



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

**ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO**  
**CUESTIONARIO BÁSICO**  
(FORMA ENE-01)

FORMA: DE: FORMAS

**CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN**

Esta encuesta está autorizada por la ley de información estadística y geográfica capítulo V, artículo 38. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente CONFIDENCIAL.

**TRANSCRIBA DE LA TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES (T.R.H.) Forma ENE-01**

NÚMERO DE MUNICIPIO	ESTRATO	AGEB	SECTOR	ÁREA DE LISTADO	MANZANA	DISTRIBUCIÓN SEMANAL	CONTROL
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(1-3)	(4-7)	(8-11)	(12-13)	(14-16)	(17-19)	(20-22)	(23-28)

FECHA DE LA ENTREVISTA	DÍA	MES	AÑO	NÚM. DE VIVIENDA SELECCIONADA	HOGAR	HOGAR MUDADO	PERÍODO	NÚMERO DE ENTREVISTA
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NÚM. DE RENGLÓN DEL ENTREVISTADO	NÚM. DE RENGLÓN DEL INFORMANTE			NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				
				NOMBRE DEL SUPERVISOR				
				OBSERVÓ <input type="text"/> REENTREVISTÓ <input type="text"/>				
				NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR				

1 (39)

CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LOS MENORES DE 12 AÑOS								
Transcriba de la T.R.H. Forma ENE-02								
POSICIONES	NÚMERO DE RENGLÓN	PARENTESCO	SEXO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN DE RESIDENCIA	MIGRACIÓN
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(40-57)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2 (39)

DATOS SOBRE EL HOGAR		DATOS SOBRE LA VIVIENDA	
NÚM. DE RESIDENTES MENORES DE 12 AÑOS EN EL HOGAR (TOTAL)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (40-41)	2° TRIMESTRE: 1 <input type="checkbox"/> SI → Transcriba datos de la T.R.H.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (48)
NÚM. DE RESIDENTES DE 12 AÑOS Y MÁS EN EL HOGAR (TOTAL)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (42-43)	2 <input type="checkbox"/> NO → Pase al primer cuestionario	
NÚM. TOTAL DE RESIDENTES EN EL HOGAR	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (44-45)	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (49)	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (50)
TIPO DE HOGAR	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (46-47)	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (51)	3.1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (52-53)
		3.2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (54-55)	3.3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (56-57)
		4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (58)	4.1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (59)
		4.2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (60)	5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (61)
		6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (62)	6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (63)
		6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (64)	6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (65)
		6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (66)	

OBSERVACIONES

No. de Renglón		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

No. de Renglón		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

No. de Renglón		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

3 (39) NOMBRE

Núm. de Renglón TRH	Parentesco	Sexo	Edad	Lugar de Nacimiento	Estado Civil	Núm. Total de hijos	Escolaridad	Condición de Residencia	Migración	Informante
<input type="text"/> (40-41)	<input type="text"/> (42-43)	<input type="text"/> (44)	<input type="text"/> (45-46)	<input type="text"/> (47-48)	<input type="text"/> (49)	<input type="text"/> (50-51)	<input type="text"/> (52-56)	<input type="text"/> (57)	<input type="text"/> (58-60)	<input type="text"/> (61-62)

