

Los datos que el INE
solicita son
CONFIDENCIALES
El artículo 29, Ley 17.374,
establece el **SECRETO**
ESTADÍSTICO.

LIBRETA DE GASTOS DEL HOGAR (LGH)

NÚMERO DE FOLIO

—

3

INFORMACIÓN DE MARCO MUESTRAL

SUB-MUESTRA		REGIÓN		PROV.	COMUNA		ESTRATO	DISTRITO CENSAL			ZONA CENSAL			CÓDIGO DE MANZANA			VIVIENDA		HOGAR

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

NOMBRE DE CALLE O CAMINO										NÚMERO	BLOCK	PISO	DPTO. O PIEZA

IDENTIFICACIÓN DE INFORMANTE IDÓNEO DE GASTOS DEL HOGAR

Nº DE LÍNEA		NOMBRE DEL INFORMANTE										EDAD		TELÉFONO FIJO O MÓVIL DE CONTACTO	

¿A quién está dirigida esta libreta?

A un informante idóneo (jefe de hogar o administrador de gastos) que conozca las cuentas por servicios que se pagan en forma periódica, tales como servicios básicos, telecomunicaciones, servicio doméstico y educación de los miembros del hogar, entre otros gastos periódicos.

¿Qué se debe registrar en esta libreta?

Todos los **gastos periódicos** en productos y servicios que realiza el hogar.

¿Qué gastos se excluyen de esta libreta?

Aquellos servicios que, por su contratación, sean para uso comercial. Por ejemplo, servicio de telefonía móvil de algún integrante del hogar contratado con fines de negocios.

Indicaciones

- En aquellas cuentas en que la última boleta de algún producto o servicio presente retraso en el pago, se debe considerar el monto a cancelar correspondiente al consumo del último mes y no el monto total a pagar.
- Antes de llenar la Libreta de Gastos del Hogar, solicite **todas las boletas** que el hogar paga de forma periódica y explique que la información facilitará el llenado de la libreta.

Módulos de la libreta

Los gastos se agrupan en los siguientes módulos:

GASTOS DEL HOGAR:

- **VP:** gastos periódicos relativos a la vivienda principal.
- **VS:** gastos periódicos relativos a la vivienda secundaria.
- **TC:** gastos periódicos en telecomunicaciones del hogar.
- **AM:** gastos periódicos en aseo municipal.
- **VD:** gastos relativos al uso de vehículos con fines domésticos en el hogar.
- **SD:** gastos en servicio doméstico contratados por el hogar.
- **OG:** otros gastos periódicos del hogar.

GASTOS EN EDUCACIÓN:

- **EF:** gastos relativos a educación formal.
- **ENF:** otros cursos y talleres.
- **OE:** otros gastos relativos a educación.

Definiciones gastos en educación

EDUCACIÓN FORMAL: modalidad institucionalizada, acreditada y reconocida por el Estado. Educación de párvulos (desde sala cuna), educación básica, educación media, educación superior (IP, CFT, universitaria) y postgrados son reconocidos como educación formal.

OTROS CURSOS DE CAPACITACIÓN: modalidad institucionalizada y dirigida aunque no siempre reconocida por el Estado. Es una alternativa o complemento a la educación formal. Por lo tanto, los cursos de capacitación laboral, certificaciones, destrezas laborales, preuniversitarios, clases particulares, se entienden como educación no formal.

OTROS TALLERES CON FINES RECREATIVOS: actividades de aprendizaje que no complementan la educación formal; es decir, enfocadas en actividades de hobby o destrezas no ligadas al ámbito laboral. En la VIII EPF se entienden como cursos o talleres realizados de manera recreativa, talleres en un centro comunitario, entre otros.

