## 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:*** *Verifique pregunta* ***504****.*

*Si todas las alternativas tienen circulado el código 2* → **PASE A 545**

*Si alguna alternativa tiene circulado el código 1* → *Continúe con* ***505.***

### *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*

*¿Empleado? .....3*
*¿Obrero? .....4*
→ **PASE A 510**

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

*¿Trabajador del hogar?.....6* → **PASE A 511**

*¿Otro?* _____ *7* → **PASE A 510**
*(Especifique)*

| OBSERVACIONES | | 1 |
|---|---|---|
| | | |

**508. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU FAMILIA SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?**

*Sí ..... 1*

*No ..... 2*

**509. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?**

*Sí ..... 1*

*No ..... 2*

**PASE A 510A1**

**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 511**

*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*

**511. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES: (Acepte una o más alternativas)**

*Sueldo? ..... 1*
*Salario? ..... 2*
*Comisión? ..... 3*
*Destajo? ..... 4*
*Subvención? ..... 5*
*Honorarios profesionales (con R.U.C.)? ..... 6*
*Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? ..... 7*
*Ingreso como productor agropecuario? .. 8*
*Propina? ..... 9*
*En especie? ..... 10*

**PASE A 512**

*Otro? _____ 11*
*(Especifique)*
*NO RECIBE ..... 12*

**511A. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO**

*¿Contrato indefinido, nombrado, permanente? ..... 1*
*¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)? ..... 2*
*¿Está en período de prueba? ..... 3*
*¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales? ..... 4*
*¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), SNP? .... 5*
*¿Régimen Especial de Contratación Administrativa (CAS)? ..... 6*
*¿Sin Contrato? ..... 7*

*¿Otro? _____ 8*
*(Especifique)*

**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*** | |

**OBSERVACIONES**

**513A. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

| | |
|---|---|
| *AÑOS* | |
| *MESES* | |

## *OCUPACIÓN SECUNDARIA*

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

*Sí ..... 1* → **PASE A 516**

*No ..... 2*

**515. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA 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* |

***C.*** ***ENCUESTADOR:*** *Verifique pregunta* ***515:***

*Si todas las alternativas tienen circulado el código 2* → **PASE A (D)**

*Si alguna alternativa tiene circulado el código 1* → *Continúe con* ***516.***

***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* → **PASE A 517B1**

*Empleado? ..... 3*
*Obrero? ..... 4*
*Trabajador familiar no remunerado? ..... 5* → **PASE A 517B1**

*Trabajador del hogar? ..... 6* → **PASE A 517D**

*Otro? ..... 7*
*(Especifique)*

**517A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:**

*Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... 1* → **PASE A 518**

*Administración pública? ..... 2*
*Empresa pública? ..... 3* → **PASE A 517D**

*Empresas especiales de servicios (SERVICE)? ..... 5*
*Empresa o patrono privado? ..... 6*

*Otra? _____ 7*
*(Especifique)*

**517B1. 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*

**517C. 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*

**517D. 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***

| **OBSERVACIONES** | | **1** |
|---|---|---|

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

| |
|---|
| |

*Número de Horas*

**D.** ***ENCUESTADOR**: 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 D1**

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

*Sí.....1*

*No.....2* → **PASE A D1**

**521B. ¿CUANTAS HORAS MAS HUBIERA TRABAJADO LA SEMANA PASADA?**

| |
|---|
| |

*N° de horas semanales*

*NO SABE .....1*

**D1.** ***ENCUESTADOR:** Verifique pregunta **507:***

*Si esta circulado el código 5 ó 7* → **PASE A G**

*Diferente de 5 ó 7* → *Continué con Pgta. 521C*

## *BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO*

**521C. ¿DESEA UD. OTRO TRABAJO Y HA HECHO ALGO POR CAMBIAR SU TRABAJO ACTUAL?**

*Sí..... 1*

*No..... 2* → **PASE A E**

**521D. ¿HA BUSCADO OTRO TRABAJO:**

*Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas? ..... 1*
*Por temor o certeza de perder el trabajo actual? ..... 2*
*Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte su salud? ..... 3*
*Porque busca trabajar más (en una segunda actividad o en un empleo con más horas)? ..... 4*
*Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido? ..... 5*

*Otro? _____ 6*
*(Especifique)*

***E.*** ***ENCUESTADOR:** Verifique y transcriba el código de pregunta **507:***

| |
|---|
| |

→ *Igual a 1 ó 2* → **PASE A 530**

→ *Igual a 3, 4 ó 6, verifique pregunta **511:***

- *Si sólo es igual a 10* → **PASE A 528**
- *Si es igual a 12* → **PASE A 556**
- *Si es 10 y/o alguna otra alternativa* → *Continúe con **523.***

| **OBSERVACIONES** | |
|---|---|
| | |

## *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* |
| ***D. Otros descuentos*** *(Judiciales, asociaciones, por préstamos de coop., bancos, etc.)* | | *1* |
| ***E. Ingreso Líquido*** | | *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)**

