

REPÚBLICA DE BOLIVIA



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				



EDUCACIÓN ESCOLAR								
SISTEMA ANTIGUO (1950-1970)	FORMA DE ANOTAR:		SISTEMA ANTERIOR (1971-1993)	FORMA DE ANOTAR:		SISTEMA ACTUAL (DESDE 1994)	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	17	1	1º Básico	14	1	1º Primaria	17	1
2º Primaria	17	2	2º Básico	14	2	2º Primaria	17	2
3º Primaria	17	3	3º Básico	14	3	3º Primaria	17	3
4º Primaria	17	4	4º Básico	14	4	4º Primaria	17	4
5º Primaria	17	5	5º Básico	14	5	5º Primaria	17	5
6º Primaria	17	6	1º Intermedio	15	6	6º Primaria	17	6
1º Secundaria	17	7	2º Intermedio	15	7	7º Primaria	17	7
2º Secundaria	17	8	3º Intermedio	15	8	8º Primaria	17	8
3º Secundaria	18	1	1º Medio	16	1	1º Secundaria	18	1
4º Secundaria	18	2	2º Medio	16	2	2º Secundaria	18	2
5º Secundaria	18	3	3º Medio	16	3	3º Secundaria	18	3
6º Secundaria	18	4	4º Medio	16	4	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

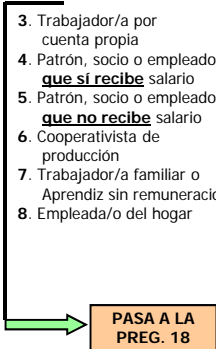
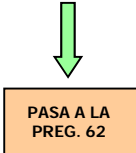
SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

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?
	<p>1. Si</p> <p>↓</p> <p>PASA A LA PREG. 20a</p> <p>2. No</p>	<ol style="list-style-type: none"> Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar Vender en la calle en un puesto fijo o como ambulante Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta Prestar servicios a otras personas, a cambio de una remuneración (lavar ropa, cortar césped, cortar cabello, dar clases particulares, cocinar, etc.) Realizó alguna ampliación o construcción en su vivienda Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero <p>8. Ninguna actividad</p> <p>→</p> <p>PASA A LA PREG. 20a</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<ol style="list-style-type: none"> Asistiendo a cursos de capacitación laboral Con vacaciones o permisos laborales Con baja de maternidad Con suspensión temporal del trabajo Con alguna enfermedad o accidente Con problemas personales o familiares Parado por cambios climáticos o fenómenos naturales Parado por falta de vehículo, maquinaria, equipo, instrumento u otra herramienta de trabajo Parado por falta de materiales o insumos Parado por falta de clientes En huelga, paro, marcha, bloqueo o conflicto social Parado por temporada baja Otro Ninguno de los anteriores <p>→</p> <p>PASA A LA PREG. 7</p>	<ol style="list-style-type: none"> Ya retomó o lo hará en esta semana En cuatro semanas o menos En más de cuatro semanas No retomará o no es seguro que vuelva a trabajar en ese mismo lugar No sabe <p>↓</p> <p>PASA A LA PREG. 20a</p> <p>↓</p> <p>PASA A LA PREG. 7</p>	<p>1. Si</p> <p>↓</p> <p>PASA A LA PREG. 20a</p> <p>2. No</p>
	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

SERVICIOS 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 	1. Administración Pública 2. Empresa Privada o Cooperativa 3. Agencia de Cooperación, ONG, otros	Período 2. Semana 4. Mes 8. Año 	Periodo	Tiempo	Periodo
						15a	15b	16
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?
	<ol style="list-style-type: none"> 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 <div style="margin-top: 10px;">  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">PASA A LA PREG. 28</div> </div> <div style="margin-top: 10px;">  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">PASA A LA PREG. 33</div> </div>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACUDIÓ DIRECTAMENTE AL LUGAR DE TRABAJO (fábrica, tienda, taller, etc.) 2. POR MEDIO DE UN ANUNCIO EN ALGUN 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 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Administración Pública <div style="text-align: center; margin: 5px 0;">  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 0 auto;">PASA A LA PREG. 31</div> <ol style="list-style-type: none"> 2. Empresa Privada o Cooperativa 3. Agencia de Cooperación, ONG, otros 	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 3. En proceso/ En trámite 4. NO SABE 	<ol style="list-style-type: none"> 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 F: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	46a. Durante la semana pasada , ¿Cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	46b. ¿Cuál es la principal actividad del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja?	47. En esta otra ocupación , usted trabaja como:	48a. En esta otra ocupación , ¿Cuántos días trabajó, la semana anterior ?	48b. En esta otra ocupación , ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior ?	49. Aproximadamente, ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA: VENDEDOR PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	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	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	Días a la semana	Horas por día	
	46a	46b	47	48a	48b	49
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

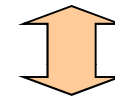
SECCIÓN 2: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE F: OCUPADOS - CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A: REVISAR LA PREG. 47	50. Aproximadamente, ¿Cuánto es el ingreso total ganado antes de descuentos de ley, en esta actividad?		51. Durante los últimos doce meses, en esta ocupación, ¿Ha recibido:		52. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra actividad?		53. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿Cuánto le queda para uso del hogar?	
	12. PARA ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PREG. 50	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 8. Anual		Alimentos, transporte, vestimenta, vivienda o alojamiento? (INGRESOS EN ESPECIE VALORAR) 1. Si 2. No ↓ PASA A LA PREG. 54 Si recibió, ¿Cuánto?		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	
	13. PARA NO ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PREG. 52	SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN			
	14. PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS SI RESPONDIÓ 7 → PREG. 54	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	49A	Monto (Bs.)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.
		50		51		52		53	
	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)