



Dirección General de Estadística y Censos DIGESTYC
Avenida Juan Bertis N°79
Ciudad Delgado. San Salvador
El Salvador, Centroamérica
Tel. 25902146 ó 25902100



Encuesta de Seguimiento de Estudiantes de ITCHA: 2013

I. INFORMACIÓN DE CONTACTO PRE-IMPRESA

Lugar de la visita	<input type="checkbox"/> Institución	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____
Resultado Final de la Encuesta:			
<input type="checkbox"/> COMPLETA	<input type="checkbox"/> AUSENTE TEMPORAL	<input type="checkbox"/> REHUSÓ	<input type="checkbox"/> OTRO _____
Encuestador:	<input type="text"/>	Supervisor:	<input type="text"/>
		Fecha de levantamiento	<input type="text" value="___/___/___"/>
ENTREVISTA:			
HORA DE INICIO:	<input type="text" value="__:__:__"/>	HORA DE FINALIZACIÓN:	<input type="text" value="__:__:__"/>

Larissa Camp

A. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE			
A1. ANTES DE EMPEZAR Quisiera asegurarme que tenemos su nombre anotado correctamente. (PEDIR NOMBRE Y APELLIDO, Y COMPARAR CON INFORMACIÓN PRE-IMPRESA.) 1 <input type="checkbox"/> NOMBRE CORRECTO → PASE A A3 0 <input type="checkbox"/> NOMBRE INCORRECTO		A6. ¿Tiene algún otro número de teléfono que se puede usar más adelante, en caso que se requiera complementar o confirmar la información? _____ ¿A quién pertenece este teléfono? _____ (NOMBRE Y PARENTESCO) n <input type="checkbox"/> NO TIENE d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A2. Tengo su nombre incorrecto. ¿Podría darme su nombre correcto según su partida de nacimiento? NOMBRES: _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A7. Quisiera asegurarme que tenemos su dirección correcta. (DE INFORMACIÓN PRE-IMPRESA) 1 <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN CORRECTA → PASE A A9 0 <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN INCORRECTA	
A3. ¿Cuál es su fecha de nacimiento según su partida de nacimiento? (COMPARAR CON INFORMACIÓN PRE-IMPRESA.) FECHA: ____/____/____ DÍA MES AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		A8. ¿Podría darme su dirección correcta? BARRIO: _____ COLONIA: _____ OTRA REFERENCIA: _____ CASERÍO: _____ CANTÓN: _____ MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A4. CODIFIQUE SIN PEDIR: ¿Cuál es su sexo? 1 <input type="checkbox"/> MASCULINO 2 <input type="checkbox"/> FEMENINO		A9. ¿Cuál es su correo electrónico? EMAIL: _____ @ _____ _____ . _____ n <input type="checkbox"/> NO TIENE d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
A5. ¿Cuál es su número de teléfono fijo o celular? _____ - _____ n <input type="checkbox"/> NO TIENE d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			
OBSERVACIONES A:			