**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)**

## *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*

### *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*

*NO CORRESPONDE ..... 3*

**PASE A (F)**

**OBSERVACIONES**

**1**

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

*S/.* ☐ *(Enteros)*

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

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

*Diferente de blanco* → *Continúe con **537.***

## *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:***

**537. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES:**
**(Acepte una o más alternativas)**

*Sueldo?* ..... *1*
*Salario?* ..... *2*
*Comisión?* ..... *3*
*Destajo?* ..... *4*
*Subvención?* ..... *5*
→ **PASE A 538**

*Honorarios profesionales (con R.U.C.)?* ..... *6*

*Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?* ..... *7*
*Ingreso como productor agropecuario?* ..... *8*
→ **PASE A 541**

*Propina?* ..... *9* → **PASE A 544**

*En especie?* ..... *10*

*Otro?* _____ *11* → **PASE A 538**
*(Especifique)*

*NO RECIBE* ..... *12* → **PASE A 544**

**ENCUESTADOR:** *Tenga presente:*

- *Si en **537** tiene circulado el código **10** (Pago en Especie), verifique la pregunta **517.***
  - *Si es un trabajador dependiente (3 empleado, 4 obrero ó 6 trabajador del hogar), formule la pregunta **539**.*
  - *Si es un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2)), formule la pregunta **541**.*
- *Si en **537** tiene circulado el código **6** (honorarios profesionales), verifique la pregunta **517** "Categoría de Ocupación".*
  - *De tratarse de un empleado (3) u obrero (4), formule la pregunta **538**.*
  - *De tratarse de un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2), formule la pregunta **541**.*

## *INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE*

**538. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?**

| *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* |
| ***D. Otros descuentos** (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de Coop., Bancos, etc.)* | | *1* |
| ***E. Ingreso Líquido*** | | *1* |

## *PAGO EN ESPECIE POR TRABAJO DEPENDIENTE EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA*

**539. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?**

*Sí* ..... *1*
*No* ..... *2* → **PASE A 541**

| **OBSERVACIONES** | |
|---|---|
| | |

**540. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO POR:**

| *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:**

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

## *INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE*

**541. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?**
**(Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)**

*S/.* ☐ *(Enteros)*

*NO SABE .....1*

## *AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA*

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

*Sí .....1*

*No .....2* → **PASE A 544 Ó (G)**

*NO CORRESPONDE .....3* → **PASE A 544 Ó (G)**

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

*S/.* ☐ *(Enteros)*

## *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**: Transcriba el código de la pregunta **507.***

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

*Igual 5 ó 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*

**OBSERVACIONES**

**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 → **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?**

***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)*
*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 → **PASE A 556**

**554. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?**

_____
*(Especifique)*

**555. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU TRABAJO ANTERIOR COMO:**

*Empleador o patrono?* ..... 1
*Trabajador independiente?* ..... 2
*Empleado?* ..... 3
*Obrero?* ..... 4
*Trabajador familiar no remunerado?* ..... 5
*Trabajador del hogar?* ..... 6
*Otro?* _____ 7
*(Especifique)*

## *TRANSFERENCIAS CORRIENTES*

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

| | SI | NO | MONTO POR VEZ (S/.) FRECUENCIA | MONTO POR VEZ (S/.) DEL PAIS? | MONTO POR VEZ (S/.) DEPARTAMENTO | DEL EXTERIOR FRECUENCIA | DEL EXTERIOR DEL EXTRANJERO? | DEL EXTERIOR INSTIT. DONDE COBRA | DEL EXTERIOR DESTINO 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 Semanal .....2 Quincenal .....3 Mensual..... 4 Bimestral ..... 5 Trimestral ..... 6 Semestral ..... 7 Anual ..... 8

## OTROS INGRESOS EXTRAORDINARIOS

**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* → **PASE A 558C**

**558B. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO MES Y AÑO QUE APORTÓ AL SISTEMA DE PENSIONES?**

*Mes: _____*
*Año: _____*

*No Sabe .....1*

## 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*

**558D. ¿UD. PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UN PUEBLO INDÍGENA?**

*Si..... 1* → **558D1. ¿A QUÉ PUEBLO INDÍGENA PERTENECE?**

_____
*(Especifique)*

*No.....2*
*No sabe.....3*

## ENCUESTADOR: Lea el enunciado de la pregunta al formular cada una de las alternativas

**P558D2. ¿EN QUÉ DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO SE UBICA:**

| | En este Distrito | Distrito | Provincia | Departamento | No corresponde |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. El centro o programa de educación básica o superior donde asiste?..... | 1 | | | | 2 |
| 2. El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude?..... | 1 | | | | 2 |
| 3. El centro de trabajo donde desempeña su ocupación principal (trabajo)?..... | 1 | | | | 2 |

