REPÚBLICA DE BOLIVIA

Instituto Nacional de Estadística

ENCUESTA TRIMESTRAL DE EMPLEO

IMPORTANTE
La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley No. 14100

FOLIO | | | | | | | | | | |

UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
1	Departamento							
2	Provincia							
3	Municipio							
4	Cantón							
5	Ciudad							
6	Zona							
7	Sector Censal							
8	Segmento Censal							
9	Nº de UPM							
10	Nª de Manzana							
11	Nº de Vivienda							
12	Nº de Hogar							
13	Grupo de Rotación							

Dirección de la vivienda					
Zona / Barrio	Calle / Avenida / KM.	Piso/Dpto.	Nº de Puerta	Teléfono	Otras referencias de localización

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

Brigadas de Encuesta				
Cargo	Nombre y Apellido	Código	Fecha	Firma
Encuestador				
Supervisor de Encuesta				
Técnico Regional de				

ENCUESTA TRIMESTRAL DE EMPLEO
ETE

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar?

NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIEN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES

1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS RESIDENTES DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS

RESIDENTE HABITUAL:

TODA PERSONA QUE NORMALMENTE DURMIÓ Y COMIÓ EN LA VIVIENDA; QUE ESTUVO AUSENTE POR UN PERIODO MENOR A LOS 3 MESES.

2. ¿Es hombre o mujer?

1. Hombre

2. Mujer

3. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?

4. ¿Cuántos años cumplidos tiene?

1. SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00

2. SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98

5. ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe o jefa del hogar?

1. JEFE O JEFA DEL HOGAR
2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE
3. HIJO/A O ENTENADO/A
4. YERNO O NUERA
5. HERMANO/A O CUÑADO/A
6. PADRES
7. SUEGROS
8. NIETO/NIETA
9. OTRO PARIENTE
10. OTRO QUE NO ES PARIENTE
11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO
12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR

6.¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?

1. CASTELLANO
2. QUECHUA
3. AYMARA
4. GUARANÍ
5. OTRO IDIOMA NATIVO
6. EXTRANJERO
7. NO HABLA AÚN
8. NO PUEDE HABLAR

PASA A LA PREG. 7A

7.¿Qué idiomas o lenguas habla, actualmente?

1. CASTELLANO
2. QUECHUA
3. AYMARA
4. GUARANÍ
5. OTRO IDIOMA NATIVO
6. EXTRANJERO

	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre		Día	Mes	Año				1°	2°	3°
	1			**2**	**3**			**4**	**5**	**6**	**7**		
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS | **PARTE B: FORMACIÓN EDUCATIVA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A:	8. ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos indígenas u originarios?	9. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?	10. ¿Sabe leer y escribir?	11. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		12. ¿Cuál es su profesión, oficio, especialización o formación?	ENCUESTADOR/A:
	3. MENOR DE 5 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA **4. DE 5 A 11 AÑOS PASA A LA PREG.10** **5. DE 12 AÑOS Y MÁS PASE A LA PREG. 8**	**1**. Quechua **2**. Aymara **3**. Guaraní **4**. Chiquitano **5**. Mojeño **6**. Otro pueblo indígena u originario **7**. Ninguno	**1.** SOLTERO/A **2.** CASADO/A **3.** CONVIVIENTE O CONCUBINO/A **4.** SEPARADO/A **5.** DIVORCIADO/A **6.** VIUDO/A	**1**. Si **2**. No	**11**. NINGUNO **12**. CURSO DE ALFABETIZACIÓN **13**. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR **SISTEMA ANTERIOR** **14**. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) **15**. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) **16**. MEDIO (1 A 4 AÑOS) **SISTEMA ACTUAL** **17**. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) **18**. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) **EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)** **19**. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) **20**. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA PARA ADULTOS (CEMA) **EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JOVENES Y ADULTOS** **21**. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) **22**. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) **23**. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) **PASA A LA SECCIÓN 2 PREG. 1** **EDUCACIÓN SUPERIOR** **24**. NORMAL **25**. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) **26**. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) **27**. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) **28**. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD **29**. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) **30**. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL **31**. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)			**6. MENOR DE 10 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA** **7. DE 10 AÑOS Y MÁS PASE A LA SECCIÓN 2 PREG. 1**