<p><b>1. Durante la SEMANA PASADA ¿dedicó... alguna parte de su tiempo a una o varias de las actividades que le voy a mencionar enseguida?</b> (Lea sin excepción las opciones de 1 a 3, marque las afirmativas y pregunte las horas correspondientes)</p> <p style="text-align: right;">¿Cuántas horas a la semana aproximadamente?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Estudiar <span style="float: right;"><input type="text"/> (63-64)</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Quehaceres de su hogar, atención de niños, ancianos o enfermos, sin pago alguno <span style="float: right;"><input type="text"/> (65-66)</span></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Servicios gratuitos a su comunidad <span style="float: right;"><input type="text"/> (67-68)</span></p> <p>4 <input type="checkbox"/> No le dedicó tiempo a ninguna de las actividades anteriores <span style="float: right;"><input type="text"/> (69)</span></p>	<p><b>1c. ¿Cuánto tiempo hace que... está suspendido o interrumpió su trabajo?</b> (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Hasta 1 mes <span style="float: right;"><input type="text"/> (77)</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 2 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 2 hasta 6 meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 6 meses</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>
<p><b>1a1. Durante la SEMANA PASADA ¿trabajó... para sostener a la familia o cubrir alguno de sus propios gastos, al menos una hora o un día?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 3)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>1d. ¿En cuántas semanas volverá... a este mismo trabajo (o comenzará a trabajar)?</b> (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ya se incorporó o empezará a trabajar esta semana <span style="float: right;">Salte a 3 <input type="text"/> (78)</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> En 4 semanas o menos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> En más de 4 semanas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> No hay seguridad de que regrese a trabajar (o cuándo va a comenzar) <span style="float: right;">Pase a 1e</span></p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>
<p><b>1a2. Aunque ya me indicó que... no trabajó la SEMANA PASADA ¿tiene algún empleo o negocio por su cuenta?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 1b)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>1e. ¿Ha estado... buscando trabajo?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 2)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO <span style="float: right;">Pase a 1f</span></p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>
<p><b>1a3. ¿Comenzará... un trabajo o negocio nuevo?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 1d)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>1f. ¿Cuál es el motivo por el que... no trabaja?</b> (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Está estudiando <span style="float: right;"><input type="text"/> (80)</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Se dedica a los quehaceres del hogar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Está pensionado o jubilado</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Edad avanzada</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Está incapacitado para trabajar por el resto de su vida</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p>
<p><b>1a4. La SEMANA PASADA ¿ayudó... a trabajar sin pago en un negocio (o en las tierras) de un familiar u otra persona?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → Esa persona es: 1 <input type="checkbox"/> un familiar <span style="float: right;">Salte a 3 <input type="text"/> (73-74)</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO → (Salte a 1e)</p>	<p><b>1g. ¿Me puede indicar por favor, cómo le hace... para sostenerse económicamente?</b> (Escuche y marque el o los códigos adecuados)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Recibe pensión de su trabajo <span style="float: right;">Salte a 2c <input type="text"/> (81-82)</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Recibe la renta de su(s) casa(s) o la(s) ganancia(s) de su(s) negocio(s) o empresa(s)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tiene ahorros</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Recibe pensión por viudez, orfandad o divorcio</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Está becado</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Le sostiene un familiar u otra persona</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p> <p style="text-align: center;"><b>ATENCION: Si la pregunta 1f = 5 Salte a 2d</b></p>
<p><b>1b. ¿Cuál es la razón por la que... no trabajó la SEMANA PASADA?</b> (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Vacaciones, descanso o viaje, CON GOCE DE SUELDO O GANANCIAS <span style="float: right;">Salte a 3</span></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Permiso, enfermedad, arreglo de asuntos personales o asistencia a cursos CON GOCE DE SUELDO O GANANCIAS</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Huelga o paro laboral</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Enfermedad SIN GOCE DE SUELDO O GANANCIAS <span style="float: right;">Pase a 1c</span></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Suspensión o descanso SIN GOCE DE SUELDO O GANANCIAS</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Término de temporada de trabajo</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mal tiempo o fenómeno natural</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Falta de materia prima, financiamiento o clientes</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Falta de vehículo o descompostura de maquinaria</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Otra: _____ Especifique</p>	