**OBSERVACIONES**

**1**

## INCLUSIÓN FINANCIERA (Para personas de 18 y más años)

**558E. ACTUALMENTE, TIENE USTED EN ALGÚN BANCO, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL O INSTITUCIÓN DE MICROFINANZAS:**
**(Acepte una o más alternativas)**

*¿Cuenta de ahorro?..... 1*
*¿Cuenta de ahorro a plazo fijo?..... 2*
*¿Cuenta corriente? ..... 3*
*¿Tarjeta de crédito?..... 4*
*¿Tarjeta de débito?..... 5*

**PASE A PREG. 558G**

*NO TIENE ..... 6*

**558F. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO TIENE NINGUNA CUENTA O TARJETA EN UNA INSTITUCIÓN FINANCIERA?**

*Los servicios son costosos..... 1*
*Los intereses son muy bajos ..... 2*
*Los intereses son muy altos ..... 3*
*No tiene suficientes ingresos para tener una cuenta ..... 4*
*Tiene desconfianza en el sistema financiero..... 5*
*Instituciones financieras quedan muy lejos del lugar donde vive..... 6*
*No tiene documentación necesaria para tener una cuenta ..... 7*
*No le interesa o no lo necesita..... 8*

*Otro..... 9*
*(Especifique)*

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

*¿Ahorró a través de una junta? ..... 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*

**558H. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE …….. A …….., LOS MEDIOS DE PAGO QUE USTED GENERALMENTE UTILIZA PARA REALIZAR SUS COMPRAS DE:**
***(Acepte una o más alternativas)***

| | *Dinero en efectivo?* | *Tarjeta de débito?* | *Tarjeta de crédito?* | *Banca por internet?* | *Otro? (Especifique)* | *No compra* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. *¿Alimentos de pan llevar (leche, papa, arroz, azúcar, etc.), es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 2. *¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 3. *¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 4. *¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, internet, celular, entre otros es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 5. *¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 6. *¿Productos de aseo personal es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 7. *¿Prendas de vestir, calzado, etc., es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 8. *¿Muebles y enseres, es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 9. *¿Artefactos electrodomésticos, es .....* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 10. *¿Otro (Especifique)_____* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 11. *¿Otro (Especifique)_____* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |
| 12. *¿Otro (Especifique)_____* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5…….. | 6 |

| **OBSERVACIONES** | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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 | MUEMBROS 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. _____* | *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* | | |
| *4.11 _____* | *1* | *2* | | *1 2 3 4 5 6 7 8* | *9.....* | *1* | *2* | | | *1* | *2* | | |
| *4.12 _____* | *1* | *2* | | *1 2 3 4 5 6 7 8* | *9.....* | *1* | *2* | | | *1* | *2* | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 1 |

## 560. OTROS GASTOS

| (560) LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ..... , ¿HIZO UD. USO DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE A: | PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA | | (560-A1) CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ EL SERVICIO<br>*Frecuencia de Adquisición:*<br>*Diario..... 1 Trimestral ..... 7*<br>*Interdiario .. 2 Semestral ..... 8*<br>*Semanal .... 3 2 vec. x sem..... 9*<br>*Quincenal .. 4 3 vec. x sem..... 10*<br>*Mensual..... 5 4 vec. x sem..... 11*<br>*Bimestral ... 6 Anual ..... 12* | (560-A) ¿CUANTAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE:…..... | (560-C) GENERALMENTE, ¿PAGÓ POR EL? PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA | | (560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ? | | (560-E) ¿EL GASTO FUE INDIVIDUAL? PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA | | (560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.? | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *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* | | |
| *1.7Otro (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 | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

***ENCUESTADOR/A:*** *Aplique la ENAHO.02* ***Ingreso del Productor Agropecuario****, en los casos siguientes:*

1. *Si en su actividad principal es un productor agropecuario, en pregunta* ***507*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador independiente", y además en la pregunta* ***511*** *tiene circulado el código 8 (Ingreso como productor agropecuario);*
2. *Si en su actividad secundaria es un productor agropecuario, en pregunta* ***517*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador Independiente" y en pregunta* ***537*** *tiene circulado el código 8 (Ingreso como productor agropecuario).*

***ENCUESTADOR/A:*** *Aplique la ENAHO.04* ***Ingreso del Trabajador Independiente Informal Urbano y Rural****, en los casos siguientes:*

1. *Si en su actividad principal en la pregunta* ***507*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador independiente" y en la pregunta* ***510A1*** *tiene circulado el código 2 "Persona Natural" o 3 "No está registrado", o en la pregunta* ***510B*** *tiene circulado el código 2 "No".*
2. *Si en su actividad secundaria en la pregunta* ***517*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador independiente" y en la pregunta* ***517B1*** *tiene circulado el código 2 "Persona Natural" o 3 "No está registrado", o en la pregunta* ***517C*** *tiene circulado el código 2 "No".*

| **OBSERVACIONES** | |
|---|---|

**1**