	7A	8	9	10	11		12	12A
					NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (1950-1970)	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	17	1
2º Primaria	17	2
3º Primaria	17	3
4º Primaria	17	4
5º Primaria	17	5
6º Primaria	17	6
1º Secundaria	17	7
2º Secundaria	17	8
3º Secundaria	18	1
4º Secundaria	18	2
5º Secundaria	18	3
6º Secundaria	18	4

SISTEMA ANTERIOR (1971-1993)	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Básico	14	1
2º Básico	14	2
3º Básico	14	3
4º Básico	14	4
5º Básico	14	5
1º Intermedio	15	6
2º Intermedio	15	7
3º Intermedio	15	8
1º Medio	16	1
2º Medio	16	2
3º Medio	16	3
4º Medio	16	4

SISTEMA ACTUAL (DESDE 1994)	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	17	1
2º Primaria	17	2
3º Primaria	17	3
4º Primaria	17	4
5º Primaria	17	5
6º Primaria	17	6
7º Primaria	17	7
8º Primaria	17	8
1º Secundaria	18	1
2º Secundaria	18	2
3º Secundaria	18	3
4º Secundaria	18	4

EDUCACIÓN DE ADULTOS

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CURSO	CURSO O GRADO
EBA		
Inicial	19	1
Complementario	19	2
Avanzado	19	3
CEMA		
Medio Inferior	20	1
Medio Común	20	2
Medio Superior	20	3

EDUCACIÓN ALTERNATIVA

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CURSO	CURSO O GRADO
EPA		
Aprendizajes Básicos	22	1
Aprendizajes Avanzados	22	2
Aprendizajes Aplicados	22	3
ESA		
Medio Común	23	1
Medio Superior	23	2

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre	18	4
2do. Semestre	25 ó 26	1
3er. Semestre	25 ó 26	1
4to. Semestre	25 ó 26	2
5to. Semestre	25 ó 26	2
6to. Semestre	25 ó 26	3
7mo. Semestre	25 ó 26	3
8vo. Semestre	25 ó 26	4
9no. Semestre	25 ó 26	4
10mo.Semestre	25 ó 26	5
Egresado	25 ó 26	5
Titulado	25 ó 26	8

POSTGRADO O MAESTRÍA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre	25 ó 26	5
2do. Semestre	27	1
3er. Semestre	27	1
4to. Semestre	27	2
5to. Semestre	27	2
6to. Semestre	27	3
7mo. Semestre	27	3
8vo. Semestre	27	4
Egresado	27	5
Titulado	27	8

EDUCACIÓN PREESCOLAR

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1ra. Sección (Pre-Kinder)	13	1
2da. Sección (Kinder)	13	2

EDUCACIÓN EN NORMALES

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Año	24	1
2º Año	24	2
3º Año	24	3
Egresado	24	5
Titulado	24	8

EDUCACIÓN POLICIAL Y MILITAR

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Año	30	1
2º Año	30	2
3º Año	30	3
4º Año	30	4
Graduado	30	8