<p><b>2. El trabajo que... ha estado buscando es:</b> (Lea las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> A tiempo completo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> A tiempo parcial o medio tiempo</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>	<div></div> <div>(83)</div>	<p><b>2d. ¿Ha trabajado... en alguna empresa, negocio, actividad por su cuenta o como ayudante sin pago ALGUNAS VECES EN SU VIDA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Pase a 2e)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p> <p><b>TERMINE</b></p>	<div></div> <div>(92)</div>	
<p><b>2a. ¿Qué tipo de trabajo es el que... ha estado buscando?</b> (Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Un empleo a sueldo o salario</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un negocio propio o va a iniciarse en la venta de alguna cosa</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Otro tipo de trabajo: _____ Especifique</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>	<div></div> <div>(84)</div>	<p><b>2e. ¿Cuál fue el motivo por el que... dejó su ÚLTIMO TRABAJO?</b> (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Cerró o quebró su fuente de trabajo o hubo recorte de personal</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Era temporal o se terminó la temporada de trabajo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> La empresa o negocio cambió de domicilio</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Ganaba muy poco</p> <p>5 <input type="checkbox"/> El horario de trabajo era inconveniente</p> <p>6 <input type="checkbox"/> No se relacionaba con sus estudios o capacitación</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Por matrimonio, alumbramiento, cuidado de hijos u otros familiares</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Por estudiar</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Por enfermedad</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Se jubiló o lo pensionaron</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p>		<div></div> <div>(93-94)</div>
<p><b>2b. ¿En qué fecha COMENZO... a buscar trabajo?</b></p> <p>_____ o _____ del _____ de 19____ (día) (semana) (mes)</p>	<div></div> <div>(85-86)</div>	<p><b>2f. ¿En qué fecha terminó o dejó... el ÚLTIMO TRABAJO que tuvo?</b></p> <p>_____ o _____ del _____ de 19____ (día) (semana) (mes)</p> <p>(Clasifique en relación al último día de la semana de referencia)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Hasta 1 mes</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 2 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 2 hasta 3 meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 3 hasta 6 meses</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más de 6 meses hasta 1 año</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 3 años</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Más de 3 hasta 5 años</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Más de 5 años</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p> <p><b>TERMINE</b></p>		<div></div> <div>(95-96)</div> <div></div> <div>(97)</div>
<p><b>2b1. ¿En qué fecha fue la ÚLTIMA VEZ que... buscó trabajo?</b></p> <p>_____ o _____ del _____ de 19____ (día) (semana) (mes)</p> <p>(Clasifique en relación al último día de la semana de referencia)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Hasta 1 mes → (Salte 2d)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 2 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 2 hasta 3 meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 3 hasta 6 meses</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más de 6 meses hasta 1 año</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Más de 1 año</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p> <p>Pase a 2c</p>	<div></div> <div>(87-88)</div> <div></div> <div>(89)</div>			
<p><b>ATENCION: Asegúrese de que el tiempo de búsqueda entre 2b y 2b1 sea ININTERRUMPIDO.</b></p>				
<p><b>2c. ¿Cuál es el motivo por el que... no ha buscado trabajo en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</b> (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Está esperando respuesta a una solicitud; lo llamará un patrón en fecha próxima o está esperando la siguiente temporada de trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> No hay trabajo en su especialidad, oficio o profesión</p> <p>3 <input type="checkbox"/> No ha encontrado trabajo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> No cuenta con la escolaridad o experiencia necesaria para realizar un trabajo</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Considera que no hay trabajo actualmente o piensa que no se lo darían</p> <p>_____ Especifique</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Está esperando recuperarse de una enfermedad</p> <p>7 <input type="checkbox"/> No tiene tiempo</p> <p>8 <input type="checkbox"/> No quiere o no le gusta trabajar</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Otro: _____ (Especifique)</p>	<div></div> <div>(90-91)</div>			

<p><b>3. ¿Cuántos trabajos realizó o tuvo ... la SEMANA PASADA?</b></p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">↓</div> <div> <p>1 <input type="checkbox"/> Un sólo trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Dos trabajos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tres o más</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(98)</p>
<p><b>ATENCION: Si la persona realizó o tuvo más de un trabajo, asegúrese de que la información que recabe a continuación, sea la del TRABAJO PRINCIPAL</b></p>	
<p><b>3a. En su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA... era:</b></p> <p>(Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p>1 <input type="checkbox"/> Patrón</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabajador por su cuenta</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabajador a destajo, comisión o porcentaje</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabajador a sueldo fijo, salario o jornal</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Miembro de una cooperativa</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin pago</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabajador no familiar sin pago</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> </div> <div style="width: 35%; font-size: 2em; line-height: 1; padding-left: 10px;"> <p>]</p> <p>]</p> <p>]</p> </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> <p>Pase a 3b</p> <p>Salte a 3d</p> <p>Salte a 3e</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(99)</p>
<p><b>3b. ¿Cuántas personas, incluyendo al dueño, trabajaron en el negocio, empresa o establecimiento de... la SEMANA PASADA?</b></p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 persona</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 a 5 personas</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 6 a 10 personas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 11 a 15 personas</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 16 a 50 personas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 51 a 100 personas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 101 a 250 personas</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 251 y más personas</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Ocupó personas, pero no sabe el número</p> <p>99 <input type="checkbox"/> No sabe</p> </div> <div style="width: 35%; font-size: 2em; line-height: 1; padding-left: 10px;"> <p>→</p> <p>]</p> </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> <p>(Salte 4)</p> <p>Pase a 3c</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(100-101)</p>
<p><b>3c. Las personas que... ocupó la SEMANA PASADA eran:</b></p> <p>(Lea sin excepción todas las opciones y marque la(s) indicada(s) por el informante)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p>1 <input type="checkbox"/> Trabajadores a sueldo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Socio(s)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabajadores familiares que le ayudan sin cobrar sueldo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabajadores no familiares sin pago</p> <p>99 <input type="checkbox"/> No sabe</p> </div> <div style="width: 35%; font-size: 2em; line-height: 1; padding-left: 10px;"> <p>]</p> </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> <p>Salte a 4</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(102-103)</p>