GASTOS PERIÓDICOS RELATIVOS A LA VIVIENDA PRINCIPAL (VP)

ENCUESTADOR/A:

- Para proceder a anotar los datos en cada fila, solicite la última boleta recibida.
- Para aquellos hogares con subsidio(s), anote el monto de la subvención y el valor total de la boleta. **No realice la resta.**
- Las filas "otros" utilícelas en caso de que el hogar presente otros gastos periódicos no especificados anteriormente, referidos a su vivienda principal.
- En aquellos casos que no presenten subsidios (sombreado o "no" en pregunta ¿Recibe algún subsidio?), pase al siguiente gasto.

VP01. A continuación, le voy a solicitar información acerca de aquellas cuentas que normalmente se pagan de forma mensual. Por favor, conteste en relación a los gastos efectuados por concepto de su vivienda principal.

VP01. VIVIENDA PRINCIPAL

Descripción del gasto	¿Realiza gastos de este tipo?	Cantidad	Valor de la última boleta recibida (valor en pesos)	¿Recibe algún subsidio?	Subsidio (valor en pesos)
Arriendo	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No			<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	
Dividendo	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No				
Agua	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	_____m3		<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	
Electricidad	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	_____kWh		<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	
Gas de cañería	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	_____m3		<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	
Total gastos comunes	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No				
Servicio de seguridad (servicio de monitoreo, alarmas y otros)	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No				
Otros gastos de la vivienda (especifique) _____				<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	

Solo para aquellos hogares que pagan arriendo

VP02. El arriendo que paga, ¿incluye...

gastos comunes?	<input type="checkbox"/>	1. Sí	2. No	
el amoblado de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	1. Sí	2. No	
estacionamiento?	<input type="checkbox"/>	1. Sí	2. No	
bodega?	<input type="checkbox"/>	1. Sí	2. No	
algún servicio adicional de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	1. Sí	2. No	¿cuál(es)? _____

Solo para aquellos hogares que pagan gastos comunes

ENCUESTADOR/A: recuerde que estos gastos no incluyen el uso de áreas comunes, a menos que se realice un pago adicional por ello

VP03. Los gastos comunes que paga, ¿incluyen...	1. Sí 2. No	¿Conoce el gasto asociado al último mes? (1. Sí 2. No)	Valor del gasto realizado el mes pasado (en pesos)
agua de la vivienda? (fría y/o caliente)			
calefacción de la vivienda?			
otro gasto de la vivienda? (especifique) _____			

ENCUESTADOR/A: no realice esta pregunta a aquellas viviendas arrendadas.

VP04. ¿Cuánto estaría dispuesto/a a pagar por el arriendo de una vivienda de características similares a la que habita? (considere el arriendo sin muebles)

Monto

\$

UM (use Tarjeta N° 1)

En caso de no saber, anote -99.

GASTOS PERIÓDICOS RELATIVOS A LA VIVIENDA SECUNDARIA (VS)

VS01. (GABINETE) ¿El hogar dispone de vivienda secundaria?
(conteste utilizando información recogida en el RPH)

☐ 1. Sí → *continuar con la pregunta VS02*
2. No → *pasar a pregunta TC01*

ENCUESTADOR/A:

- Anote los gastos relacionados a la vivienda secundaria.

Las filas "Otros" utilícelas en caso de que el hogar presente otros gastos periódicos referidos a su vivienda secundaria.

VS02. A continuación le voy a solicitar información acerca de aquellas cuentas que normalmente se pagan de forma mensual. Por favor, conteste en relación a los gastos efectuados por concepto de su vivienda secundaria.

VS02. VIVIENDA SECUNDARIA

Descripción del gasto	¿Realiza gastos de este tipo?	Cantidad	Valor de la última boleta recibida
Dividendo	1. Sí 2. No		
Agua	1. Sí 2. No	_____m3	
Electricidad	1. Sí 2. No	_____kWh	
Gas de cañería	1. Sí 2. No	_____m3	
Total gastos comunes	1. Sí 2. No		
Servicio de seguridad (servicio de monitoreo, alarmas y otros)	1. Sí 2. No		
Otros gastos de la vivienda (especifique) _____			

