PERIODO DE REFERENCIA: DEL...……..AL……...

500. EMPLEO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)

Persona N°			Nombre:	Informante N°	

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

501. LA SEMANA PASADA, DEL……..... AL……..…., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

502. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

503. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

504. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

		Sí	*No*
1.	*Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? .....*	*1*	*2*
2.	*Ofreciendo algún servicio? .....*	*1*	*2*
3.	*Haciendo algo en casa para vender? .....*	*1*	*2*
4.	*Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? .....*	*1*	*2*
5.	*Realizando alguna labor artesanal? ....*	*1*	*2*
6.	*Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? .....*	*1*	*2*
7.	*Trabajando para un hogar particular? .....*	*1*	*2*
8.	*Fabricando algún producto? .....*	*1*	*2*
9.	*Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales? .....*	*1*	*2*
10.	*Ayudando a un familiar sin remuneración? .....*	*1*	*2*
11.	*Otra? _____ (Especifique)*	*1*	*2*

A. ***ENCUESTADOR(A):*** *Verifique pregunta* ***504****.*

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → *Continúe con* ***504A***

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 505**

504A LA SEMANA DEL DOMINGO 08 AL SÁBADO 14 DE MARZO (SEMANA ANTERIOR AL ESTADO DE EMERGENCIA CON AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO, ¿USTED TUVO ALGÚN TRABAJO?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A P545**

504B. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Fue despedido por cierre de la empresa por el Coronavirus 1

Fue despedido por reducción de personal de la empresa, por el Coronavirus 2

Renunció voluntariamente por temor a contagiarse del coronavirus.....4

Término de contrato/trabajo temporal ...5

No renovaron su contrato por suspensión de labores de la empresa ...6

Fue despedido por presentar síntomas de coronavirus 7

Cierre del negocio familiar por coronavirus 8

Por cierre de negocio propio, por aislamiento social obligatorio.....9

No pudo continuar prestando sus servicios de forma independiente por el aislamiento social 10

Por desabastecimiento del negocio propio por falta de transporte 11

Otra razón _____ 12
(Especifique)

→ **PASE A P545**

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

505. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

_____
(Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____

_____
(Especifique)

506. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____
(Especifique)

507. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono?.....1
¿Trabajador independiente? .....2 → **PASE A 510A1**

¿Empleado? 3
¿Obrero? 4

¿Trabajador familiar no remunerado? .....5 → **PASE A 510A1**

¿Trabajador del hogar? .....6 → **PASE A 512**

¿Otro?_____ 7
(Especifique)

510. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... 1 → **PASE A 513**

Administración pública?..... 2
Empresa pública?..... 3 → **PASE A 512**

Empresas especiales de servicios (SERVICE)? 5

Empresa o patrono privado? 6

Otra? _____ 7
(Especifique)

510A1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)? 1

Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)? 2

NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)? 3

510B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí.....1

No.....2

512. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:

Hasta 20 personas?..... 1
De 21 a 50 personas?..... 2
De 51 a 100 personas?..... 3
De 101 a 500 personas?..... 4
Más de 500 personas? 5

☐ ***Nº de personas***

513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA….

	HORAS
Domingo ..... ?	
Lunes..... ?	
Martes..... ?	
Miércoles ..... ?	
Jueves ..... ?	
Viernes..... ?	
Sábado ..... ?	
TOTAL	

1

OCUPACIÓN SECUNDARIA

514. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A (D)**

A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:

516. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

_____
(Especifique)

517. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

Empleador o patrono?..... 1
Trabajador independiente?..... 2

Empleado? 3
Obrero?..... 4
Trabajador familiar no remunerado? 5

Trabajador del hogar? 6

Otro? _____ 7
(Especifique)

518. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Número de Horas

(D) ***ENCUESTADOR(A):*** *Transcriba el total de horas de la pregunta **513** y el número de horas de la pregunta **518** a los recuadros respectivos; luego realice la suma.*