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. En cuanto a su situación laboral, durante la **semana pasada**, ¿Trabajó al menos una hora?	2.Independientemente de lo que acaba de decir, durante la **semana pasada**, ¿Dedicó al menos una hora a alguna de las siguientes actividades?	3. Aunque ya me dijo que no trabajó la **semana pasada,** ¿Tiene algún negocio o realiza alguna actividad por su cuenta?	4. Durante la **semana pasada**, usted, se encontraba:	5. ¿En cuánto tiempo retomará sus actividades?	6. Durante este periodo de ausencia, ¿Recibió o recibirá algún sueldo, salario, ingreso o ganancia?
	1. Si → **PASA A LA PREG. 20a** **2**. No	**1**. Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales **2**. Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar **3**. Vender en la calle en un puesto fijo o como ambulante **4**. Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta **5**. Prestar servicios a otras personas, a cambio de una remune-ración (lavar ropa, cortar césped, cortar cabello, dar clases particulares, cocinar, etc.) **6**. Realizó alguna ampliación o construcción en su vivienda **7**. Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero **8**. Ninguna actividad → **PASA A LA PREG. 20a**	**1**. Si **2**. No	**1**. Asistiendo a cursos de capacitación laboral **2**. Con vacaciones o permisos laborales **3**. Con baja de maternidad **4**. Con suspención temporal del trabajo **5**. Con alguna enfermedad o accidente **6**. Con problemas personales o familiares **7**. Parado por cambios climáticos o fenómenos naturales **8**. Parado por falta de vehículo, maquinaria, equipo, instrumento u otra herramienta de trabajo **9**. Parado por falta de materiales o insumos **10**. Parado por falta de clientes **11**. En huelga, paro, marcha, bloqueo o conflicto social **12**. Parado por temporada baja **13**. Otro **14**. Ninguno de los anteriores → **PASA A LA PREG. 7**	**1**. Ya retomó o lo hará en esta semana **2**. En cuatro semanas o menos → **PASA A LA PREG. 20a** **3**. En más de cuatro semanas **4**. No retomará o no es seguro que vuelva a trabajar en ese mismo lugar **5**. No sabe → **PASA A LA PREG. 7**	**1**. Si → **PASA A LA PREG. 20a** **2**. No
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: DESOCUPADOS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	7. La **semana pasada**, ¿Se encontraba disponible para trabajar? **1**. Si **2**. No	8. Durante las últimas **cuatro semanas** ¿Ha buscado trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio? **1**. Si **2.** No → **PASA A LA PREG. 11**	9. En las últimas **cuatro semanas**, ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio? **1**. Consultó con empleadores **2**. Puso o contestó anuncios en periódicos **3**. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas **4**. Trató de conseguir capital, clientes, etc. **5**. Consolidar y/o tramitar un negocio propio **6**. Otro		10. ¿Hace cuánto tiempo que está buscando trabajo? **Periodo** **2**. Semana **4**. Mes **8**. Año → **PASA A LA PREG. 12**		11. ¿Cuál es la razón por la que no está buscando trabajo? **1**. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS **2**. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA **3**. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO **4**. CONSIDERA QUE NO HAY TRABAJO ACTUALMENTE O PIENSA QUE NO SE LO DARÁN **5**. ESPERA UN PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD **6**. ESPERA RECUPERARSE DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE **7**. PORQUE ESTÁ ESTUDIANDO **8**. LABORES DE CASA/EMBARAZO/CUIDADO DE NIÑOS **9**. PORQUE ES MUY JOVEN AÚN **10**. PORQUE ES DE EDAD AVANZADA **11**. OTRAS RAZONES PERSONALES	12. Es usted: **1**. Estudiante **2**. Egresado o recien titulado **3**. Persona temporalmente ausente de su trabajo o actividad **4**. Ama de casa o persona que se dedica a los quehaceres del hogar **5**. Jubilado o Benemérito **6**. Persona enferma/con discapacidad **7**. Persona de edad avanzada **8**. Otro	13. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente? **1**. Si **2**. No → **PASA A LA PREG. 62**	14. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación? **1**. RENUNCIA **2**. DESPIDO **3**. FIN DE CONTRATO **4**. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO **5**. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA O TIERRA **6**. POR ESTUDIOS **7**. POR ENFERMEDAD **8**. POR MOTIVOS PERSONALES **9**. POR JUBILACIÓN **10**. POR CIERRE DE EMPRESA **11**. PORQUE GANABA POCO DINERO **12**. OTRO
			1ª	2ª	Tiempo	Periodo				
	7	**8**	**9**		**10**		**11**	**12**	**13**	**14**
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: DESOCUPADOS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	15a. ¿Cuál fue su última ocupación?	15b. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde **trabajaba**?	16. En esta ocupación, usted **trabajaba** como:	17. La administración del establecimiento, empresa, institución, negocio o lugar donde **trabajaba** es o era:	18. Aproximadamente, ¿Cuántas personas **trabajaban** en el establecimiento, empresa, institución o lugar de trabajo, incluido usted?	19. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja?	
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBÚS PROGRAMADOR DE SISTEMAS PINTOR DE CASAS CONSULTOR EN GÉNERO VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA SECRETARIA PEINADORA	**EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR:** CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS INSTALACIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN PINTADO DE CASAS SERVICIOS PÚBLICOS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERIA	**1**. Obrero/a **2**. Empleado/a **3**. Trabajador/a por cuenta propia **4**. Patrón, socio o empleador **que sí recibe** salario **5**. Patrón, socio o empleador **que no recibe** salario **6**. Cooperativista de producción **7**. Trabajador/a familiar o Aprendiz sin remuneración **8**. Empleada/o del hogar **PASA A LA PREG. 18**	**1**. Administración Pública **2**. Empresa Privada o Cooperativa **3**. Agencia de Cooperación, ONG, otros		**Periodo** **2**. Semana **4**. Mes **8.** Año **PASA A LA PREG. 62**	
						Tiempo	Periodo
	15a	**15b**	**16**	**17**	**18**	**19**	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