B. INFORMACIÓN ACADÉMICA			
B1. ¿En el 2013, se inscribió en algún programa pos-secundario? 1 <input type="checkbox"/> SI, UNIVERSIDAD 2 <input type="checkbox"/> SI, TÉCNICO VOCACIONAL 3 <input type="checkbox"/> SI, OTRO POST-SECUNDARIA (especifique) _____ 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B5. ¿Qué planea hacer en 2014? LEA TODAS LAS OPCIONES 1 <input type="checkbox"/> Trabajar → PASE A B7 2 <input type="checkbox"/> Continuar estudiando a nivel técnico 3 <input type="checkbox"/> Continuar estudiando a nivel universitario 4 <input type="checkbox"/> Graduarse con nivel técnico o universitario 5 <input type="checkbox"/> Migrar a otro país → PASE A B7 6 <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B2. ¿Me podría dar el nombre del instituto donde se matriculó en 2013, el programa académico, y el año del estudio? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B6. ¿Me podría dar el nombre del instituto donde planea matricular en 2014 y el programa académico y año del estudio? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B3. ¿Completó (o se pretende completar) el año escolar 2013? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B5 0 <input type="checkbox"/> NO		B7. Ahora, le haré unas preguntas acerca de su educación pos-secundaria. ¿Se inscribió en ITCHA en 2011? 1 <input type="checkbox"/> SI, PRIMER AÑO 2 <input type="checkbox"/> SI, SEGUNDO AÑO 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
B4. ¿Por qué no? LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN 1 <input type="checkbox"/> Falta de dinero, 2 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa, 3 <input type="checkbox"/> Problemas familiares, 4 <input type="checkbox"/> Problemas de salud, 5 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo, 6 <input type="checkbox"/> Planea emigrar al extranjero, 7 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó, 8 <input type="checkbox"/> Se mudó, 9 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte, 10 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio, 11 <input type="checkbox"/> Problemas académicos, 12 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		B8. ¿En cuál programa ITCHA se inscribió en 2011? 1 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN 2 <input type="checkbox"/> DESARROLLO DE SOFTWARE 3 <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS 4 <input type="checkbox"/> MERCADEO 5 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA CIVIL 6 <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE TURISMO ALTERNATIVO 7 <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA	
		B9. ¿Completó el año escolar del 2011 en ITCHA? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B16 0 <input type="checkbox"/> NO	

B10. ¿Por qué no? 1 <input type="checkbox"/> Trasladó a otra escuela → PASE A B11 2 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo y se retiró 3 <input type="checkbox"/> Se retiró por falta de recursos económicos 4 <input type="checkbox"/> Se retiró por razones personales 5 <input type="checkbox"/> No cumplió con los requerimientos académicos 6 <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR PASE A B16	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>	B14. ¿Completó el año escolar de 2011? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B16 0 <input type="checkbox"/> NO	<div></div> <div></div>
B11. Por favor de la fecha de traslado, la institución a la cual se trasladó y el programa/año en que se inscribió. FECHA: ____/____/____ DÍA MES AÑO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ PASE A B14	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> <div></div> <div></div>	B15. ¿Por qué no? MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN 1 <input type="checkbox"/> FALTA DE DINERO 2 <input type="checkbox"/> RESPONSABILIDADES EN LA CASA 3 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS FAMILIARES 4 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE SALUD 5 <input type="checkbox"/> CONSIGUIÓ EMPLEO 6 <input type="checkbox"/> PLANEA EMIGRAR AL EXTRANJERO 7 <input type="checkbox"/> SE ACOMPAÑÓ O SE CASÓ 8 <input type="checkbox"/> SE MUDÓ 9 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE TRANSPORTE 10 <input type="checkbox"/> FALTA DE INTERÉS AL ESTUDIO 11 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS ACADÉMICOS 12 <input type="checkbox"/> OTRO (especifique): _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
B12. ¿Se inscribió en otra escuela en 2011? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO → PASE A B15	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>	B16. ¿Se inscribió en ITCHA en 2012? 1 <input type="checkbox"/> SI, PRIMER AÑO 2 <input type="checkbox"/> SI, SEGUNDO AÑO 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR → PASE A B21	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
B13. ¿Me podría dar el nombre del instituto donde se matriculó en 2011, el programa académico, y el año del estudio? NOMBRE: _____ LOCALIDAD: _____ PROGRAMA: _____ AÑO DEL ESTUDIO: _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> <div></div> <div></div>	B17. ¿En cuál programa ITCHA se inscribió en 2012? 1 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN 2 <input type="checkbox"/> DESARROLLO DE SOFTWARE 3 <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS 4 <input type="checkbox"/> MERCADEO 5 <input type="checkbox"/> INGENIERÍA CIVIL 6 <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE TURISMO ALTERNATIVO 7 <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
B18. ¿Completó el año escolar de 2012 en ITCHA? 1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B25 0 <input type="checkbox"/> NO			<div></div> <div></div>