<p><b>3d. ¿Bajo qué tipo de contrato trabajó... en su empleo principal de la SEMANA PASADA?</b></p> <p>(Lea sin excepción las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">↓</div> <div> <p>1 <input type="checkbox"/> Contrato escrito, por tiempo indefinido (base, planta, plaza de confianza, etc.)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Contrato escrito, por tiempo u obra determinada:</p> <div style="margin-left: 20px;"> <p>1 <input type="checkbox"/> Por menos de 2 meses</p> <p>2 <input type="checkbox"/> De 2 hasta 6 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Por más de 6 meses</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p> </div> <p>3 <input type="checkbox"/> Contrato verbal o de palabra</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(104-105)</p>
<p><b>3e. ¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño, trabajan para la empresa, cooperativa, negocio o patrón con el cuál... trabajó la SEMANA PASADA?</b></p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">↓</div> <div> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 persona</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 a 5 personas</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 6 a 10 personas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 11 a 15 personas</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 16 a 50 personas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 51 a 100 personas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 101 a 250 personas</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 251 y más personas</p> <p>99 <input type="checkbox"/> No sabe</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(106-107)</p>
<p><b>4. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que... desempeñó en su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA?</b></p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(108-111)</p>
<p><b>4a. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que... desempeñó en su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: right;">Pase a 5</p>	