OBSERVACIONES

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	20a. Durante la **semana pasada**, ¿Cuál fue su ocupación principal? **EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:** VENDEDOR DE PAN PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	20b. En esta ocupación ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña? **EJEMPLOS DE TAREAS QUE PUEDE REALIZAR:** VENDE PAN DE BATALLA PINTA EXTERIORES EN EDIFICIOS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS CUIDA Y LIMPIA EL COLEGIO REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC. CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN	21. En el establecimiento, negocio, empresa, institución o lugar que mencionó, ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación? **Periodo:** **2.** Semana **4**. Mes **8.** Año		22. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja? **EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** SIN NOMBRE HOGAR PARTICULAR ALCALDÍA MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA SOBOCE	23a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja? **EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:** HOGAR PARTICULAR ELABORACIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES EDICIÓN Y PROGRAMACIÓN DE PROGRAMAS RADIALES PRODUCCIÓN DE CEMENTO Y HORMIGON	23b. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja? **EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR:** HOGAR PARTICULAR SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUNDE PROGRAMAS RADIALES PRODUCE CEMENTO Y HORMIGÓN	24. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en este establecimiento, empresa, institución, negocio o lugar? **Periodo:** **2.** Semana **4**. Mes **8.** Año	
			Tiempo	Periodo				Tiempo	Periodo
	20a	**20b**	**21**		**22**	**23a**	**23b**	**24**	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	25. En esta ocupación, usted trabaja como:	26. ¿Cómo se enteró de este empleo?	27. La administración del establecimiento, empresa, negocio, institución, o lugar donde trabaja es:	28. El establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja es:	29. En este establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar, donde trabaja:	30. El establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja, ¿Cuenta con Número de Identificación Tributaria (NIT)?	31. ¿Dónde realiza sus labores?
	1. Obrero/a **2**. Empleado/a **3**. Trabajador/a por cuenta propia **4**. Patrón, socio o empleador **que sí recibe** salario **5**. Patrón, socio o empleador **que no recibe** salario **6**. Cooperativista de producción **7**. Trabajador/a familiar o Aprendíz sin remuneración → **PASA A LA PREG. 28** **8**. Empleada/o del hogar → **PASA A LA PREG. 33**	**1**. ACUDIÓ DIRECTAMENTE AL LUGAR DE TRABAJO (fábrica, tienda, taller, etc.) **2**. POR MEDIO DE UN ANUNCIO EN ALGÚN MEDIO DE COMUNICACIÓN (periódico, radio, TV, internet, etc.) **3**. POR MEDIO DE UN PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL (PLANE, Mi Primer Empleo, etc.) **4**. ACUDIÓ A UN SINDICATO O GREMIO **5**. POR MEDIO DE UN FAMILIAR. AMIGO O CONOCIDO **6**. LE OFRECIERON EL EMPLEO **7**. OTRO MEDIO	**1**. Administración Pública ↓ **PASA A LA PREG. 31** **2**. Empresa Privada o Cooperativa **3**. Agencia de Cooperación, ONG, otros	**1**. De tipo personal o familiar **2**. Una empresa privada legalmente establecida (sociedad, transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios, unipersonal, etc.) **3**. Una institución sin fines de lucro (Fundación, ONG, otro) **4**. NO SABE	**1**. Se llevan libros de contabilidad o se acude a los servicios de un contador **2**. Sólo se utiliza un cuaderno personal para llevar las cuentas **3**. No se lleva registro contable **4**. NO SABE	**1**. Si **2**. No **3**. En proceso/ En trámite **4**. NO SABE	**1**. Vivienda particular **2**. Ambiente o espacio de trabajo (oficina, taller, fábrica, etc.) **3**. Ambulante o puesto móvil **4**. En quiosco o puesto fijo **5**. Vehículo **6**. Servicio a domicilio **7**. Construcción **8**. Otro