Larissa Camp

<p>B19. ¿Por qué no? LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Trasladó a otra escuela → PASE A</p> <p>B20</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Falta de dinero,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Problemas familiares,</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Problemas de salud,</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo,</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Planea emigrar al extranjero,</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó,</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Se mudó,</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte,</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio,</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Problemas académicos,</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A B27</p>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<p>B23. ¿Completó el año escolar 2012?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B25</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>B24. ¿Por qué no? MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Falta de dinero</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Responsabilidades en la casa</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Problemas familiares</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Problemas de salud</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Consiguió empleo</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Planea emigrar al extranjero</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Se acompañó o se casó</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Se mudó</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Problemas de transporte</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Falta de interés al estudio</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Problemas académicos</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A B27</p>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<p>B20. ¿Cuál fue su fecha de transferencia, la institución a que se transfirió y el programa/año en que se inscribió?</p> <p>FECHA: ____/____/____ DÍA MES AÑO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>PROGRAMA: _____</p> <p>AÑO DEL ESTUDIO: _____</p> <p>PASE A B23</p>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<p>B25. ¿Obtuvo el título técnico superior del ITCHA u otra institución en 2012?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI, DE ITCHA → PASE A B27</p> <p>2 <input type="checkbox"/> SI, DE OTRO INSTITUTO</p> <p>3 <input type="checkbox"/> NO → SIGUIENTE PREGUNTA</p> <p>EN CASO DE OTRO INSTITUTO, ESCRIBA EL NOMBRE, LOCALIDAD Y PROGRAMA.</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>PROGRAMA: _____</p> <p>PASE A B27 DESPUÉS DE COMPLETAR LA INFORMACIÓN DEL INSTITUTO</p>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<p>B21. ¿Se inscribió en otra escuela en 2012?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO → PASE A B24</p>	<div></div> <div></div>	<p>B26. ¿Por qué no? MARQUE TODAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> No completó los trámites</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Se mudó antes de graduarse</p> <p>3 <input type="checkbox"/> No pudo costear los gastos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Consiguió trabajo que no requiere el título</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Para emigrar al extranjero</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div></div>
<p>B22. ¿Me podría dar el nombre y localidad del instituto en que se inscribió en 2012 y el programa/año en que se inscribió?</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>PROGRAMA: _____</p> <p>AÑO DEL ESTUDIO: _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<p>B27. ¿Cuál fue su promedio académico final en la institución pos secundaria (para los años que asistió)?</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div></div>

Larissa Camp

<p>B28. Ahora, le haré unas preguntas acerca de su educación secundaria. ¿Se graduó del bachillerato?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A B30</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>	<p>B30. ¿En cuál año se graduó del bachillerato?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2011</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2010</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 2009</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 2008</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>B31. ¿Me podría dar el nombre y localidad del instituto en que se graduó?</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>_____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<p>B29. ¿Por qué no?</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> FALTA DE DINERO</p> <p>2 <input type="checkbox"/> RESPONSABILIDADES EN LA CASA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS FAMILIARES</p> <p>4 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE SALUD</p> <p>5 <input type="checkbox"/> CONSIGUIÓ EMPLEO</p> <p>6 <input type="checkbox"/> PLANEA EMIGRAR AL EXTRANJERO</p> <p>7 <input type="checkbox"/> SE ACOMPAÑÓ O SE CASÓ</p> <p>8 <input type="checkbox"/> SE MUDÓ</p> <p>9 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE TRANSPORTE</p> <p>10 <input type="checkbox"/> FALTA DE INTERÉS AL ESTUDIO</p> <p>11 <input type="checkbox"/> PROBLEMAS ACADÉMICOS</p> <p>12 <input type="checkbox"/> OTRO (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A B35</p>	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> <div></div>	<p>B32. ¿Por qué se inscribió en esta institución secundaria?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <p>MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Para estar más cerca de su casa,</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Para estar más cerca del trabajo,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tenía buen nivel académico,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tenía el programa o bachillerato o diplomado que deseaba, o</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<div></div> <div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>

Larissa Camp

B33. ¿Cuál fue la carrera de bachillerato que se graduó?