<p><b>5. ¿Cuál es el nombre del negocio o de la empresa donde... trabajó la SEMANA PASADA?</b></p> <p>(Aclare a los patrones y/o trabajadores por cuenta propia que se trata del nombre de su propio negocio y no el de sus clientes)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Clasifique la respuesta anterior de acuerdo al siguiente listado)</p> <div><div><p>1 <input type="checkbox"/> Una Institución de Gobierno, empresa descentralizada o paraestatal</p><p>2 <input type="checkbox"/> Una cadena industrial, comercial o de servicios</p><p>3 <input type="checkbox"/> Una cooperativa, sindicato, unión, agrupación o sociedad gremial</p><p>4 <input type="checkbox"/> Cualquier otro tipo de unidad económica CON NOMBRE Y/O REGISTRO</p><p>5 <input type="checkbox"/> Es patrón, contratista o trabajador por cuenta propia y su negocio NO TIENE NOMBRE Y/O NINGUN TIPO DE REGISTRO</p><p>6 <input type="checkbox"/> Es trabajador a sueldo, comisión, porcentaje, destajo o sin pago y el negocio o empresa donde trabajó o ayudó NO TIENE NOMBRE Y/O NINGUN TIPO DE REGISTRO</p></div><div><p>Salte a 5b</p><p>(112)</p></div></div> <p>_____</p> <p>(Escriba el nombre de la persona para quien trabaja)</p> <div><p>7 <input type="checkbox"/> Trabajador en Estados Unidos</p><p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p></div> <div><p>Salte a 5b</p></div>	
<p><b>5a. La persona para la que... trabajó o a quien ayudó es:</b></p> <p>(Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <div><div><p>1 <input type="checkbox"/> Dueño de un negocio, taller, establecimiento o vehículo</p><p>2 <input type="checkbox"/> Profesionalista independiente</p><p>3 <input type="checkbox"/> Maquilador, destajista, contratista</p><p>4 <input type="checkbox"/> Agricultor, campesino, ganadero o pescador</p><p>5 <input type="checkbox"/> Trabajador a sueldo de una empresa o negocio</p><p>6 <input type="checkbox"/> Ama de casa o familia</p><p>7 <input type="checkbox"/> Distintas amas de casa o familias</p><p>8 <input type="checkbox"/> Otro: _____</p><p>Especifique</p></div><div><p>(113)</p></div></div>	
<p><b>5b. ¿A qué se dedica la empresa, negocio o patrón donde trabajó o ayudó... la SEMANA PASADA?</b></p> <p>(Detalle el tipo y material de los productos que se elaboran o servicios que se prestan)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Pase a 5c</p>	<p>(114-117)</p>
<p><b>5c. ¿La empresa o negocio para el que trabajó o ayudó... CUENTA CON LOCAL para trabajar?</b></p> <p>(En el caso de los trabajadores por cuenta propia o trabajadores domésticos, pregunte por el local o lugar donde trabajan o prestan sus servicios)</p> <div><div><p>1 <input type="checkbox"/> SI ¿Cómo le dicen a ese tipo de local?</p><p>_____</p><p>Especifique</p><p>2 <input type="checkbox"/> NO ¿En dónde realiza... sus actividades?</p><p>_____</p><p>Especifique</p><p>9 <input type="checkbox"/> No sabe _____ (Salte a 6)</p></div><div><p>Pase a 5c1</p><p>(118)</p></div></div>	
<p><b>5c1. CLASIFIQUE LA RESPUESTA ANTERIOR EN EL SIGUIENTE LISTADO</b></p> <p><b>SIN LOCAL</b></p> <div><div><p>1 <input type="checkbox"/> En terrenos de cultivo, lancha, bordo, pozas, etc.</p><p>2 <input type="checkbox"/> Ambulante de casa en casa o en la calle</p><p>3 <input type="checkbox"/> En vehículo: bicicleta, triciclo, auto, etc. (excepto servicio de transporte)</p><p>4 <input type="checkbox"/> Puesto improvisado en la vía pública o tianguis</p><p>5 <input type="checkbox"/> En su propio domicilio</p><p>6 <input type="checkbox"/> En el domicilio del patrón o de los clientes</p><p>7 <input type="checkbox"/> En vehículo para el transporte de personas o mercancías: taxi, pesero, camión, etc. (sólo una unidad)</p><p>8 <input type="checkbox"/> Puesto semifijo en la vía pública o tianguis</p><p>9 <input type="checkbox"/> Otro _____</p><p>Especifique</p></div><div><p><b>CON LOCAL</b></p><p>10 <input type="checkbox"/> Puesto fijo en la vía pública</p><p>11 <input type="checkbox"/> Local comercial: tienda de abarrotes, ferretería, zapatería, expendio de pan, etc.</p><p>12 <input type="checkbox"/> Taller de producción: tortillería, panadería, imprenta, carpintería, etc.</p><p>13 <input type="checkbox"/> Taller de servicios de reparación: mecánico, eléctrico, electrónico, etc.</p><p>14 <input type="checkbox"/> Local de servicios: restaurante, fonda, casa de huéspedes, bar, etc. que no son parte de una cadena</p><p>15 <input type="checkbox"/> Local de servicios: profesionales, técnicos especializados, personales, educativos, asistenciales, etc.</p><p>16 <input type="checkbox"/> Establecimientos de medianas y grandes dimensiones de producción, construcción y extracción: fabricas, minas, pozos petroleros, etc.</p><p>17 <input type="checkbox"/> Establecimientos de medianas y grandes dimensiones, comerciales, financieros, transportes, salud, educación y otros servicios: supermercados, bancos, líneas de autobuses, clínicas, escuelas, hoteles, etc.</p><p>18 <input type="checkbox"/> Establecimientos de medianas y grandes dimensiones, agropecuarios y pesqueros</p><p>19 <input type="checkbox"/> Oficinas y dependencias administrativas del Gobierno Federal, Estatal o Municipal</p><p>20 <input type="checkbox"/> Trabaja en Estados Unidos</p><p>21 <input type="checkbox"/> Otro: _____</p><p>Especifique</p></div></div> <div><p>Pase a 6</p><p>(119-120)</p></div>	
<p><b>ATENCION: Si la pregunta 1a3 = 1 y 1d = 1 ó 2 TERMINE.</b></p>	

