

PT ☐ PEA ☐ D ☐  
 PET ☐ O ☐ I ☐

Formulario Nro.  de



República de Colombia  
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
 NACIONAL DE ESTADÍSTICA

**ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES  
 CIUDADES Y ÁREAS METROPOLITANAS**  
 Etapas 0501, 0502, 0503 - Enero - Marzo de 2005

**CONFIDENCIAL**  
 Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial (Ley 79 de 1993, Art 5°).

**A. I - IDENTIFICACIÓN**

1. Departamento <input type="text"/>	7. Manzana <input type="text"/>	13. Resultado de la encuesta <input type="checkbox"/>
2. Municipio <input type="text"/>	8. Edificación <input type="text"/>	14. Dirección de la vivienda <input type="text"/>
3. Segmento <input type="text"/>	9. Vivienda <input type="text"/>	15. Barrio <input type="text"/>
4. Estrato <input type="text"/>	10. Total de hogares en la vivienda <input type="text"/>	16. Teléfono <input type="text"/>
5. Sector <input type="text"/>	11. Hogar Nro. <input type="text"/>	
6. Sección <input type="text"/>	12. Número de personas en el hogar <input type="text"/>	

**A. II - CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA**

**1 - ENCUESTA**

ENCUESTADOR  NOMBRE  SEMANA DE RECOLECCIÓN

**RESULTADO DE LA ENCUESTA**

Visita Nro.	1	2	3	4
Fecha (día - mes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día de la semana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora-Inicio (hora - minutos)	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>
Hora-Terminación (hora - minutos)	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>
Resultado (*)				

**2 - SUPERVISIÓN ENCUESTA**

SUPERVISOR ☐

Nombre

Observaciones

**3 - CRÍTICA Y CODIFICACIÓN**

**CRÍTICA Y CODIFICACIÓN**

Crítico ☐ Nombre

Fecha

Observaciones

**REVISIÓN**

Revisor ☐ Nombre

Fecha

Observaciones

NÚMERO DE FORMULARIO ASIGNADO POR EL PROGRAMA DE CAPTURA

DIGITADOR ☐

**OBSERVACIONES**



<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="text"/>	Educación <input type="text"/>
		Fuerza de trabajo <input type="text"/>	Fuerza de trabajo <input type="text"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

¿Cuál es el parentesco de ..... con el jefe de este hogar ?	3	Jefe (a)	01	Jefe (a)	01				
		Esposo (a)	02	Esposo (a)	02				
		Hijo (a) o hijastro (a)	03	Hijo (a) o hijastro (a)	03				
		Yerno o nuera	04	Yerno o nuera	04				
		Nieto (a)	05	Nieto (a)	05				
		Padre o madre	06	Padre o madre	06				
		Suegro	07	Suegro	07				
		Hermano o cuñado	08	Hermano o cuñado	08				
		Otro pariente	09	Otro pariente	09				
		Huésped	10	Huésped	10				
		Otro no pariente	11	Otro no pariente	11				
		Empleado del servicio doméstico	12	Empleado del servicio doméstico	12				
		Hijo del servicio doméstico	13	Hijo del servicio doméstico	13				
		Pensionista	14	Pensionista	14				
		Trabajador	15	Trabajador	15				
SEXO:	4	Hombre	1	Mujer	2	Hombre	1	Mujer	2
EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene? (si es menor de un año, escriba "00")	5	Años cumplidos			Años cumplidos				
Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 5 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 12 años y más.									
Actualmente está:	6	En unión libre	1	En unión libre	1				
		Casado (a)	2	Casado (a)	2				
		Viudo (a)	3	Viudo (a)	3				
		Separado (a) o divorciado (a)	4	Separado (a) o divorciado (a)	4				
		Soltero (a)	5	Soltero (a)	5				

Registre el número de orden de la persona que respondió la información, para cada miembro del hogar			
¿Sabe leer y escribir?	7	Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/>	Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/>
¿Actualmente ..... estudia? (asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad)	8	Sí 1 <input type="text"/> Continúe No 2 <input type="text"/> Pase a 10	Sí 1 <input type="text"/> Continúe No 2 <input type="text"/> Pase a 10
El establecimiento educativo al que asiste ....., ¿es oficial?	9	Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/>	Sí 1 <input type="text"/> No 2 <input type="text"/>

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The left edge of the paper has rounded corners. The paper appears to be part of a notebook or a set of loose-leaf papers.