MARQUE SOLO UNA

1 ☐ General 2 ☐ Técnico Vocacional OPCIÓN TRASLADE EL VALOR QUE CORRESPONDE

- 1 ☐ Comercial – Secretariado
- 2 ☐ Comercial – Contaduría
- 3 ☐ Comercial - Asistencia Administrativa
- 4 ☐ Comercial - Asistencia Contable
- 5 ☐ Mecánica General
- 6 ☐ Mecánica Automotriz
- 7 ☐ Electrónica
- 8 ☐ Electrotecnia
- 9 ☐ Electromecánica
- 10 ☐ Arquitectura
- 11 ☐ Agrícola
- 12 ☐ Salud
- 13 ☐ Sistemas Informáticos

- 14 ☐ Diseño Gráfico
- 15 ☐ Logística y Aduanas
- 16 ☐ Aeronáutica
- 17 ☐ Hotelería
- 18 ☐ Acuicultura
- 19 ☐ Electrónica Naval
- 20 ☐ Mecánica Naval
- 21 ☐ Gestión de Turismo Alternativo
- 22 ☐ Gestión y Desarrollo Turístico
- 23 ☐ Ingeniería Civil
- 24 ☐ Lácteos y Cárnicos
- 25 ☐ Logística Global
- 26 ☐ Otro (*especifique*):

Larissa Camp

B34. ¿Cuál diplomado completó (si aplica)? MARQUE SOLO UNA OPCIÓN 1 <input type="checkbox"/> CONTABILIDAD FINANCIERA 2 <input type="checkbox"/> PROMOTOR COMUNITARIO 3 <input type="checkbox"/> COCINA 4 <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN DE LECHE 5 <input type="checkbox"/> CULTIVOS ORGÁNICOS E HIDROPÓNICOS 6 <input type="checkbox"/> ASESORÍA DE COMERCIO JUSTO 7 <input type="checkbox"/> MANEJO DE DESECHOS ORGÁNICOS Y SÓLIDOS 8 <input type="checkbox"/> AGRO-FORESTARÍA 9 <input type="checkbox"/> OTRO DIPLOMADO (<i>especifique</i>): _____ 10 <input type="checkbox"/> NINGUNO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	B35. ¿Cuál fue su calificación global del PAES si dio el examen? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
B36. ¿Ha recibido alguna beca desde 2009 para la escuela secundaria o pos-secundaria? Por favor de la cantidad que se recibió cada año y el número de años que recibió la remuneración.	1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE	¿Cuánto recibió cada año?	Número de años
a. Beca MINED para la escuela secundaria	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
b. Beca FOMILENIO para la escuela secundaria (administrado por FEPADÉ)	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
c. Otra beca para la escuela secundaria (<i>especifique</i>) _____	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
d. Beca ITCHA?	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
e. Otra beca para estudios pos secundarios?	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
f. Otro? (<i>especifique</i>) _____	1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	\$ _____	_____
B37. [SI RECIBIÓ POR LO MENOS UNA BECA] En su opinión, seguiría estudiando si no hubiera recibido estas becas? ¿En cuál nivel habría dejado de estudiar (si aplica)? (Respuesta de texto libre) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			
OBSERVACIONES B: 			