<div>6. ¿Cuáles días y cuántas horas le dedicó... a su TRABAJO PRINCIPAL la SEMANA PASADA?</div> <div><div><div><div></div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div>L M M J V S D</div><div>TOTAL DE HORAS <div></div></div><div>(121-122)</div></div> <div><div>Habitual o regularmente ¿Cuáles días y cuántas horas dedica... a su TRABAJO PRINCIPAL?</div><div><div><div></div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div>L M M J V S D</div><div>TOTAL DE HORAS <div></div></div><div>(123-124)</div></div>	<div>7. En el TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA ¿en qué forma obtiene... sus ingresos o le pagan?</div> <div>(Lea sin excepción todas las opciones y marque la(s) indicada(s) por el informante)</div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> A sueldo fijo</div><div><input type="checkbox"/> Por hora o día trabajado</div><div><input type="checkbox"/> A destajo</div><div><input type="checkbox"/> Por comisión o porcentaje</div><div><input type="checkbox"/> Con propinas</div><div><input type="checkbox"/> Recibió ganancias</div><div><input type="checkbox"/> Consume la familia de lo que produce o vende</div><div><input type="checkbox"/> Le pagan con mercancía(s) o producto(s) comercializable(s)</div></div></div><div>Pase a 7a</div><div><div></div><div>(129-130)</div></div></div><div><div>Especifique</div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> No le pagan ni recibe ingresos</div><div>→ (Salte a 8)</div></div><div><div><input type="checkbox"/> No sabe</div><div>→ (Pase a 7a)</div></div></div></div></div></div>
<div>6a. CLASIFIQUE de acuerdo a las horas registradas en la SEMANA DE REFERENCIA</div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> Menos de 35 horas</div><div>→ (Pase a 6b)</div></div><div><div><input type="checkbox"/> De 35 a 48 horas</div><div>→ (Salte a 7)</div></div><div><div><input type="checkbox"/> Más de 48 horas</div><div>→ (Salte a 6c)</div></div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> No trabajó la SEMANA PASADA</div><div><input type="checkbox"/> No sabe</div></div><div>Salte a 7</div></div></div></div><div><div></div><div>(125)</div></div></div></div>	<div>7a. En el TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA ¿cada cuándo obtiene... sus ingresos o le pagan?</div> <div>(Escuche y clasifique el período, después haga la siguiente pregunta)</div> <div><div><div></div><div>(132-137)</div></div></div> <div><div>¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos?</div><div>(Asegúrese de que la cantidad sea lo que la persona recibe efectivamente)</div><div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> Cadames</div><div>\$</div><div></div></div><div><input type="checkbox"/> Cada 15 días</div><div>\$</div><div></div></div><div><input type="checkbox"/> Cada semana</div><div>\$</div><div></div></div><div><input type="checkbox"/> Diario</div><div>\$</div><div></div></div><div><input type="checkbox"/> Otro período de pago:</div><div><div></div><div>\$</div><div></div></div><div>(Especifique período y cantidad)</div></div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> SI NO TRABAJO LA SEMANA PASADA, ¿CUANTO GANA HABITUALMENTE?</div><div><div></div><div>\$</div><div></div></div><div>(Especifique período y cantidad)</div></div></div><div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> Le pagan por servicio, obra, pieza o trabajo realizado</div><div><div><div><div><div>\$</div><div>por</div><div></div></div><div>(pago)</div><div>(cada unidad)</div></div><div>Total de</div><div>(unidades)</div><div>por semana</div></div></div></div></div></div><div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> No quiso dar información</div><div><input type="checkbox"/> No sabe</div></div></div></div></div><div>Pase a 7b</div></div></div></div>
<div>6b. ¿Cuál es el motivo por el que... trabajó menos de 35 horas?</div> <div>(Escuche y marque el código adecuado)</div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> Su trabajo así lo exige</div><div><input type="checkbox"/> Porque se redujo la jornada de trabajo por causa de crisis de producción o de ventas</div><div><input type="checkbox"/> Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta</div><div><input type="checkbox"/> Por falta de materia prima, vehículo o maquinaria para la producción o transporte</div><div><input type="checkbox"/> Vacaciones o días festivos</div><div><input type="checkbox"/> Motivos personales o familiares</div><div><input type="checkbox"/> Por enfermedad o vejez</div><div><input type="checkbox"/> No quiere o no necesita trabajar más tiempo</div><div><input type="checkbox"/> Otro:</div><div></div><div>Especifique</div></div></div><div>Salte a 7</div><div><div></div><div>(126-127)</div></div></div></div>	
<div>6c. ¿Cuál es el motivo por el que... trabajó más de 48 horas?</div> <div>(Escuche y marque el código adecuado)</div> <div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> Su trabajo así lo exige</div><div><input type="checkbox"/> Horas extras</div><div><input type="checkbox"/> Exceso de trabajo o clientes</div><div><input type="checkbox"/> Trabajo a destajo</div><div><input type="checkbox"/> Otro:</div><div></div><div>Especifique</div></div></div><div>Pase a 7</div><div><div></div><div>(128)</div></div></div></div>	