Total Horas de Pgta. 513	
Nº de Horas de Pgta.518	
TOTAL	

*Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta **519**.*

TOTAL HORAS

519. EN TOTAL UD. TRABAJÓ……. HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

Sí.....1 → **PASE A 521**

No.....2

520. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

Número de Horas

520A. ¿LA RAZÓN POR LA QUE UD. NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA FUE:

Por vacaciones o días festivos? 1
Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta? 2
Porque su trabajo así lo exige? 3
Por motivos personales o familiares?..... 4
Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, etc.?..... 5
Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes? 6
Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal?) 7
Por estar de viaje, paseo? 8

Otro? _____ 9
(Especifique)

521. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJA?

Sí.....1

No.....2 → **PASE A (E1)**

521A. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?

Sí.....1

No.....2

(E1) ***ENCUESTADOR(A):*** *Verifique y transcriba el código de la pregunta **507:***

Si es igual a 1 o 2 → **PASE A 529H**

*Si es Igual a 3, 4 o 6 Continúe **P522A***

Si es igual a 5 o 7 → **PASE A (G)**

PARA DEPENDIENTES

522A. LA SEMANA PASADA ¿HA REALIZADO SU TRABAJO:

De manera presencial, en su centro de trabajo, todos los días laborales, como de costumbre? 1

De manera presencial, en su centro de trabajo, solo algunos días laborales? 2

Desde su domicilio, realizando trabajo remoto (usando una computadora, laptop, etc.)? 3

Por teletrabajo? 4

Estaba de vacaciones, licencia, descanso médico, etc.? 5

Otra modalidad?_____ 6
(Especifique)

PASE A 522C

NO HA PODIDO REALIZAR NINGUNA LABOR? 7

522B. ¿POR QUÉ NO PUDO REALIZAR NINGUNA LABOR?

Su centro de trabajo está cerrado por estado de emergencia 1

Porque en su casa no dispone de equipos para realizar su trabajo 2

Otra razón_____ 3
(Especifique)

522C. EL PAGO QUE USTED RECIBIÓ POR SU OCUPACIÓN ES:

¿Pago mensual completo? 1

¿Pago parcial? 2

¿Aún no le pagan, pero le van a pagar?..... 3

¿No sabe si le van a pagar?..... 4

¿Otro?_____ 5

(Especifique)

NO RECIBIÓ PAGO ..... 6 → **PASE A (F)**

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

523. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario?..... 1

Semanal?..... 2

Quincenal?..... 3

Mensual?..... 4

524. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL (LA)……..…. ANTERIOR, INCLUYENDO
Frecuencia
HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	No Sabe
A. Ingreso total		*1*
B. Descuento de Ley *Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial*		*1*
C. Impuestos		*1*

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CODIGO 1 (NO SABE), CONTINÚE CON PREGUNTA 528.

Si no tiene descuentos anote cero en el recuadro respectivo.

PAGO EN ESPECIE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus pagos que no sean en dinero, recibidos de la ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

528. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Sí.....1

No.....2 → **PASE A (F)**

1

529. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN:

CONCEPTO	*FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)*	*VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)*	*NO SABE*
1. Alimentos?			*1*
2. Vestido y calzado?			*1*
3. Transporte?			*1*
4. Vivienda?			*1*
5. Salud?			*1*
6. Otro?_____ (Especifique)			*1*
TOTAL			*1*

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:		
Diario 1	Mensual 4	Semestral 7
Semanal.....2	Bimestral 5	Anual 8
Quincenal 3	Trimestral 6	

PASE A (F)

PARA INDEPENDIENTES

529H ANTES DEL 16 DE MARZO, ¿USTED TRABAJABA EN UNA EMPRESA O NEGOCIO COMO EMPLEADOR O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A 530**

529I. SUS INGRESOS O GANANCIA ACTUAL DE SU NEGOCIO/SERVICIO EN COMPARACIÓN CON EL MES ANTERIOR FUERON:

Más altos de lo habitual?..... 1

Lo mismo de siempre? 2

} **PASE A 530**

Menos de lo habitual? 3

NO TIENE GANANCIAS 4

529J. ¿POR QUÉ SUS INGRESOS O GANANCIAS HAN SIDO MENOR DE LO HABITUAL O NO HA TENIDO GANANCIAS?