Larissa Camacho

C. CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO								
Ahora me gustaría hacerle unas preguntas acerca de su <u>empleo principal</u> (si tiene empleo). Su empleo principal es el trabajo al cual usted dedica la mayor parte de su tiempo.			C4. ¿Durante la semana anterior, asistió a su empleo? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR					
C1. ¿En la actualidad, tiene usted algún tipo de empleo o trabajo, ya sea como trabajo por hora, negocio familiar no remunerado, o tiempo parcial? (Incluya trabajo agrícola no remunerado.) 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			C5. ¿Cuántas horas trabaja en promedio (habitualmente) a la semana? _____ HORAS A LA SEMANA d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR NOTA: SI NINGUNA HORA ES REMUNERADA PASE A C8		_____ _____			
C2. ¿Qué tipo de empleo es? ¿Diría usted... 1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo, 2 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial, 3 <input type="checkbox"/> Otro? (Especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			C6. ¿Cuál es el sueldo o salario que recibió el último mes que trabajó en su empleo principal, sin incluir impuestos? (ANOTE EL INGRESO NETO SI ES TRABAJO NO ASALARIADO—POR EJEMPLO, SI ES DUEÑO/A DE UNA TIENDA O UN NEGOCIO. EL INGRESO NETO ES EL INGRESO DESPUÉS DE SACAR TODOS LOS COSTOS DE SU TRABAJO) \$ _____		_____ _____			
C3. ¿En el empleo que tiene actualmente, Ud. trabaja ... LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Como empleador o patrón, 2 <input type="checkbox"/> Por cuenta propia con local, 3 <input type="checkbox"/> Por cuenta propia sin local, 4 <input type="checkbox"/> Trabajo agropecuario (fuera de la familia), 5 <input type="checkbox"/> En una cooperativa, 6 <input type="checkbox"/> Con familiar no remunerado, 7 <input type="checkbox"/> Con familiar remunerado, 8 <input type="checkbox"/> Como asalariado permanente, 9 <input type="checkbox"/> Como asalariado temporal, 10 <input type="checkbox"/> Trabaja de aprendiz (según la ley), 11 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR			C7. En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses ha ganado este sueldo/ingreso? _____ MESES		_____ _____			
C8. (Además del ingreso anterior por sueldo o salario a través del trabajo) ¿Recibió usted alguna otra remuneración durante los últimos 12 meses por su empleo principal...								
	1 <input type="checkbox"/>	SI	0 <input type="checkbox"/>	NO	d <input type="checkbox"/>	NO SABE	→ ¿Monto Recibido por Mes?	→ Meses que Recibió ese Monto
a. Vacaciones?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
b. Aguinaldo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
c. Bonificaciones, comisiones, viáticos?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
d. Alimentos o refrigerios?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
e. Ropa, uniformes o calzado?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
f. Mercaderías?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
g. Recibe alojamiento o pagan su vivienda?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
h. Transporte o combustible?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
i. Seguro privado de salud?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
j. Pagos por horas extras?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				
k. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$				

Larissa Camp

<p>C9. ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza? ¿Diría usted, que el trabajo que realiza es de...</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <p>MARQUE SOLO UNA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Vendedor (a),</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Artesano (a),</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Atiende personal en negocio,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Atiende turistas,</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Cocinera (o),</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Mecánico,</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Contador,</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Secretaria,</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Agricultor o trabajo de agroindustria,</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Ayudante de arquitectura,</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Servicios domésticos,</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Informático (a),</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique): _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>C15. ¿La ocupación o trabajo que realiza actualmente está relacionado la carrera que estudia (o estudió en su último año de escuela)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A C17</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>C10. ¿Cuál es la tarea o función principal que desempeña?</p> <p>TAREA: _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>C16. ¿Por qué trabaja en una actividad/ posición que no está relacionada a lo que usted estudia (o estudió en su último año de escuela)?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES</p> <p>MARQUE TODOS QUE APLICAN</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ¿Por elección propia,</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Porque no encontré otro trabajo,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Porque es negocio familiar,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cuido a mis niños propios,</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Cuido a adultos mayores enfermos,</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>C11. ¿Dónde está ubicado su trabajo actual? ¿En cuál departamento y municipio?</p> <p>DEPARTAMENTO: _____</p> <p>MUNICIPIO: _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>C17. ¿Diría que las materias que (estudia o estudió en su último año de escuela) le han ayudado a conseguir este trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>C12. ¿En promedio, cuántas personas trabajan donde usted trabaja actualmente, incluyéndole a usted?</p> <p>_____ PERSONAS</p> <p>1.Exacto</p> <p>2.Aproximado</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>C18. ¿Diría que sus notas le han ayudado a conseguir este trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>C13. ¿Cómo encontró el trabajo principal que usted tiene actualmente?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES.</p> <p>MARQUE SOLO UNA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> ¿Por una práctica de su carrera</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Por un familiar/amigo,</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Por un anuncio en un periódico,</p> <p>4 <input type="checkbox"/> En una feria de empleo,</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Por PILAS?</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>C19. ¿Diría que ya tenía experiencia en el trabajo porque trabajó mientras completaba su última carrera?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>C14. ¿Diría que un conocido (o pariente) le recomendó para este trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>C20. ¿Recibió orientación laboral por parte de docentes u otro personal del instituto para ayudarlo a conseguir un empleo después de graduarse?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>C21. ¿Recibió orientación laboral y/o ayuda por parte del programa PILAS (Programa de Inserción Laboral y Autoempleo Sostenible)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>0 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>d <input type="checkbox"/> NO SABE</p> <p>r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR</p> <p>PASE A SECCIÓN D</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