Sólo para aquellos hogares que pagan gastos comunes

ENCUESTADOR/A: recuerde que estos gastos no incluyen el uso de áreas comunes, a menos que se realice un pago adicional por ello

VS03. Los gastos comunes que paga, ¿incluyen...	1. Sí 2. No	¿Conoce el gasto asociado al último mes? (1. Sí 2. No)	Valor del gasto realizado el mes pasado (en pesos)
agua de la vivienda? (fría y/o caliente)			
calefacción de la vivienda?			
otro gasto de la vivienda? (especifique) _____			

VS04. ¿Cuánto estaría dispuesto/a a pagar por el arriendo de una vivienda de características similares a las de su vivienda secundaria?
(Considere el arriendo sin muebles)

Monto

\$

UM (use Tarjeta N°1)

En caso de no saber, anote -99.

GASTOS PERIÓDICOS EN TELECOMUNICACIONES DEL HOGAR (TC)

ENCUESTADOR/A

- Si el hogar presenta varios servicios de telecomunicaciones contratados en forma de pack para su vivienda principal y/o secundaria, marque con un "1" la casilla correspondiente a los servicios que incluye cada pack y con un "2" aquellos servicios que no incluya. Abajo, en la línea correspondiente al valor, registre el monto de la última boleta recibida.
- Aquellos servicios que el hogar tenga contratados de manera individual (no incluidos en algún pack), deben ser registrados en la pregunta TC03 con el respectivo valor de consumo del último mes.
- No considere aquellos servicios de prepago.

TC01. ¿Posee su vivienda principal o secundaria servicios de telecomunicaciones contratados en forma de pack? (Pack dúo, triple pack, entre otros)

- ☐ 1. Sí → continuar con la pregunta TC02
- ☐ 2. No → pasar a pregunta TC03

TC02. ¿Qué servicios de telecomunicaciones tiene contratado en el pack?

	Vivienda Principal		Vivienda Secundaria	
Servicio de telefonía fija	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No
Servicio de televisión pagada	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No
Servicio de Internet	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No
Otro (especificar)	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No
VALOR DE LA ÚLTIMA BOLETA RECIBIDA (en pesos)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

TC03. ¿Posee su vivienda principal o secundaria alguno de los siguientes servicios contratados de forma individual?

Descripción del servicio	Vivienda Principal		Vivienda Secundaria	
	1. Sí 2. No	Valor de la última boleta recibida (en pesos)	1. Sí 2. No	Valor de la última boleta recibida (en pesos)
Servicio de telefonía fija		\$		\$
Servicio de televisión pagada		\$		\$
Servicio de Internet		\$		\$
Servicio banda ancha móvil (pendrive)		\$		\$
Otro (especifique) _____		\$		\$
Otro (especifique) _____		\$		\$

TC04. ¿Posee usted o algún miembro del hogar algún plan de telefonía móvil?

- ☐ 1. Sí → *continuar con la pregunta TC05*
☐ 2. No → *pasar a pregunta AM01*

TC05. ¿Podría mencionar el costo de cada uno de los planes?

Encuestador: considere los planes de todos los miembros del hogar y ordene de mayor a menor gasto.

Si existen más de 5 planes, a partir del quinto súmelos en la fila 5

		Valor total de la(s) última(s) boleta(s) recibida(s), en pesos
Servicios de telefonía móvil con contrato	1	\$
	2	\$
	3	\$
	4	\$
	5	\$
TOTAL		\$

GASTOS PERIÓDICOS EN ASEO MUNICIPAL (AM)

AM01. En relación con su vivienda principal, ¿debe realizar pagos por concepto de aseo municipal? (servicios de aseo, recolección de basura y vertedero)

- ☐ 1. Sí → *continuar con la pregunta AM02*
☐ 2. No → *continuar con la pregunta AM04*

AM02. ¿Podría indicarme el valor de la última boleta recibida?

Extracción de basura \$

En caso de no saber, anote -99

AM03. ¿Cuántos pagos debe realizar durante el año?