<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

### C - EDUCACIÓN (para personas de 5 años y más) (continuación)

Registre el número de orden de la persona que respondió la información, para cada miembro del hogar			
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año aprobado en ese nivel?	10	Ninguno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D	Ninguno <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D
		Preescolar <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D	Preescolar <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D
		Básica primaria (1º - 5º) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D	Básica primaria (1º - 5º) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D
		Básica secundaria (6º - 9º) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D	Básica secundaria (6º - 9º) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D
		Media (10º - 13º) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si tiene entre 16 y 35 años y en la pregunta 8 marcó la alternativa nro. 2, continúe, de lo contrario, pase a capítulo D	Media (10º - 13º) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si tiene entre 16 y 35 años y en la pregunta 8 marcó la alternativa nro. 2, continúe, de lo contrario, pase a capítulo D
		Superior o universitaria <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si tiene entre 16 y 35 años, continúe, de lo contrario, pase a capítulo D	Superior o universitaria <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si tiene entre 16 y 35 años, continúe, de lo contrario, pase a capítulo D
		No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D	No informa <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 Si tiene menos de 12 años, pase a capítulo I, y si tiene 12 años y más, pase a capítulo D

**MÓDULO DE EDUCACIÓN MEDIA (para personas entre 16 y 35 años):** la educación media comprende los grados 10º y 11º, o como se conocían anteriormente 5º y 6º de bachillerato, también comprende los grados 12º y 13º para la educación normalista superior.

La especialidad que ..... estudió en educación media era:	10 A	Académica	<input type="checkbox"/> 01	Académica	<input type="checkbox"/> 01
		Agropecuaria	<input type="checkbox"/> 02	Agropecuaria	<input type="checkbox"/> 02
		Finanzas	<input type="checkbox"/> 03	Finanzas	<input type="checkbox"/> 03
		Comercio	<input type="checkbox"/> 04	Comercio	<input type="checkbox"/> 04
		Administración	<input type="checkbox"/> 05	Administración	<input type="checkbox"/> 05
		Ecología	<input type="checkbox"/> 06	Ecología	<input type="checkbox"/> 06
		Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 07	Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 07
		Industria	<input type="checkbox"/> 08	Industria	<input type="checkbox"/> 08
		Informática	<input type="checkbox"/> 09	Informática	<input type="checkbox"/> 09
		Minería	<input type="checkbox"/> 10	Minería	<input type="checkbox"/> 10
		Salud	<input type="checkbox"/> 11	Salud	<input type="checkbox"/> 11
		Recreación	<input type="checkbox"/> 12	Recreación	<input type="checkbox"/> 12
		Turismo	<input type="checkbox"/> 13	Turismo	<input type="checkbox"/> 13
		Deporte	<input type="checkbox"/> 14	Deporte	<input type="checkbox"/> 14
		Pedagógico	<input type="checkbox"/> 15	Pedagógico	<input type="checkbox"/> 15
		Promoción social	<input type="checkbox"/> 16	Promoción social	<input type="checkbox"/> 16
		Otra. ¿cuál?	<input type="checkbox"/> 17	Otra. ¿cuál?	<input type="checkbox"/> 17
¿El establecimiento educativo al que asistió ..... era oficial?	10 B	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		

**MÓDULO DE EDUCACIÓN MEDIA**

Académica  
Agropecuaria  
Finanzas  
Comercio  
Administración  
Ecología  
Medio ambiente  
Industria  
Informática  
Minería  
Salud  
Recreación  
Turismo  
Deporte  
Pedagógico  
Promoción social  
Otra. ¿cuál?