SI C1 = 0, D, O R (a lo mejo no tiene trabajo), PASE A C22, DE LO CONTRARIO PASE A SECCIÓN D				
C22. <u>La semana anterior</u> , ¿buscó trabajo?		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
1 <input type="checkbox"/> SI → PASE A C24 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR				
C23. ¿Por qué no ha buscado trabajo o algún tipo de empleo remunerado?	MARQUE UNA POR PREGUNTA			
	SI	NO	NO SABE	NO QUIERE CONTESTAR
a. Estudia actualmente?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
b. No necesita un empleo/ingreso?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
c. Problema de transporte?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
d. Está enfermo/a?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
e. Tiene un impedimento físico?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
f. (SOLAMENTE MUJERES) Está embarazada?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
g. Tiene que cuidar a sus hijos?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
h. El salario que ofrecen es muy bajo?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
i. Carece de experiencia laboral o profesional?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
j. Su familia no lo permite?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
k. Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
C24. ¿Cuándo empezó a buscar trabajo? ¿Si dejó de buscar trabajo, cuándo dejó de buscarlo?		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
EMPEZÓ (SI APLICA): FECHA <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> / <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> / <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> MES AÑO		TERMINÓ (SI APLICA): FECHA <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> / <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> / <div style="display: inline-block; width: 40px; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> MES AÑO		
d <input type="checkbox"/> NO SABE		d <input type="checkbox"/> NO SABE		
r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR		
		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		

Larissa Camargo

MARQUE UNA POR PREGUNTA

C25. ¿En su opinión, cuáles son las causas por las que usted no tiene un empleo? ¿Es porque...	SI	No	NO SABE	NO QUIERE CONTESTAR
a. Estudia actualmente?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
b. Hay mucha competencia por otros que buscan trabajo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
c. Al ser (mujer/hombre) es más difícil conseguir empleo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
d. Tiene un impedimento físico?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
e. Tiene tatuajes en la piel?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
f. (SOLAMENTE MUJERES) Está embarazada?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
g. Carece de experiencia laboral o profesional?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
h. Carece de los requisitos académicos?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
i. Acaba de empezar a buscar empleo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
j. No ha empezado a buscar empleo?.....	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>
k. Otro? (especifique)..... _____	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>

C26. ¿Ha tenido algún empleo, en algún momento, <u>en los últimos 12 meses</u>? 1 <input type="checkbox"/> SI 0 <input type="checkbox"/> NO d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
	_ _

→ PASE A SECCIÓN D

C27. ¿Cuánto tiempo ha trabajado <u>en los últimos 12 meses</u>? ¿Diría... LEA TODAS LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Menos de una semana, 2 <input type="checkbox"/> Una semana a 15 días, 3 <input type="checkbox"/> Más de 15 días pero menos de un mes, 4 <input type="checkbox"/> Más de un mes pero menos de seis meses, 5 <input type="checkbox"/> Seis meses, o 6 <input type="checkbox"/> Más de seis meses? d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	
	_ _