Número de veces

En caso de no saber, anote -99

si posee vivienda secundaria, continuar con la pregunta AM05

si no posee vivienda secundaria, continuar con la pregunta VD01

AM04. ¿Podría indicarme la razón por la que no realiza pagos de servicio de retiro de basura?

- ☐ 1. La vivienda se encuentra exenta del pago
☐ 2. Otro hogar realiza el pago (ej.: dueño de la vivienda)
☐ 3. Otra (especifique) _____
-99. No sabe
-88. No responde

si posee vivienda secundaria, continuar con la pregunta AM05

si no posee vivienda secundaria, continuar con la pregunta VD01

ENCUESTADOR/A: solo para aquellos hogares que presenten vivienda secundaria.

AM05. En relación con su vivienda secundaria, ¿debe realizar pagos por concepto de aseo municipal? (servicios de aseo recolección de basura y vertedero)

- ☐ 1. Sí → *continuar con la pregunta AM06*
☐ 2. No → *continuar con la pregunta AM08*

AM06. ¿Podría indicarme el valor de la última boleta recibida?

Extracción de basura \$

En caso de no saber, anote -99

AM07. ¿Cuántos pagos debe realizar durante el año?

Número de veces

En caso de no saber, anote -99

continuar con la pregunta VD01

AM08. ¿Podría indicarme la razón por la que no realiza pagos de servicio de retiro de basura?

- ☐ 1. La vivienda se encuentra exenta del pago
☐ 2. Otro hogar realiza el pago
☐ 3. Otra (especifique) _____
-99. No sabe
-88. No responde

continuar con la pregunta VD01

GASTOS RELATIVOS AL USO DE VEHÍCULOS CON FINES DOMÉSTICOS (VD)

ENCUESTADOR/A

- En esta sección se deben registrar los gastos que los hogares realizan de forma periódica en productos y servicios relacionados con el uso de vehículos con fines domésticos.
- Se debe preguntar por gastos asociados al uso de vehículos con fines domésticos aunque el hogar no sea dueño del vehículo.
- No incluya el uso de vehículos con fines comerciales.

VD01. En el último mes, ¿dispuso el hogar de algún vehículo de uso doméstico?

☐

1. Sí → continuar con la pregunta VD02.
2. No → pasar a SD01.

ENCUESTADOR/A: anote el número de vehículos que dispuso el hogar.

VD02. En el último mes, ¿de cuántos vehículos de uso doméstico dispuso el hogar?

Motocicletas, motos. (Vehículos de dos ruedas, no bicicletas)

Automóviles, camionetas, SUV, etc. (Vehículos de 4 ruedas)

VD03. A continuación, le voy a solicitar información de gastos en combustible asociados al uso de vehículos con fines domésticos presentes en el hogar. ¿El último mes realizó gastos en...

Descripción del gasto	1. Sí 2. No	Valor total del gasto realizado el último mes (en pesos)
gasolina?		
diésel?		
gas?		
otro? (Especifique_____)		

ENCUESTADOR/A: No incluir gastos asociados a la mantención y reparación de automóviles (Libreta de Gastos del Recuerdo).

VD04. A continuación, le voy a solicitar información de gastos asociados al uso de vehículos con fines domésticos en el hogar. ¿El último mes realizó gastos en...

Descripción del gasto	1. Sí 2. No	Valor total del gasto realizado el último mes (en pesos)	N° de meses que abarca este gasto	N° de veces que ha realizado este gasto en los últimos 12 meses
estacionamiento en la vivienda (o cerca)?				
estacionamiento fuera de la vivienda? (ej: trabajo, entre otros)				
Tag-Televisión?				
otro? (Especifique_____)				
otro? (Especifique_____)				
otro? (Especifique_____)				

GASTOS EN SERVICIO DOMÉSTICO CONTRATADOS POR EL HOGAR (SD)

ENCUESTADOR/A

- Si el hogar realiza gastos en servicio doméstico de forma mensual, se debe registrar en este apartado la descripción del tipo de gasto (por ejemplo: empleada doméstica, chofer, servicios de jardinería, etc.).
- Utilice cada columna para cada persona contratada.
- No realice descuentos de ningún tipo en el valor total pagado en el último mes. Por ejemplo, si se pagan imposiciones, incluya el pago total realizado el mes anterior (monto bruto).