B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

### MÓDULO DE EDUCACIÓN MEDIA (para personas entre 16 y 35 años) (continuación)

Registre el número de orden de la persona que respondió la información, para cada miembro del hogar		<input type="text"/>	<input type="text"/>
El nombre completo del establecimiento educativo era:	10 C		
¿En qué municipio y departamento estaba ubicado el establecimiento educativo donde estudio ..... la educación media?	10 D	Municipio <input type="text"/> Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/> Departamento <input type="text"/>
¿Se graduó ..... en educación media?	10 E	Sí <input type="text"/> Año <input type="text"/> No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> Año <input type="text"/> No <input type="text"/>
¿A qué se dedicó ..... en los 12 meses siguientes, después de terminar o dejar de estudiar la educación media? <small>Lea las alternativas</small>	10 F	Buscar trabajo Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Estudiar Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 10 I Otra actividad Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Trabajar Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 10 G	Buscar trabajo Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Estudiar Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 10 I Otra actividad Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Trabajar Sí <input type="text"/> No <input type="text"/> Pase a 10 G
¿Qué hacía o hace ..... en ese trabajo?	10 G	Ocupación <input type="text"/>	Ocupación <input type="text"/>
¿En ese trabajo ..... era o es? <small>Lea las alternativas</small>	10 H	Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> Empleado doméstico <input type="text"/> Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> Patrón o empleador <input type="text"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> Otro <input type="text"/>	Obrero o empleado de empresa particular <input type="text"/> Obrero o empleado del gobierno <input type="text"/> Empleado doméstico <input type="text"/> Trabajador por cuenta propia <input type="text"/> Patrón o empleador <input type="text"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="text"/> Otro <input type="text"/>
¿Para cuáles de las siguientes actividades lo preparó la educación media que terminó o dejó de estudiar? <small>Lea las alternativas</small>	10 I	Para trabajar únicamente <input type="text"/> Para continuar estudios únicamente <input type="text"/> Para trabajar y continuar estudios <input type="text"/> Ninguno de los anteriores <input type="text"/>	Para trabajar únicamente <input type="text"/> Para continuar estudios únicamente <input type="text"/> Para trabajar y continuar estudios <input type="text"/> Ninguno de los anteriores <input type="text"/>
<b>A partir de esta pregunta sólo se deben tener en cuenta las personas que están estudiando o realizaron estudios de educación superior o universitaria</b>			
¿En que año ingresó por primera vez a una institución de educación superior técnica o profesional?	10 J	Año en el que ingresó <input type="text"/>	Año en el que ingresó <input type="text"/>
Esa primera carrera que estudió o estudia ..... era o es: <small>Lea las alternativas</small>	10 K	Técnica <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/> Tecnológica <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/> Profesional <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/>	Técnica <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/> Tecnológica <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/> Profesional <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/>







<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

### D - FUERZA DE TRABAJO (para personas de 12 años y más)

Registre el número de orden de la persona que proporcionó la mayor parte de la información para cada miembro del hogar	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿En qué actividad ocupó ..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	12	Trabajando <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 Buscando trabajo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Estudiando <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Oficios del hogar <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otra actividad <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Pase a 65	Trabajando <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 Buscando trabajo <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Estudiando <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Oficios del hogar <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otra actividad <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Pase a 65
Además de lo anterior, ¿..... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	13	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe
Aunque ..... no trabajó la semana pasada por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?	14	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe
¿ ..... trabajó la semana pasada en un negocio familiar por <b>UNA HORA O MÁS</b> , sin que le pagaran?	15	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 24 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe
En las <b>ÚLTIMAS 4 SEMANAS</b> , ¿..... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio).	16	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 23 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 23 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe
¿ ..... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio ?	17	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 60	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 60
Aunque ..... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias en las <b>ÚLTIMAS 4 SEMANAS</b> ?	18	Ya encontró trabajo <input type="text"/> 01 <input type="text"/> Pase a 23 No hay trabajo disponible en la ciudad <input type="text"/> 02 <input type="text"/> Está esperando que lo llamen <input type="text"/> 03 <input type="text"/> No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> 04 <input type="text"/> Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 <input type="text"/> No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> 06 <input type="text"/> Está esperando la temporada alta <input type="text"/> 07 <input type="text"/> Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> 08 <input type="text"/> No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> 09 <input type="text"/> Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Responsabilidades familiares <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Problemas de salud <input type="text"/> 13 <input type="text"/> Está estudiando <input type="text"/> 14 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 15 <input type="text"/>	Ya encontró trabajo <input type="text"/> 01 <input type="text"/> Pase a 23 No hay trabajo disponible en la ciudad <input type="text"/> 02 <input type="text"/> Está esperando que lo llamen <input type="text"/> 03 <input type="text"/> No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> 04 <input type="text"/> Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 <input type="text"/> No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> 06 <input type="text"/> Está esperando la temporada alta <input type="text"/> 07 <input type="text"/> Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> 08 <input type="text"/> No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> 09 <input type="text"/> Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Responsabilidades familiares <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Problemas de salud <input type="text"/> 13 <input type="text"/> Está estudiando <input type="text"/> 14 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 15 <input type="text"/>