	25	26	27	28	29	30	31
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	32. Aproximadamente, ¿Cuántas personas trabajan en todo su establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar, incluido usted?	33. En este trabajo, usted: **1**. Firmó contrato **2**. Es personal de planta con item **3**. No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado **4**. No firmó contrato	34. En esta ocupación, usted, ¿Recibe o recibirá los siguientes beneficios? **A**. Vacación **B**. Licencia por enfermedad **C**. Seguro de salud **D**. AFP (Administradora de Pensiones)				**ENCUESTADOR / A:** **8. PARA LOS QUE RESPONDIERON:** **LA OPCIÓN 1 EN LA PREG. 1 Ó LAS OPCIONES 1,2,3,4,5,6,7 EN LA PREG. 2** **PASA A LA PREG. 35a, EL RESTO A LA 37A**	35a. En esta ocupación, ¿Cuántos **días** trabajó, la **semana pasada**?	35b. En esta ocupación, ¿Cuántas **horas promedio al día** trabajó, la **semana pasada**?	36. ¿Ese es el número de horas que habitualmente trabaja, al día? **1**. Si → **PASA A LA PREG. 37A** **2**. No (Especifique) → **Entonces, ¿Cuántas horas trabaja habitualmente ?**		37. ¿Cuál es el principal motivo por el que no trabajó las horas habituales? **1**. EXCESO DE TRABAJO **2**. OBTENER MÁS INGRESOS **3**. HORAS EXTRAS **4**. TEMPORADA ALTA (Clientes, ventas, siembra o cosecha) **5**. REDUCCIÓN O SUSPENCIÓN DEL TRABAJO (Falta de ventas o clientes, temporada baja) **6**. HUELGA, PARO O CONFLICTO **7**. TERMINO DEL CONTRATO **8**. CAUSAS CLIMATOLÓGICAS **9**. VACACIONES O DÍAS FESTIVOS **10**. ENFERMEDAD O ACCIDENTE **11**. CUIDAR O ATENDER A NIÑOS, ENFERMOS O ANCIANOS **12**. MOTIVOS PERSONALES O FAMILIARES **13**. OTRO	**ENCUESTADOR/A: REVISAR LA PREG. 25** **9. PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8** → **PREG. 38** **10. PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6** → **PREG. 42** **11. PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7** → **PREG. 45**
			A	**B**	**C**	**D**		**Días a la semana**	**Horas por día**	**1**. Si **2**. No	**Nº de horas**		
			1. Si **2**. No	**1**. Si **2**. No	**1**. Si **2**. No	**1**. Si **2**. No							
	32	**33**	**34**				**34A**	**35a**	**35b**	**36**		**37**	**37A**
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	38. Aproximadamente, ¿Cuánto es su salario total antes de descuentos de ley (AFP, IVA)?		39. Durante los **últimos doce meses**, ¿Recibió pagos por alguno de los siguientes conceptos?		40. Durante los **últimos doce meses,** ¿Recibió pagos en efectivo por los siguientes conceptos?			
	Frecuencia de ingreso: **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		**A.** Bono o prima de producción **SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN**	**B.** Aguinaldo	**A.** Comisiones, destajo, propinas, etc. **SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN** **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**B.** Horas Extras **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		
			A	B	A		B	
	Monto (Bs.)	Frecuencia	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Frecuencia	Monto (Bs.)	Frecuencia
	38		39		40			
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

41. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los **últimos doce meses**, ¿Recibió usted:

A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?