Por cierre temporal de negocio propio, por aislamiento social obligatorio por coronavirus 1

Por disminución de clientes, por aislamiento social por coronavirus 2

Por reducción de horas de atención en su negocio, por toque de queda 3

No puede abastecer su negocio (comercio) por falta de transporte 4

Por salud (dio positivo a coronavirus) 5

Por salud (enfermedades comunes/otras enfermedades)..... 6

Por dedicar parte de su tiempo a cuidar a familiar con coronavirus..... 7

Otra razón _____ 8
(Especifique)

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO / ESPECIE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal por trabajo independiente desarrollado la semana pasada:

530. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?
(Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. ☐ *(Enteros)*

NO SABE/NO TIENE GANANCIA……1

OBSERVACIONES	

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

535. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí..... 1

No..... 2 } **PASE A (F)**

NO CORRESPONDE ..... 3 }

536. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. ☐ *(Enteros)*

F. ***ENCUESTADOR(A):*** *Transcriba el código de la Pregunta* ***517.***

☐ → *Igual a blanco (sólo tiene actividad principal)* → **PASE A 544**

Si es 1, 2, 3, 4 o 6 → *Continúe con* ***538A.***

Si es 5 o 7 → **PASE A (G)**

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su(s) ocupación(es) secundaria(s) por sus trabajos desarrollados la semana pasada:

538A. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?

Monetario	***En Especie***
S/. ☐	*S/.* ☐
(En Enteros)	***(En Enteros)***

NO SABE 1

ENCUESTADOR(A): *Recuerde que la siguiente pregunta* ***544*** *está dirigida solo a personas que declararon en la ocupación principal u ocupación(es) secundaria(s) ser* ***Obreros, Empleados o Trabajadores del Hogar****.*

INGRESOS EXTRAORDINARIOS POR TRABAJO DEPENDIENTE (Ocupación Principal y Secundaria)

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos extraordinarios por su trabajo dependiente, percibidos los últimos 12 meses en su ocupación principal y/o secundaria que desarrolló la semana pasada:

544. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ……. A …… ¿RECIBIÓ ALGÚN DINERO POR:
(Excluya al Empleador o Patrono, al Trabajador Independiente y al Trabajador Familiar No Remunerado)

	Sí	*No*	*Monto S/. (Enteros)*
1. *Gratificación de navidad? .....*	*1*	*2*	
2. *Gratificación de fiestas patrias? .....*	*1*	*2*	
3. *Bonificación por sus últimas vacaciones? .....*	*1*	*2*	
4. *Bonificación por escolaridad? .....*	*1*	*2*	
5. *Participación de utilidades de la empresa donde labora? .....*	*1*	*2*	
6. *Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo? .....*	*1*	*2*	
7. *Compensación por tiempo de servicios (CTS)? .....*	*1*	*2*	
8. *Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.)* _____ *(Especifique)*	*1*	*2*	
TOTAL			

G. ***ENCUESTADOR(A):*** *Transcriba el código de la pregunta* ***507.***

☐ → *Si es diferente a 5 o 7* → **PASE A 556**

Igual 5 o 7, Transcriba el Total de horas de pregunta ***513***

☐ → *Si es menor de 15 horas, continúe con* ***545***

Si es 15 Horas o más → **PASE A 556**

DESOCUPADOS

545. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Sí..... 1 → **PASE A 550**

No..... 2

1

546. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:

Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? 1
Reparando sus activos (local, máquina, equipo)?.....2

PASE A 551

Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? 3
Estudiando?.....4
Quehaceres del hogar?.....5
Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas?.....6
Enfermo o incapacitado?.....7

Otro? _____ 8
(Especifique)

547. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?