<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

## E - OCUPADOS

**EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)**

¿Qué hace ..... en este trabajo?	24		
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina o firma donde trabaja .....?	25		
¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que ..... realiza su trabajo?	26		
En este trabajo ..... es: <div>Lea las alternativas</div>	27	Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> Empleado doméstico <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> Patrón o empleador <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> Empleado doméstico <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> Patrón o empleador <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
¿Cuánto ganó ..... el mes pasado en este empleo ? (incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie) <div>Si no recibe salario en dinero, escriba 00; si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe, escriba 99.</div>	28	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____
Además del salario en dinero, ¿el mes pasado ..... recibió alimentos como parte de pago ? <div>Si recibe pero no sabe el monto, escriba 98</div>	29	Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$ _____ No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$ _____ No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>
Además del salario en dinero, ¿el mes pasado ..... recibió vivienda como parte de pago ? <div>Si recibe pero no sabe el monto, escriba 98</div>	30	Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$ _____ No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Valor mes \$ _____ No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>
¿Cuál fue la ganancia neta de ..... en esa actividad, negocio o profesión el mes pasado? <div>Si no obtuvo ganancias, escriba 00; si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo, escriba 99.</div>	31	Valor \$ _____	Valor \$ _____
Cuánto recibió ..... el mes pasado por concepto de: <div>Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.</div>	32	Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____	Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____
Cuánto recibió en total ..... durante los últimos 12 meses, por concepto de: <div>Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.</div>	33	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente ..... en ese trabajo?	34	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas







B - CARACTERÍSTICAS GENERALES (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

## E - OCUPADOS (conclusión)

### Empleo con insuficiencia de horas y situaciones de empleo inadecuado

Además de las horas que trabaja actualmente, ¿..... quiere trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)	40	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 45	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 45
¿Cuántas horas adicionales puede trabajar ..... a la semana?	41	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)	42	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si la semana pasada le hubiera resultado un trabajo adicional o la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba.....disponible para hacerlo?	43	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Por razones diferentes a trabajar más horas, ¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	44	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 46 No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 46 No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona
¿..... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	45	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona
¿Por qué motivos ..... desea cambiar de trabajo o empleo? <div>Espera respuesta</div>	46	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> i. No sabe <input type="checkbox"/> 9	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> i. No sabe <input type="checkbox"/> 9
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para cambiar de trabajo? (pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; está a la espera de que lo llamen).	47	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a ....., ¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes?	48	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 9

Nota: no olvide diligenciar los módulos de formación para el trabajo, migración, y gasto de los hogares.