SD01. ¿Realiza el hogar gastos en concepto de servicio doméstico, tales como empleada doméstica, jardinero, chofer u otros?

- ☐ 1. Sí → continuar con la pregunta SD02
- ☐ 2. No → pasar a pregunta OG01

SD02. ¿Qué tipo de servicios realiza cada persona que se desempeña en servicios domésticos contratados por el hogar?

Tipo de servicio para el hogar	Ejemplo	Persona n° 1	Persona n° 2	Persona n° 3	Persona n° 4
1. Cocinar	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lavar y/o planchar	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Limpiar vivienda (aseo)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cuidar bebés (hasta 2 años)	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cuidar niños	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cuidar personas enfermas o postradas	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Cuidar ancianos (60 años y más)	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cuidar jardines y/o limpiar piscina	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Otra (especifique)	conductor	_____	_____	_____	_____
10. Otra (especifique)	_____	_____	_____	_____	_____
Número de horas trabajadas por día	8				
Número de días trabajados por mes	20				
Valor bruto en pesos pagado el último mes	\$ 150.000	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

OTROS GASTOS PERIÓDICOS DEL HOGAR (OG)

ENCUESTADOR/A

- En esta sección se deben registrar los gastos que los hogares realizan de forma periódica en productos y servicios no detallados anteriormente.
- Se deben considerar los gastos que todos los miembros del hogar realizan en estos conceptos. Si existe un servicio contratado más de una vez por el hogar, súmelos y registre el total del gasto.
- No incluya gastos en seguros y educación.
- Se debe especificar la frecuencia de pago indicando el número de meses que abarca la última boleta recibida.

OG01. ¿Podría indicarme qué otros gastos periódicos realiza, de los que les voy a nombrar a continuación?

Descripción del gasto	1. Sí 2. No	Valor total de la(s) última(s) boleta(s) recibida(s), en pesos	Nº de meses que abarca este gasto	Nº de veces que ha realizado el pago durante los últimos 12 meses
Suscripción a diarios (no incluye inscripción a revistas)				
Residencias para adultos mayores				
Cuotas de clubes deportivos (contratados con fines recreativos)				
Gimnasio				
Gastos de cementerio (cuotas mantenimiento de sepultura)				
Leña				
Cuota organización sin fines de lucro (especifique_____)				
Cuota organización sin fines de lucro (especifique_____)				
Cuota organización sin fines de lucro (especifique_____)				

ENCUESTADOR/A

- Registre a continuación los gastos que pueda tener el hogar que no hayan sido descritos con anterioridad.
- No incluya gastos en seguros y educación.

OG02. ¿Podría indicarme qué otros gastos periódicos realiza que no hayan sido descritos con anterioridad?

[illegible]

GASTOS RELATIVOS A EDUCACIÓN FORMAL (EF)