OBSERVACIONES C:

D. INGRESO Y CONSUMO						
D1. En los últimos 12 meses, (aparte del empleo que ya mencionó) ¿realizó usted alguna actividad para obtener ingresos, tal como...		LEA TODAS LAS OPCIONES, MARQUE UNA POR PREGUNTA				
		1 SI 0 NO d NO SABE	→	¿Cuánto recibió cada vez?	→ ¿Veces al año?	
a. Trabajó por algún sueldo que usted no haya mencionado?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
b. Realizó labores en la tierra o cuidó de animales?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
c. Trabajó en algún negocio propio que usted haya iniciado? ¿O está iniciando su propia empresa?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
d. Trabajó o ayudó en algún negocio de un familiar o con un amigo, con remuneración?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
e. Realizó servicios para otros o particulares (cocinó, lavó ropa ajena, arregló algo ajeno como: computadoras, relojes, etc.)?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
f. Vendió algún producto ya elaborado (camisetas, tarjetas de teléfono pre-pago, cosméticos, artesanías, etc.)?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
g. Elaboró en su casa algún producto para vender (comida típica: como pupusas, tamales y otros, artesanías, pasteles, panes con pollo, etc.)?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
h. Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos? (especifique)		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
		LEA TODAS LAS OPCIONES				
D2. Además de los ingresos anteriores, ¿recibió usted alguna otra remuneración durante los últimos 12 meses, en concepto de...		1 SI 0 NO d NO SABE	→	¿Cuánto recibió cada vez?	→ ¿Veces al año?	
a. Beca? (especifique)		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
b. Remesas?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
c. Dinero de sus padres en efectivo?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
d. Ayuda del gobierno en efectivo?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
e. Alquiler de viviendas?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
f. Alquiler de negocios o máquinas?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
g. Alquiler de terrenos?		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
h. Otro? (especifique)		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
D3. ¿Con quién vive usted (la mayor parte del tiempo)?						
1 <input type="checkbox"/> PADRES Y OTROS FAMILIARES 2 <input type="checkbox"/> FAMILIARES, PERO NO PADRES 3 <input type="checkbox"/> COMPAÑEROS/AMIGOS 4 <input type="checkbox"/> SU PAREJA 5 <input type="checkbox"/> NADIE; SOLO/A 6 <input type="checkbox"/> Otro? (especifique) _____ r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR						
D4. ¿Cuántas personas viven con usted?						
_ _ _ PERSONAS d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR						

Larissa Camacho

		LEA TODAS LAS OPCIONES				
D5. ¿Ha tenido usted algún gasto durante los últimos 12 meses para su propio consumo en lo siguiente: (aplica solamente a las compras que hace directamente el entrevistado)		1 SI 0 NO d NO SABE	→	¿Cuánto gastó cada vez?	→ ¿Veces al año?	
a	Alquiler?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
b	Comida?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
c	Ropa y calzado?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
d	Transporte?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
e	Teléfono celular e internet?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
f	Uniformes y otros gastos escolares no mencionados antes?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
g	Gastos de salud?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
h	Bebidas, cigarros, y recreación?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
i	Otro? (Especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
D6. En los últimos 12 meses, ¿ha recibido alguien en su hogar (aparte de usted) ingresos por...		LEA TODAS LAS OPCIONES				
		1 SI 0 NO d NO SABE	→	¿Cuánto recibió cada vez?	→ ¿Veces al año?	
a	Pagos, sueldos, o salarios?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
b	Negocio propio?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
c	Remesas de familiares?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
d	Ayuda del gobierno en efectivo?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
e	Cuotas alimenticias?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
f	Alquiler de viviendas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
g	Alquiler de negocios o máquinas?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
h	Alquiler de terrenos?	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
i	Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
j	Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
k	Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
l	Otro? (especifique)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	\$	
OBSERVACIONES D:						

Larissa Camp

E. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

¿Cuántas personas conforman su grupo familiar, sin incluirse usted?