1. Si
2. No → **B.**

¿Con qué frecuencia?
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, **¿Cuánto pagaría?** (Valorar en Bs.)

B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?

1. Si
2. No → **C.**

¿Con qué frecuencia?
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, **¿Cuánto pagaría?** (Valorar en Bs.)

C. Vestidos y calzados utilizados, frecuentemente, tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?

1. Si
2. No → **D.**

¿Con qué frecuencia?
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, **¿Cuánto pagaría?** (Valorar en Bs.)

D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?

1. Si
2. No → **E.**

¿Con qué frecuencia?
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, **¿Cuánto pagaría?** (Valorar en Bs.)

E. Otros, como servicios de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?

1. Si
2. No → **PASA A LA PREG. 45**

¿Con qué frecuencia?
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

Si tuviera que pagar estos otros servicios, **¿Cuánto pagaría?** (Valorar en Bs.) → **PASA A LA PREG. 45**

	A			B			C			D			E		
	1. Si 2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si 2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si 2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si 2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si 2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)
	41a			**41b**			**41c**			**41d**			**41e**		
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE E: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	42. Aproximadamente, ¿Cuánto es el **ingreso total** en su ocupación principal?		43. De ese **ingreso total**, ¿Cuánto utiliza o guarda para:						44. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, créditos financieros, etc.), ¿Cuánto le queda para uso del hogar?		45. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿Realizó otro trabajo durante la **semana pasada**?
	Frecuencia de ingreso: **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		**A**. Comprar materia prima, materiales o mercadería, pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc? **Frecuencia de pago:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		**B**. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones y horas extras a sus empleados? **Frecuencia de pago:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		**C**. Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios o asociaciones, créditos financieros, deudas, etc.? **Frecuencia de pago:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual		**1**. Si **2**. No **PASA A LA PREG. 54**
			SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN								
			A		**B**		**C**				
	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	
	42		**43**						**44**		**45**
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE F: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	46a. Durante la **semana pasada**, ¿Cuál fue su ocupación en este **otro trabajo**? **EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA:** VENDEDOR PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	46b. ¿Cuál es la principal actividad del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja? **EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA:** HOGAR PARTICULAR VENTA DE PAN PINTADO DE EXTERIORES ELABORACIÓN DE PLANES MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES EDICIÓN DE PROGRAMAS RADIALES MANTENIMIENTO DE JARDINES	47. En esta **otra ocupación,** usted trabaja como: **1**. Obrero/a **2**. Empleado/a **3**. Trabajador/a por cuenta propia **4**. Patrón, socio o empleador **que sí recibe** salario **5**. Patrón, socio o empleador **que no recibe** salario **6**. Cooperativista de producción **7**. Trabajador/a familiar o Aprendiz sin remuneración **8**. Empleada/o del hogar	48a. En esta **otra ocupación**, ¿Cuántos días trabajó, la **semana anterior**? **Días a la semana**	48b. En esta **otra ocupación**, ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la **semana anterior?** **Horas por día**	49. Aproximadamente, ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
	46a	**46b**	**47**	**48a**	**48b**	**49**
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE F: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

ENCUESTADOR/A: REVISAR LA PREG. 47

12. PARA ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → **PREG. 50**

13. PARA NO ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → **PREG. 52**

14. PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS SI RESPONDIÓ 7 → **PREG. 54**

50. Aproximadamente, ¿Cuánto es el ingreso total ganado antes de descuentos de ley, en esta actividad?

Frecuencia de ingreso:
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

51. Durante los **últimos doce meses**, en esta ocupación, ¿Ha recibido:

Alimentos,transporte, vestimenta, vivienda o alojamiento? (**INGRESOS EN ESPECIE VALORAR)**

1. Si
2. No

PASA A LA PREG. 54

Si recibió, ¿Cuánto?

52. ¿Cuánto es su **ingreso total** en ésta otra actividad?

Frecuencia de ingreso:
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

53. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿Cuánto le queda para uso del hogar?