## OBSERVACIONES

---



---



---



---



**B - CARACTERÍSTICAS GENERALES**  
(para todas las personas registradas)

Educación ☐

Fuerza de trabajo

Educación

Fuerza de trabajo ☐

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

**NOMBRE:** registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

### F - DESOCUPADOS

¿Durante cuánto tiempo ha estado o estuvo ..... buscando trabajo?	49	_____	_____
Sí a ..... le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿cuántas horas estaba disponible para trabajar?	50	Horas semanales _____	Horas semanales _____
¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo?	51	_____	_____
Ha buscado trabajo como: <div>Lea las alternativas</div>	52	Obrero o empleado <div>1</div> Empleado doméstico <div>2</div> Trabajador por cuenta propia <div>3</div> Patrón o empleador <div>4</div> No sabe, no informa <div>9</div>	Obrero o empleado <div>1</div> Empleado doméstico <div>2</div> Trabajador por cuenta propia <div>3</div> Patrón o empleador <div>4</div> No sabe, no informa <div>9</div>
¿Cuál considera que es la principal dificultad para conseguir trabajo o para instalar un negocio? <div>Esperé respuesta</div>	52 A	Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <div>1</div> No hay trabajo en su especialidad <div>2</div> No hay trabajo disponible en la ciudad <div>3</div> Carece de la formación o calificación necesaria <div>4</div> Carece de la experiencia necesaria <div>5</div> Los trabajos que le ofrecen no satisfacen sus expectativas de ingreso <div>6</div> Otra, ¿cuál? <div>7</div>	Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <div>1</div> No hay trabajo en su especialidad <div>2</div> No hay trabajo disponible en la ciudad <div>3</div> Carece de la formación o calificación necesaria <div>4</div> Carece de la experiencia necesaria <div>5</div> Los trabajos que le ofrecen no satisfacen sus expectativas de ingreso <div>6</div> Otra, ¿cuál? <div>7</div>
¿..... ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes, por lo menos durante 2 semanas consecutivas?	53	Primera vez <div>1</div> Pase a 58 Trabajó antes <div>2</div> Continúe	Primera vez <div>1</div> Pase a 58 Trabajó antes <div>2</div> Continúe
¿Cuánto hace que ..... dejó de trabajar por última vez ?	54	_____	_____
¿Qué ocupación, oficio o labor realizó ..... la última vez que trabajó ?	55	_____	_____
¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa o negocio en la que ..... realizó su último trabajo ?	56	_____	_____

### OBSERVACIONES



Observaciones



<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

## G - INACTIVOS

¿..... ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas?	60	Sí <input type="checkbox"/> 1 Continúe No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 63	Sí <input type="checkbox"/> 1 Continúe No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 63
¿Cuánto hace que ..... trabajó por última vez? <div>Espera respuesta</div>	61	Menos de un año <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> 2 Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 3 5 años y más <input type="checkbox"/> 4 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Menos de un año <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> 2 Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 3 5 años y más <input type="checkbox"/> 4 No sabe <input type="checkbox"/> 9
¿Por qué motivo o razón principal ..... dejó ese trabajo? <div>Espera respuesta</div>	61 A	Por despido <input type="checkbox"/> 1 Para dedicarse a estudiar <input type="checkbox"/> 2 Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> 3 Enfermedad o accidente <input type="checkbox"/> 4 Jubilación o retiro <input type="checkbox"/> 5 Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="checkbox"/> 6 Cierre o dificultades de la empresa <input type="checkbox"/> 7 Trabajo temporal terminado <input type="checkbox"/> 8 Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 0	Por despido <input type="checkbox"/> 1 Para dedicarse a estudiar <input type="checkbox"/> 2 Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> 3 Enfermedad o accidente <input type="checkbox"/> 4 Jubilación o retiro <input type="checkbox"/> 5 Condiciones de trabajo insatisfactorias <input type="checkbox"/> 6 Cierre o dificultades de la empresa <input type="checkbox"/> 7 Trabajo temporal terminado <input type="checkbox"/> 8 Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 0
Después de su último trabajo, ¿..... ha hecho alguna diligencia para conseguir otro trabajo o instalar un negocio?	62	Sí <input type="checkbox"/> 1 Pase a 64 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 65	Sí <input type="checkbox"/> 1 Pase a 64 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 65
¿..... ha buscado trabajo alguna vez?	63	Sí <input type="checkbox"/> 1 Continúe No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 65	Sí <input type="checkbox"/> 1 Continúe No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 65
¿Cuánto hace que ..... buscó trabajo por última vez? <div>Espera respuesta</div>	64	Menos de un año <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> 2 Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 3 5 años y más <input type="checkbox"/> 4 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Menos de un año <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y menos de 2 años <input type="checkbox"/> 2 Entre 2 y menos de 5 años <input type="checkbox"/> 3 5 años y más <input type="checkbox"/> 4 No sabe <input type="checkbox"/> 9
¿Por qué razón ..... dejó de buscar trabajo? <div>Espera respuesta</div>	64 A	No hay trabajo disponible en la ciudad <input type="checkbox"/> 01 Para dedicarse a estudiar <input type="checkbox"/> 02 No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> 03 Por enfermedad <input type="checkbox"/> 04 Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> 05 No encuentra el trabajo apropiado <input type="checkbox"/> 06 Considera que no está calificado <input type="checkbox"/> 07 Por la edad <input type="checkbox"/> 08 Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> 09 Jubilación o retiro <input type="checkbox"/> 10 No desea trabajar <input type="checkbox"/> 11 Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 12	No hay trabajo disponible en la ciudad <input type="checkbox"/> 01 Para dedicarse a estudiar <input type="checkbox"/> 02 No sabe cómo buscarlo <input type="checkbox"/> 03 Por enfermedad <input type="checkbox"/> 04 Está cansado de buscar <input type="checkbox"/> 05 No encuentra el trabajo apropiado <input type="checkbox"/> 06 Considera que no está calificado <input type="checkbox"/> 07 Por la edad <input type="checkbox"/> 08 Responsabilidades familiares <input type="checkbox"/> 09 Jubilación o retiro <input type="checkbox"/> 10 No desea trabajar <input type="checkbox"/> 11 Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 12