____ PERSONAS

E1. Dígame, ¿quiénes viven en su casa? Mencione la relación de parentesco que tienen con usted, por favor. SI HAY MÁS DE UN PARIENTE, PUEDE NUMERARLOS, O SÓLO LISTARLOS.	E2. Sexo (CODIFIQUE SIN PREGUNTAR)	E3. ¿Qué edad tiene en <u>años cumplidos</u> ?	E4. ¿Cuál es la ocupación o tipo de trabajo que realiza (INSERTE PARENTESCO)?	
1 <input type="checkbox"/> Padre/Madre 2 <input type="checkbox"/> Hermano/Hermana 3 <input type="checkbox"/> Tío/Tía 4 <input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina 5 <input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela 6 <input type="checkbox"/> Esposo, Compañero/Esposa, Compañera 7 <input type="checkbox"/> Suegro/Suegra 8 <input type="checkbox"/> Otros familiares 9 <input type="checkbox"/> Empleada doméstica 10 <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>): _____	1. Hombre 2. Mujer	CONTINÚE SOLAMENTE SI ES MAYOR DE 12 AÑOS	1 <input type="checkbox"/> Agricultor 2 <input type="checkbox"/> Empleado publico 3 <input type="checkbox"/> Empleado privado 4 <input type="checkbox"/> Ama de casa u oficios domésticos 5 <input type="checkbox"/> Vendedor(a) 6 <input type="checkbox"/> Negocio propio 7 <input type="checkbox"/> Estudiante 8 <input type="checkbox"/> Otro (<i>especifique</i>): _____ 9 <input type="checkbox"/> Ninguno	
Parentesco	Código	Código Sexo	Edad	Ocupación Actual
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
OBSERVACIONES E:				

Larissa Camp

F. NIVEL DE SATISFACCIÓN Y PERCEPCIONES DE ITCHA (SOLO PARA ESTUDIANTES ITCHA)	
F1. ¿Qué tan satisfecho está con la educación que recibió con ITCHA? LEA TODAS LAS OPCIONES MARQUE SOLO UNA 1 <input type="checkbox"/> Muy satisfecho, → PASE A F3 2 <input type="checkbox"/> Satisfecho, 3 <input type="checkbox"/> Indiferente, o 4 <input type="checkbox"/> Insatisfecho d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
F2. ¿Cree que sus estudios ITCHA le prepararon para un empleo técnico en el país o la región? (Respuesta en texto libre) LUEGO PASE A F4 d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
F3. ¿Cree que sus estudios ITCHA le prepararon para seguir estudiando al nivel universitario (u otro nivel avanzado)? (Respuesta en texto libre) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
F4. ¿Qué se podría mejorar en el ITCHA para preparar mejor a los estudiantes para el empleo? (Respuesta en texto libre) d <input type="checkbox"/> NO SABE r <input type="checkbox"/> NO QUIERE CONTESTAR	<div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div></div>
OBSERVACIONES F:	

Muchas gracias por su colaboración; que tenga un buen día.****

Larissa Camp

CALIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA

Observaciones: _____

1. Información confiable; 2. Información poco confiable; 3. Información no confiable

NOMBRE DEL
TECNICO(A) DE
ENCUESTAS

Código

FECHA: _____

NOMBRE DEL
TECNICO DE CONTROL
DE CALIDAD

Código

FECHA: _____

NOMBRE DEL
CRITICO(A)
CODIFICADOR(A)

Código

FECHA: _____

NOMBRE DEL
DIGITADOR

Código

FECHA: _____

CONTROL DE SECCIONES A COMPLETAR

SECCION A



SECCION B



SECCION C



SECCION D



SECCION E



SECCION F



Larissa Camargo