<p><b>7c. ¿Cuántas veces mayor al salario mínimo?</b> (Lea todas las opciones y marque la que indique el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Más de 1 salario mínimo hasta 2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 2 salarios mínimos hasta 3</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 3 salarios mínimos hasta 5</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 5 salarios mínimos hasta 10</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más de 10 salarios mínimos hasta 20</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Más de 20 salarios mínimos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>	<div></div> <div>(139)</div>	<p><b>8c. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que... desempeñó en su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA?</b></p> <p>NOMBRE _____</p> <hr/> <p><b>8c1. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que... desempeñó en su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<div></div> <div>(151-154)</div>
<p><b>7d. En el TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA, ¿cuáles de las siguientes prestaciones le dan a ... ?</b> (Lea sin excepción todas las opciones y marque la(s) indicada(s) por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Aguinaldo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Vacaciones con goce de sueldo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Participación de utilidades</p> <p>4 <input type="checkbox"/> IMSS</p> <p>5 <input type="checkbox"/> ISSSTE</p> <p>6 <input type="checkbox"/> SAR (Sistema de Ahorro para el Retiro)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Crédito para vivienda</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seguro Médico particular o Seguro de Salud</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Otros: _____</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p>	<div></div> <div>(140)</div> <div>(141)</div> <div>(142)</div> <div>(143)</div> <div>(144)</div> <div>(145)</div> <div>(146)</div> <div>(147)</div> <div>(148)</div>	<p><b>8d. ¿A qué se dedica la empresa, negocio o patrón donde trabajó o ayudó... en su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA?</b> (Detalle el tipo y material de los productos que se elaboran o servicios que se prestan)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<div></div> <div>(155-158)</div>
<p><b>8. ATENCION: Si la pregunta 2f = 1, 2, 3, 4 ó 5, TERMINE si NO, pase a 8a y revise pregunta 3</b></p>		<p><b>9. Durante los últimos 2 meses ¿ha tratado... de conseguir OTRO EMPLEO como trabajador a sueldo, por su cuenta o de alguna otra forma?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Pase a 9a)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe } Salte a 10</p>	<div></div> <div>(159)</div>
<p><b>8a. Además del TRABAJO PRINCIPAL del que ya hablamos ¿Realizó o tuvo... la SEMANA PASADA otro(s) trabajo(s)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Pase a 8b)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe } Salte a 9</p>	<div></div> <div>(149)</div>	<p><b>9a. Busca... otro trabajo para:</b> (Lea las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Tener más de un empleo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Cambiarse de trabajo</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe</p>	<div></div> <div>(160)</div>
<p><b>8b. En su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA... ERA:</b> (Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Patrón</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabajador por su cuenta</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabajador a destajo, comisión o porcentaje</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabajador a sueldo fijo, salario o jornal</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Miembro de una cooperativa</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin pago</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabajador no familiar sin pago</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p>	<div></div> <div>(150)</div>	<p><b>10. Considerando todos los trabajos que REALIZA..., se dedica a trabajar:</b> (Lea las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Todo el año → <b>TERMINE</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Unos meses al año</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Sólo de vez en cuando</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No sabe → <b>TERMINE</b></p> <p style="text-align: right;">Pase a 10a</p>	<div></div> <div>(161)</div>
		<p><b>10a. ¿Cuál es el motivo por el que... no trabaja todo el año?</b> (Escuche la respuesta y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Su trabajo lo realiza sólo en algunas épocas o temporadas del año</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Tiene poco tiempo que comenzó a trabajar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Sólo cuando lo llaman o solicitan sus servicios</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Sólo trabaja en periodos de vacaciones</p> <p>5 <input type="checkbox"/> No necesita trabajar todo el año</p> <p>6 <input type="checkbox"/> No tiene tiempo para trabajar todo el año</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p>	<div></div> <div>(162)</div>
<b>TERMINE</b>			