Trabajo de gabinete			Para todos los estudiantes							
<p>ENCUESTADOR/A:</p> <p>1. Antes de salir a terreno, complete con el nombre de pila de todos los miembros del hogar. Respete el N° de línea establecido en el RPH.</p> <p>2. Considere como estudiantes en esta sección solo a aquellos identificados en el RPH (pregunta ED01, opción 1 y 3).</p> <p>Clasifíquelos según la pregunta ED05 de RPH:</p> <p>Si ED05 = 1, 2, 3, 4, 5 o 6, anote 1 en EF01. Estudiante de educación parvularia, básica o media.</p> <p>Si ED05 = 7, 8, 9, 10, 11 o 12, anote 2 en EF01. Estudiante de educación superior.</p> <p>3. Para aquellos miembros del hogar que no sean estudiantes, completar EF01 con “—”.</p>			<p>EF02. ¿Debió realizar algún pago por concepto de matrícula?</p> <p>1. Sí Anote: <i>EF03: Monto que paga, descontando becas y créditos</i> <i>EF04: Unidad monetaria (Use Tarjeta N°1)</i> <i>EF05: Número de veces que paga la matrícula durante el año</i></p> <p>2. No</p>					<p>EF06. ¿Paga colegiatura o financiamiento compartido o arancel de educación?</p> <p>1. Sí Anote: <i>EF07: Monto que paga descontando becas y créditos</i> <i>EF08: Unidad monetaria (Use Tarjeta N°1)</i> <i>EF09: Número de veces que paga durante el año</i></p> <p>2. No</p>		
N°	Nombre de pila	EF01	EF02	EF03	EF04	EF05	EF06	EF07	EF08	EF09
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

Para todos los estudiantes	Solo para estudiantes de Educación Superior	Solo para estudiantes que tengan beca y/o crédito (EF10 = 1 y/o EF14 = 1)
<p>EF10. ¿Posee alguna beca que le descuenta parte del arancel, colegiatura o mensualidad o está adscrito a gratuidad?</p> <p>1. Sí Anote: EF11: Monto total anual que le cubre la beca EF12: Unidad monetaria (Use tarjeta N° 1) EF13: Porcentaje que cubre la beca con respecto al arancel total</p> <p>2. No</p> <p>ENCUESTADOR/A - En caso de tener más de una beca, sume los montos y los porcentajes. - Solo estudiantes de educación superior se acogen a gratuidad. - En caso de adscribirse a gratuidad, anote 100%.</p>	<p>EF14. ¿Posee algún crédito de educación superior?</p> <p>1. Sí Anote: EF15: Monto total anual que le cubre el crédito EF16: Unidad monetaria (Use tarjeta N° 1) EF17: Porcentaje que cubre el crédito con respecto al arancel total</p> <p>2. No</p> <p>ENCUESTADOR/A En caso de tener más de un crédito, sume los montos y los porcentajes.</p>	<p>EF18. ¿Podría indicarme aproximadamente a cuánto asciende el arancel o colegiatura anual que debería pagar, si no tuviese crédito y/o beca?</p> <p>Anote: EF18: Monto del arancel que debería pagar sin créditos ni becas EF19: Unidad monetaria (Use tarjeta N° 1)</p>

Nº	EF10	EF11	EF12	EF13	EF14	EF15	EF16	EF17	EF18	EF19
1				%				%		
2				%				%		
3				%				%		
4				%				%		
5				%				%		
6				%				%		
7				%				%		
8				%				%		
9				%				%		
10				%				%		
11				%				%		

Solo para estudiantes de educación prebásica, básica y media

EF20. Durante el presente año académico, ¿ha realizado pagos por concepto de centros de padres?

1. Sí

Anote:

EF21: Monto

EF22: Unidad monetaria

(Use tarjeta N° 1)

EF23: Número de veces que realiza el pago durante el año

2. No

EF24. Durante el presente año académico, ¿ha realizado pagos por concepto de cuotas de curso?

1. Sí

Anote:

EF25: Monto

EF26: Unidad monetaria

(Use tarjeta N° 1)

EF27: Número de veces que realiza el pago durante el año

2. No

ENCUESTADOR/A: incluya cualquier aporte hecho para actividades del curso, compra de utensilios, directiva del curso, entre otros aportes al curso.

Nº	EF20	EF21	EF22	EF23	EF24	EF25	EF26	EF27
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

Para todos los estudiantes

EF28. Durante el presente año académico, ¿ha realizado pagos por concepto de cuota de incorporación y/o examen de admisión?