Sí 1

No ..... 2 → **PASE A 552**

548. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

Sí 1

No ..... 2 → **PASE A 552**

549. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?

No hay trabajo 1
Se cansó de buscar.....2
Por su edad 3
Falta de experiencia 4
Sus estudios no le permiten 5
Los quehaceres del hogar no le permiten.....6
Razones de salud.....7
Falta de capital 8
Espera los resultados de una búsqueda anterior.....12

PASE A 552

Otro---------- 9
(Especifique)

Ya encontró trabajo .....10 → **PASE A 551**
Si buscó trabajo.....11

550. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO?
(Acepte una o más alternativas)

Consultó:

Empleador / patrono 1
Agencia de empleo / bolsa de trabajo.....2
Sólo amigos, parientes 3
Sólo leyó avisos.....4
Búsqueda a través de INTERNET.....5
Otro.....6
(Especifique)

Registre el código de la gestión más importante

No hizo nada para conseguir trabajo. 7 → **PASE A 552**

551. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?

Número de Semanas

TRABAJO ANTERIOR (Sólo para desocupados e inactivos)

552. ¿HA TRABAJADO ANTES?

Sí..... 1
No..... 2

TRANSFERENCIAS CORRIENTES

556. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, DE…..... A.....…, ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

			MONTO POR VEZ (S/.)			DEL EXTERIOR			
	SI	NO	FRE-CUEN-CIA	DEL PAIS?	DEPAR TAMEN-TO	FRE-CUEN -CIA	DEL EX-TRAN-JERO?	INSTIT. DONDE COBRA	DES-TINO DEL ENVIO
1. Pensión de divorcio o separación?	1	2							
2. Pensión por alimentación?	1	2							
3. Remesas de otros hogares o personas? .	1	2							
4. Pensión de jubilación /cesantía?	1	2							
5. Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia?	1	2							
6. Transferencia del Programa JUNTOS? ..	1	2							
7. Transferencia del Programa Pensión 65?....	1	2							
8. Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?..... (Especifique)	1	2							
9. Otras transferencias de hogares? ……. ..... (Especifique)	1	2							

TOTAL

FRECUENCIA:
Diario ..... 1 Bimestral ... 5
Semanal..... 2 Trimestral .. 6
Quincenal..... 3 Semestral .. 7
Mensual ..... 4 Anual 8

COBRA UD. EN:
Empresa de Transf. de Fondo(ETF)..... 1
Bancos 2
Asoc. y Coop. de Japón 3
Servicio postal, agencia de viajes..... 4
Familiares, amigos o personas que viajan 5
Otro (especifique)..... 6

DESTINO
Vivienda 1
Ahorros..... 2
Gastos del hogar (alimento, vestido, etc.) 3
Educación 4
Otro (especifique)..... 6

OBSERVACIONES

RENTAS DE LA PROPIEDAD

557. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE……..A……, ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	FRE-CUENCIA	MONTO S/.
1. Utilidades empresariales?	1	2		
2. Intereses por depósitos en bancos, cooperativas?	1	2		
3. Intereses por préstamos a terceros?	1	2		
4. Dividendos de acciones, bonos, etc.?	1	2		
5. Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)?	1	2		
6. Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)?	1	2		
7. Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)?	1	2		
8. Otro (alquiler de marcas, patentes, etc.)? _____ (Especifique)	1	2		
TOTAL				

FRECUENCIA:

Diario.....1	Mensual 4	Semestral 7
Semanal 2	Bimestral 5	Anual 8
Quincenal 3	Trimestral 6	

558. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE…….…….. A……, ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	MONTO S/.
1. Seguro de accidente o vejez?	1	2	
2. Herencia?	1	2	
3. Juegos de azar (loterías, tinka, etc.)?	1	2	
4. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	1	2	
5. Indemnizaciones por despido?	1	2	
6. Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc., anteriores a su(s) trabajo(s) actual(es)?.....	1	2	
7. Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)? _____ _____ (Especifique)	1	2	
TOTAL			

