		NS
2. Construcción y/o ampliación de cuartos; construcción cercas o muros, colocación de machimbre, parquet o tapizón	1	2		NS
3. Otro relacionado con la infraestructura o servicios de la vivienda	1	2		NS

PARTE 7: Gasto en Equipamiento del Hogar									
3.14 Actualmente el hogar tiene, posee o dispone:			3.15 ¿Cuántos posee o tiene el hogar?	3.16 ¿Hace cuántos años posee o tiene el más reciente?	3.17 ¿Cuál fue el monto que pagó por el bien más reciente?				
Artículo	SI	NO			Años	Monto	Moneda		
							Bs.	\$us	Euros
1. Catre o cama	1	2							
2. Ropero	1	2							
3. Televisor	1	2							
4. Reproductor de video, VHS, DVD, nintendo, PlayStation, etc.	1	2							
5. Cocina o anafre (a gas, eléctrica, solar, etc.)	1	2							
6. Horno Microondas	1	2							
7. Horno (a gas, eléctrico, solar, etc.)	1	2							
8. Refrigerador o freezer	1	2							
9. Máquina de coser	1	2							
10. Minicomponente o Equipo de sonido	1	2							
11. Lavadora y/o Secadora de ropa	1	2							
12. Aire Acondicionado o ventilador	1	2							
13. Juego de Comedor (mesas y sillas) o Juego de Living	1	2							
14. Computadora	1	2							
15. Estufa o Calefón	1	2							
16. Bicicleta	1	2							
17. Motocicleta (para uso del hogar)	1	2							
18. Automóvil (para uso del hogar)	1	2							

SECCION 6 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR										
6.1. Durante los últimos doce meses, algún miembro del hogar recibió ingresos por:										
Tipo de Ingreso	SI	NO	Ingreso			Moneda			Frec.	
			Monto	OO	NS	Bs.	Dolar	Euro		
1. Jubilación	1	2		00	NS	1	2	3		
2. Asistencia familiar por divorcio o separación	1	2		00	NS	1	2	3		
3. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen FUERA y DENTRO del país	1	2		00	NS	1	2	3		
4. Renta Dignidad	1	2		00	NS	1	2	3		
5. Bono Juancito Pinto	1	2		00	NS	1	2	3		
6. Bono Juana Azurduy	1	2		00	NS	1	2	3		
7. Alquiler de propiedades inmuebles, casas, etc.	1	2		00	NS	1	2	3		
8. Alquiler de propiedades agrícolas	1	2		00	NS	1	2	3		
9. Alquiler de maquinaria/equipo	1	2		00	NS	1	2	3		
10. Indemnización por dejar un trabajo	1	2		00	NS	1	2	3		
11. Indemnización de seguros	1	2		00	NS	1	2	3		
12. Otros Ingresos Extraordinarios (Depositos bancarios, prestamos, dividendos, utilidades, becas de estudio, patentes, invalidez de trabajo, etc.)	1	2		00	NS	1	2	3		

**Frecuencia (Frec.)**

1. Diario    2. Semanal    3. Quincenal    4. Mensual  
5. Bimestral    6. Trimestral    7. Semestral    8. Anual











4.1 ¿Cuántas personas, incluida usted, viven habitualmente en su hogar?

--	--

**SECCIÓN 5: EMPLEO**

**PARTE 4: Ingresos del Trabajador Independiente**



SOLAMENTE PARA TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Observaciones

CÓDIGO ID	4.2a ¿Cuál es el nombre de las personas que viven habitualmente en este hogar?	IDENTIFICADOR DE OCUPACIÓN	5.15 ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?					5.16 Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compras de materiales, pagos de alquiler, luz, impuestos, etc). ¿Cuánto le queda para el uso del hogar?			5.17 ¿Desea trabajar más horas de las que trabajo la semana pasada?			5.18 ¿Está disponible para trabajar más horas?			5.19 ¿Por qué no trabajo más horas la semana pasada?		
			Frecuencia del ingreso (Frec.): 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual								Fin de la encuesta			1. No encuentra otro trabajo 2. Por falta de clientes, pedidos o financiamiento 3. Falta de materiales, insumo, maquinaria, tierra 4. Por enfermedad 5. Por motivos personales o familiares 6. Otro					
			Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	00	SI	NO	NS /N R	SI	NO	NS /N R	SI	NO	NS /N R	SI	NO	NS /N R
Nombre																			
1						00													
2						00													
3						00													
4						00													
5						00													
6						00													
7						00													
8						00													
9						00													
10						00													
11						00													
12						00													

Incidencia verificada empadronador

Elija una en base a la entrevista realizada

1. Completa

2. Incompleta

Nombre del Archivo:

Código de empadronador + \_ + Contraseña
