



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA  
GEOGRAFIA E INFORMATICA

# ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO

## MODULO DE EDUCACION, CAPACITACION Y EMPLEO

FORMA: DE FORMAS

### CONFIDENCIALIDAD

Esta encuesta está autorizada por la ley.  
Toda la información se mantendrá con carácter  
estrictamente **CONFIDENCIAL**.

## TRANSCRIBA DE LA TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES (T.R.H.) Forma ENE-02

NUMERO DE MUNICIPIO	ESTRATO	AGEB	SECTOR	AREA DE LISTADO	MANZANA	DISTRIBUCION SEMANAL	CONTROL	N° VIV.SEL.	HOGAR	HOGAR MUDADO
(1-3)	(4-7)	(8-11)	(12-13)	(14-16)	(17-19)	(20-22)	(23-28)	(29-30)	(31-32)	(33-34)

  

<b>SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS</b>		PERIODO	(35-37)
7 (39)	NOMBRE	No.de Renglón TRH	(40-41)

1. Ya me dijo que... ha cursado hasta:

(anote)

(Encuestador, verifique en la TRH)

1 ☐ No tiene estudios → Salte a 1.2

1.1 Actualmente ¿... continúa estudiando?

1 ☐ SI → Salte a 2

2 ☐ NO, ¿En qué año dejó de ir a la escuela?

→ Pase a 1.2

Año

1.2 ¿Cuál fue el motivo principal para que...no estudiara o siguiera estudiando ?

(Escuche y marque el código adecuado)

1 ☐ Necesitaba trabajar para ayudar al sostén de la familia o el suyo propio

2 ☐ Su familia le impidió estudiar o continuar estudiando

3 ☐ Por matrimonio o quehaceres del hogar

4 ☐ Terminó sus estudios hasta donde había pensado o no quiso seguir estudiando

5 ☐ No había escuela

6 ☐ Otro

(Especifique)

2. ¿Ha trabajado ... alguna vez en su vida?

(Encuestador, verifique condición de actividad en el CB y marque enseguida)

1 ☐ Si trabaja, ha trabajado, está ausente de su trabajo o iniciará un trabajo → Pase a 2.1

2 ☐ No ha trabajado nunca (Verifique con pregunta 2d=2 ó 3 del CB de ENEU) → Salte a 2.9

2.1 ¿En qué año comenzó...su PRIMER trabajo?

1 ☐ 19

2.2 ¿Cuál es el nombre de la ocupación, oficio, puesto o cargo que desempeñaba...en su PRIMER trabajo?

2.3 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que... desempeñó en su PRIMER trabajo ?

2.4 ¿Cuánto tiempo trabajó o ha trabajado ... en su vida?

1 ☐ meses años

2.5 ¿Cuánto tiempo lleva trabajando o trabajó... en su actual o último trabajo principal?

1 ☐ meses años

2.6 Una vez que comenzó ... a trabajar ¿Cuántas veces dejó de hacerlo por un período mayor a un mes?

1 ☐

2.7 De la vez o veces que dejó de trabajar ¿cuál fue el tiempo más largo que duró sin hacerlo?

1 ☐ meses años

2.8 ¿Cuántos trabajos ha tenido... a lo largo de su vida incluyendo el actual o último trabajo?

1 ☐ → Salte a 3 (A la vuelta)

<p><b>2.9 ¿Cuál es el motivo principal por el que... nunca ha trabajado?</b></p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Está estudiando</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Se dedicó a quehaceres del hogar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> No lo dejaron trabajar</p> <p>4 <input type="checkbox"/> No quiso trabajar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p>(Especifique)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(71)</p>
<p><b>3. ¿Ha tomado... cursos de capacitación a lo largo de su vida?</b></p> <p>(Aclare al entrevistado que estos cursos de capacitación son independientes de sus estudios formales o tradicionales)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI ¿Cuántos cursos? _____ → Pase a 4</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO → <b>TERMINE</b></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(72 - 74)</p>
<p><b>4. Con respecto al ULTIMO CURSO de capacitación que... tomó o está tomando: ¿Cuál es el nombre del curso?</b></p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>75 - 78)</p>
<p><b>4.1 ¿De cuánto tiempo fue o es el curso que...tomó o está tomando?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> _____ horas al día por _____ días</p> <p>2 <input type="checkbox"/> _____ horas a la semana por _____ semana(s)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> _____ horas al mes por _____ mes(es)</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(79 - 82)</p>
<p><b>4.2 ¿En que año tomó o está tomando...el curso?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 19 _____</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(83 - 84)</p>
<p><b>4.3 ¿En dónde recibió o está recibiendo... el curso de capacitación?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> En el lugar donde trabaja o _____ → Pase a 4.4 trabajaba</p> <p>2 <input type="checkbox"/> En una institución de capacitación</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p>(Especifique)</p> <p style="text-align: right;">Salte a 4.6</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(85)</p>
<p><b>4.4 ¿Quién le dió o le está dando a... el curso de capacitación?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Maestros especializados</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sus compañeros de trabajo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Sus superiores</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(86)</p>
<p><b>4.5 ¿En qué horario recibió o está recibiendo... su curso de capacitación?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Dentro del horario de trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fuera del horario de trabajo</p> <p style="text-align: right;">Salte a 4.7</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(87)</p>

<p><b>4.6 ¿Cuál es el nombre de la institución de capacitación en donde tomó o está tomando... el curso?</b></p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(88 - 90)</p>
<p><b>4.7 ¿Por el curso de capacitación que tomó o está tomando... qué pagó?</b></p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> No pagó nada</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Inscripción</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Colegiatura</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Material de apoyo al curso</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Pagó todo</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(91 - 92)</p>
<p><b>4.8 ¿Cuál es la razón más importante por la que ... tomó o está tomando el curso de capacitación?</b></p> <p>(Escuche y marque la opción más importante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Requisitos para ingresar al trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Para actualizar sus conocimientos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Por superación o interés personal</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Por que lo mandaron de su empresa</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Por que quiere buscar otro trabajo</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Para mejorar la producción</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Para utilizar maquinaria especializada</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Otra _____</p> <p>(Especifique)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(93)</p>
<p><b>4.9 El curso de capacitación que recibió... ¿tenía o tiene relación con el trabajo que desarrolló o desarrolla actualmente?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3 <input type="checkbox"/> No Sabe</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Nunca ha trabajado</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(94)</p>
<p><b>4.10 ¿Para qué le ha servido a... el curso de capacitación que recibió o que está recibiendo?</b></p> <p>(Escuche la respuesta y marque la opción más importante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Para promoverlo de puesto</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Para mejorar la calidad de la producción</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Le ha proporcionado conocimientos adicionales sobre su trabajo específico</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Le ha proporcionado conocimientos sobre técnicas nuevas en su área de trabajo</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Le ha proporcionado conocimientos específicos para el puesto que actualmente ocupa</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Le ha proporcionado conocimientos para mejorar la seguridad e higiene en el trabajo</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Para mejoramiento familiar</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Superación personal</p> <p>9 <input type="checkbox"/> No le ha servido para nada</p> <p>10 <input type="checkbox"/> No Sabe</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p>(Especifique)</p> <p style="text-align: right;"><b>TERMINE</b></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>(95 - 96)</p>