SISTEMA DE PENSIONES

558A. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sistema privado de pensiones (AFP)? 1

Sistema Nacional de Pensiones: Ley 19990? 2

Sistema Nacional de Pensiones: Ley 20530 (Cédula viva)?.....3

Otro? 4
(Especifique)

No está afiliado 5

ETNICIDAD

558C. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:

Quechua? 1
Aymara?..... 2
Nativo o Indígena de la Amazonía? _____ 3
(Especifique)
Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario? _____ 9
(Especifique)
Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo Afro peruano o Afrodescendiente?..... 4
Blanco?..... 5
Mestizo?..... 6
Otro? _____ 7
(Especifique)
NO SABE/NO RESPONDE 8

INCLUSIÓN FINANCIERA
(Para personas de 18 y más años)

558E1. ACTUALMENTE, TIENE USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL O COOPERATIVA:
(Acepte una o más alternativas)

¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo? 1

¿Cuenta a plazo fijo?..... 2

¿Cuenta corriente? 3

¿Cuenta Compensación por Tiempo de Servicios (CTS)? 7

NO TIENE..... 6

558G. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, USTED REALIZÓ ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES SIGUIENTES:
(Acepte una o más alternativas)

¿Ahorró a través de una junta/pandero?..... 1

¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos? 2

¿Ahorró guardando el dinero en su casa?..... 3

¿Prestó dinero (Recibió préstamo)? 4

NO AHORRÓ, NI PRESTÓ 5

559. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDIÓ A:	PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA		(559-A) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ? *Ambulante, mercado ... 1; Comedor popular ... 2; Club de madres y cocina popular ... 3; Iglesia ... 4; Restaurante, bodega, etc. ... 5; Otros hogares ... 6; Centro de Trabajo ... 7; Prepara sus alimentos ... 8; Otro (especifique) ... 9*		(559-C) GENERALMENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?	PASE A LA SGTE. LINEA o 560	(559-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ? MONTO S/.		(559-E) ¿EL CONSUMO FUE INDIVIDUAL?	PASE A LA SGTE. LINEA o 560	(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?	
	Sí	No				Sí	No	Enteros	Dec.	Sí	No	TOTAL	MIEMBROS DEL HOGAR
1. DESAYUNO?	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
2. ALMUERZO?	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
3. CENA?	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4. OTRO (alimentos en video pub, karaoke, etc.)? ***(Especifique)***	*1*	*2*											
4.1	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.2	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.3	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.4	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.5	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.6	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.7	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.8	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.9	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.10	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8*	*9*	*1*	*2*			*1*	*2*		

560. OTROS GASTOS

(560) LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ..... , ¿HIZO UD. USO DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE A:			(560-A1) CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ EL SERVICIO	(560-A) ¿CUANTAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE:.....	(560-C) GENERALMENTE, ¿PAGÓ POR EL?		(560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(560-E) ¿EL GASTO FUE INDIVIDUAL?		(560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.?	
PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA			*Frecuencia de Adquisición:* Diario.....1 Interdiario..2 Semanal....3 Quincenal..4 Mensual.....5 Bimestral...6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x sem.....9 3 vec. x sem.....10 4 vec. x sem.....11 Anual.....12		PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA				PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA			
	Si	*No*	*Código*		*Si*	*No*	*Monto S/.* Enteros	Dec.	*Si*	*No*	*Total*	*Miembros del Hogar*
1. TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO?												
1.1 Mototaxi	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.2 Microbus	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.3 Ómnibus	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.4 Camioneta Rural (combi, custer)	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.5 Colectivo	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.6 Taxi	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.7 Otro (Especifique) _____	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
***2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO** usando **tarjetas telefónicas** (147, Hola Perú, AT&T, etc.)?*	*1*	*2*			*1*	*2*						
***3. TELÉFONO PÚBLICO** usando **monedas** (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)?*	*1*	*2*			*1*	*2*						
4. RADIOCOMUNICACIÓN?	*1*	*2*			*1*	*2*						

OBSERVACIONES	