OBSERVACIONES



<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
		Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

### G - INACTIVOS (conclusión)

Cuánto recibió ..... el mes pasado por concepto de:	65	Trabajo \$ _____ Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____	Trabajo \$ _____ Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____
Cuánto recibió en total ..... durante los últimos 12 meses por concepto de:	66	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____

*Nota: no olvide diligenciar los módulos de formación para el trabajo, migración, y gasto de los hogares*

### H - MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO: para personas de 12 a 35 años

¿Actualmente ..... toma algún curso de capacitación para el trabajo ?	1	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Durante su vida ..... ha tomado cursos de capacitación para el trabajo con expedición de certificado?	2	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? _____ No <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? _____ No <input type="checkbox"/> Pase a capítulo I
De esos cursos, ¿cuántos fueron dictados por el SENA?	3	Número de cursos <input type="text"/>	Número de cursos <input type="text"/>
¿Cuántas horas en total tuvo el curso que más le ha servido para su actividad laboral ?	4	Número de horas <input type="text"/>	Número de horas <input type="text"/>
Ese curso lo dictó o lo dicta:	5	El SENA <input type="checkbox"/> La empresa donde trabajó o trabaja <input type="checkbox"/> ONG o institución particular de capacitación <input type="checkbox"/> Caja de compensación familiar <input type="checkbox"/> Universidad pública o privada <input type="checkbox"/> Entidad pública diferente de universidad pública o SENA <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	El SENA <input type="checkbox"/> La empresa donde trabajó o trabaja <input type="checkbox"/> ONG o institución particular de capacitación <input type="checkbox"/> Caja de compensación familiar <input type="checkbox"/> Universidad pública o privada <input type="checkbox"/> Entidad pública diferente de universidad pública o SENA <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/>
¿Cuál fue el tema de ese curso ?	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Además de lo que aprendió, ¿cuál fue el principal beneficio que obtuvo o espera obtener de la capacitación recibida?	7	Aplicar en su trabajo los conocimientos adquiridos <input type="checkbox"/> Conseguir empleo <input type="checkbox"/> Promocionarse en el que tiene <input type="checkbox"/> Crear su propia empresa <input type="checkbox"/> Mejorar los ingresos <input type="checkbox"/> Capacitarse para continuar sus estudios <input type="checkbox"/> Obtener un certificado <input type="checkbox"/> Mejorar el manejo de su propia empresa, finca o negocio <input type="checkbox"/> Desempeñar mejor sus funciones <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	Aplicar en su trabajo los conocimientos adquiridos <input type="checkbox"/> Conseguir empleo <input type="checkbox"/> Promocionarse en el que tiene <input type="checkbox"/> Crear su propia empresa <input type="checkbox"/> Mejorar los ingresos <input type="checkbox"/> Capacitarse para continuar sus estudios <input type="checkbox"/> Obtener un certificado <input type="checkbox"/> Mejorar el manejo de su propia empresa, finca o negocio <input type="checkbox"/> Desempeñar mejor sus funciones <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>







<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/> Fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
<b>NOMBRE:</b> registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

7

7

21

$\Delta_{\text{max}} = 0.7$

1

02

2

## OB