1. Sí

Anote:

EF29: Monto

EF30: Unidad monetaria

(Use tarjeta N° 1)

2. No

EF31. Durante el presente año académico, ¿ha realizado pagos por concepto de otros derechos? (especifique)

Ej: certificados varios (notas, título, etc.), examen de grado, otros.

1. Sí

Anote:

EF32: Especificación

EF33: Monto

EF34: Unidad monetaria

(Use tarjeta N° 1)

2. No

Nº	EF28	EF29	EF30	EF31	EF32	EF33	EF34	Nº
1								1
2								2
3								3
4								4
5								5
6								6
7								7
8								8
9								9
10								10
11								11

OTROS CURSOS Y TALLERES (ENF)

ENCUESTADOR/A:

- En esta sección se deben registrar los gastos que los hogares realizan de forma periódica en cursos y talleres que no corresponden a educación formal.
- Se deben considerar los gastos que todos los miembros del hogar realizan en estos conceptos. Si existe un servicio contratado más de una vez por el hogar, súmelos y registre el total del gasto.
- Se debe especificar la frecuencia de pago indicando el número de meses que abarca la última boleta recibida.

ENF01. En el presente año académico, ¿ha realizado el hogar gastos en enseñanza complementaria a la educación formal, capacitaciones laborales/certificados y/o talleres recreativos?

Descripción del gasto	1. Sí 2. No	Valor total (precio contado)	Nº de meses que abarca este gasto	Nº de meses que realiza el pago durante el año académico
Clases particulares				
Matrícula en preuniversitario				
Mensualidad en preuniversitario				
Matrícula clases de idiomas				
Mensualidad clases de idiomas				
Matrícula curso capacitación o certificación (especifique_____)				
Mensualidad curso capacitación o certificación (especifique_____)				
Matrícula clases de diversos deportes (contratado con fines recreativos)				
Mensualidad clases de diversos deportes (contratado con fines recreativos)				
Matrícula clases de baile (contratado con fines recreativos)				
Mensualidad clases de baile (contratado con fines recreativos)				
Matrícula clases de música o canto (contratado con fines recreativos)				
Mensualidad clases de música o canto (contratado con fines recreativos)				
Matrícula clases de cocina (contratado con fines recreativos)				
Mensualidad clases de cocina (contratado con fines recreativos)				

ENCUESTADOR/A: registre a continuación otros gastos que pueda tener el hogar en cursos de especialización laboral o cursos y talleres recreativos

ENF02. ¿Podría indicarme qué otros gastos periódicos en cursos y talleres realiza el hogar, que no hayan sido descritos con anterioridad?

Descripción del gasto	Valor total (precio contado)	Nº de meses que abarca este gasto	Nº de meses que realiza el pago durante el año académico

OTROS GASTOS RELATIVOS A EDUCACIÓN (OE)

ENCUESTADOR/A:

- En esta sección se deben registrar los gastos que los hogares realizan de forma periódica en otros gastos relacionados a educación.

- Se deben considerar los gastos que todos los miembros del hogar realizan en estos conceptos. Si existe un servicio contratado más de una vez por el hogar, súmelos y registre el total del gasto.

- Se debe especificar la frecuencia de pago indicando el número de meses que abarca la última boleta recibida.

OE01. En el presente año académico, ¿ha realizado el hogar los siguientes gastos asociados a educación?

Descripción del gasto	1. Sí 2. No	Valor total (precio contado)	Nº de meses que abarca este gasto	Nº de meses que realiza el pago durante el año académico
Uniforme escolar				
Zapatos escolares				
Ropa deportiva escolar				
Zapatillas deportivas escolares				
Textos de estudios				
Transporte escolar				
Comedores escolares y universitarios				

ENCUESTADOR/A: registre a continuación otros gastos que pueda tener el hogar relacionados con educación, no declarados anteriormente.

OE02. ¿Podría indicarme qué otros gastos periódicos relacionados con educación realiza el hogar, que no hayan sido declarados con anterioridad?

[illegible]

OBSERVACIONES (0B)

[illegible]