Frecuencia de ingreso:
1. Diario
2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
8. Anual

SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.
	49A	50		51		52		53	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE G: SUBUTILIZACIÓN DE LA MANO DE OBRA (Refiriéndose a la ocupación principal)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	PARA LOS QUE BUSCAN TRABAJAR MÁS HORAS, SEA EN EL MISMO EMPLEO O EN UNO ADICIONAL				PARA LOS QUE BUSCAN CAMBIAR DE TRABAJO			
	54 ¿Desearía trabajar **más horas** de las que trabajó la **semana pasada**? **1**. Si **2**. No → **PASA A LA PREG. 58**	55. ¿Está disponible para trabajar **más horas**? **1**. Si **2**. No → **PASA A LA PREG. 58**	56. En las **últimas cuatro semanas**, ¿Hizo alguna gestión para trabajar **más horas**? **1**. Si **2**. No → **PASA A LA PREG. 58**	57. ¿Por qué no trabajó **más horas la semana pasada**? **1**. NO ENCUENTRA OTRO TRABAJO **2**. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDOS O FINANCIAMIENTO **3**. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA O TIERRA **4**. POR ENFERMEDAD **5**. POR MOTIVOS PERSONALES O FAMILIARES **6**. OTRO	58. ¿Desearía cambiar el trabajo que tiene actualmente? **1**. Si **2**. No → **PASA A LA PREG. 62**	59. ¿Estaría disponible para cambiar de trabajo? **1**. Si **2**. No → **PASA A LA PREG. 62**	60. En las **últimas cuatro semanas**, ¿Qué gestión hizo para conseguir otro trabajo o establecer un negocio propio? **1**. Consultar con empleadores **2**. Poner o contestar anuncios de periodicos **3**. Consultar con amigos, parientes o personas conocidas **4**. Tratar de conseguir capital, clientes, etc. **5**. Otro **6**. NO HIZO NADA	61. ¿Por qué motivos desearía cambiar de trabajo o empleo? **A**. Exeso de horas de trabajo **B**. Mejorar la utilización de sus capacidades o formación **C**. Mejorar sus ingresos **D**. Otros (tener un trabajo independiente, mejorar sus condiciones laborales, estudiar, etc.)
								A: 1. Si 2. No **B**: 1. Si 2. No **C**: 1. Si 2. No **D**: 1. Si 2. No
	54	**55**	**56**	**57**	**58**	**59**	**60**	**61**
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE H: INGRESOS NO LABORALES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

62. Recibe usted ingresos por alguno de los siguientes conceptos:

A. Jubilación	B. Intereses por préstamos o depósitos bancarios	C. Alquiler de bienes inmuebles	D. Asistencia familiar por divorcio o separación	E. Transferencias monetarias o en especie, de personas que residen en el **INTERIOR** del país	F. Transferencias monetarias o en especie, de personas que residen en el **EXTERIOR** del país	G. Renta Dignidad	H. Bono Juancito Pinto	I. Bono Juana Azurduy	J. Otros ingresos no laborales
1. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si	**1**. Si
2. No → **B.**	**2**. No → **C.**	**2**. No → **D.**	**2**. No → **E.**	**2**. No → **F.**	**2**. No → **G.**	**2**. No → **H.**	**2**. No → **I.**	**2**. No → **J.**	**Especifique**
¿Cuánto recibe?	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**	**¿Cuánto recibe?**
Frecuencia de ingreso: **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual	**Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **8**. Anual **2**. No **FIN DE LA ENTREVISTA**

	62a			62b			62c			62d			62e			62f			62g			62h			62i			62j			
	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Especif.	Monto (Bs.)	Frec.
01																															
02																															
03																															
04																															
05																															
06																															
07																															
08																															
09																															
10																															
11																															
12																															

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

INCIDENCIAS DE CAMPO

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 ENTREVISTA INCOMPLETA
3 TEMPORALMENTE AUSENTES (viaje)
4 INFORMANTE NO CALIFICADO
5 FALTA DE CONTACTO
6 RECHAZO
7 HOGAR DESOCUPADO (traslado)