

# ENCUESTA DE HOGARES ESPECIALIZADA EN NIVELES DE EMPLEO LIMA SUR, 2006

## FORMULARIO

DIRECCIÓN NACIONAL DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO  
Y FORMACIÓN PROFESIONAL

**INFORMANTE N°**  **200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

(201) N° DE ORD.	(202) ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ?	(203) ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR? <i>Jefe / Jefa ..... 1</i> <i>Esposa(o) ..... 2</i> <i>Hijo(a) ..... 3</i> <i>Yerno / nuera ..... 4</i> <i>Nieto ..... 5</i> <i>Padres / suegros... 6</i> <i>Otros parientes ..... 7</i> <i>Trabajad. Hogar.... 8</i> <i>Otros No Parientes ..... 9</i>	NÚCLEOS FAMILIARES		(206) ¿ES RESIDENTE HABITUAL EN LA VIVIENDA?		(207) SEXO  Hombre Mujer	(208) EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS			(209) PARA 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD			(210) ASIS-TENCIA ESCOLAR		(211) PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	(212) PARA 14 AÑOS Y MÁS DE EDAD	(213) ¿Presenta alguno de los impedimentos siguientes? <i>Ceguera total?..... 1</i> <i>Ceguera parcial..... 2</i> <i>Sordera total..... 3</i> <i>Sordera parcial..... 4</i> <i>Mudez..... 5</i> <i>Retardo mental?..... 6</i> <i>Alteraciones mentales..... 7</i> <i>Polio ..... 8</i> <i>Pérdida o invalidez extremidades superiores.. 9</i> <i>Pérdida o invalidez extremidades inferiores...10</i> <i>Otro?..... 11</i> <i>(Especifique)</i> <i>NO..... 12</i>	(214) RESUL-TADO <sup>9)</sup> COD.	N° DE ORD
			(204) N° DE NÚCLEO FAMILIAR	(205) RELACIÓN DE PAREN-TESCO CON EL JEFE DEL NÚCLEO FAMILIAR  (Sólo relación Padres e Hijos)	SI	NO		Años	Meses	Nivel	Año	Grado	SI	NO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO			
			NOMBRE Y APELLIDOS		CÓDIGO			CÓDIGO												
1		1	1	1	1	2	1	2							1	2			1	
2							1	2	1	2					1	2			2	
3							1	2	1	2					1	2			3	
4							1	2	1	2					1	2			4	
5							1	2	1	2					1	2			5	
6							1	2	1	2					1	2			6	
7							1	2	1	2					1	2			7	
8							1	2	1	2					1	2			8	
9							1	2	1	2					1	2			9	
10							1	2	1	2					1	2			10	
11							1	2	1	2					1	2			11	
12							1	2	1	2					1	2			12	
13							1	2	1	2					1	2			13	
14							1	2	1	2					1	2			14	
15							1	2	1	2					1	2			15	

ENCUESTADOR(A): Encierre en un círculo el N° de orden de todas las personas de 14 años y más de edad Residente Habitual en la vivienda, continúe con el capítulo 300 y según el resultado de entrevista, registre el código en la columna 214.  
 (\*) E: Entrevista    A: Ausente    R: Rechazo    DU: Dificil ubicar a las personas    OM: No entrevista por otro motivo



**300. EMPLEO E INGRESOS**

Nombre:	Conglo.	Selección	Vivienda	Hogar	Pers. N°

**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

**301. LA SEMANA PASADA, DEL..... AL....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (sin contar los quehaceres del hogar)**

SI..... 1 → **PASE A 305**  
NO..... 2

**A. ENCUESTADOR(A): Verifique pregunta 304.**

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A 358**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **CONTINÚE**

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

SI..... 1 → **PASE A 305**  
NO..... 2

**OCUPADOS**

**305. a) ¿CUAL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑO?**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**b) ¿QUE TAREAS REALIZO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

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

SI..... 1 → **PASE A 305**  
NO..... 2

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

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**304. LA SEMANA PASADA REALIZO ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:**

	SI	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 para vender? .....	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 en la chacra o cuidado de animales? .....	1	2
10. ¿Ayudando a un familiar sin remuneración? .....	1	2
11. ¿Otra actividad similar? _____	1	2

(Especifique)

**307. UD. DESEMPEÑO SU OCUPACIÓN O NEGOCIO:**

¿En un centro de trabajo, local comercial?..... 1

¿En un taller fuera de su vivienda?..... 2

¿En su taller o local comercial dentro de su vivienda y en una habitación de uso exclusivo..... 3

¿Dentro de las habitaciones de su vivienda?..... 4

¿Puesto de mercado? .....

5

¿En la calle, (Excepto servicio de transporte)?..... 6

¿En vehículo para transporte de personas o mercancías? .....

7

¿En casa de cliente?..... 8

¿En la chacra o campo?..... 9

¿En el lugar de la construcción?..... 10

¿Otro? \_\_\_\_\_ 11

(Especifique)

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>1</b>
----------------------	----------

**308. UD. SE DESEMPEÑO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:**

¿Empleador o patrono?..... 1  
 ¿Trabajador Independiente?..... 2

¿Empleado?..... 3 } **PASE A 314**  
 ¿Obrero?..... 4 }

¿Trabajador Familiar No Remunerado?..... 5 } **PASE A 318**  
 ¿Trabajador del Hogar?..... 6 }

¿Otro? \_\_\_\_\_ 7 → **PASE A 314**  
 (Especifique)

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

SI..... 1  
 NO..... 2

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

SI..... 1  
 NO..... 2

**311. ¿COMO LLEVA UD. LAS CUENTAS DE SU NEGOCIO O ACTIVIDAD?**

Por medio de libros o sistema de Contabilidad (utiliza los servicios de un profesional) ..... 1  
 Por medio del libro de Ingresos y gastos exigido por la SUNAT ..... 2  
 Por medio de apuntes, registros o anotaciones personales..... 3

Otro \_\_\_\_\_ 4  
 (Especifique)

NO LLEVA CUENTAS..... 5

**312. ¿SU NEGOCIO O ACTIVIDAD ESTA REGISTRADO COMO:.....**

Honorarios profesionales /Técnicos (RUC)?..... 1  
 Persona natural con negocio propio (RUS, REIR)?..... 2  
 Persona jurídica como empresa individual de responsabilidad Limitada (E.I.R.L)?..... 3  
 Otras personerías jurídicas (S.R.L., S.A.C., S.A.A.)?..... 4  
 Otro \_\_\_\_\_ 5  
 (Especifique)

NO ESTA REGISTRADO..... 6

**(B) ENCUESTADOR(A): VERIFIQUE PGTA. 307**

IGUAL a 1 - 4, 8..... 1 CONTINÚE  
 IGUAL a 5 - 7, 9-11..... 2 PASE A 318

**313. ¿UD. REALIZA SU NEGOCIO O ACTIVIDAD EN UN LOCAL:**

¿Propio? ..... 1  
 ¿Alquilado? ..... 2  
 ¿Prestado?..... 3  
 ¿Otro? \_\_\_\_\_ 4  
 (Especifique)

**PASE A 318**

**314. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL UD. TRABAJÓ PARA:**

¿Administración Pública?..... 1  
 ¿Empresa Pública?..... 2  
 ¿Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?..... 3 → **PASE A 320**  
 ¿Empresa o Patrono Privado?..... 4  
 ¿Cooperativa de Trabajadores?..... 5  
 ¿Empresa de Servicios Especiales (SERVICE)?..... 6  
 ¿Otra? \_\_\_\_\_ 7  
 (Especifique)

**315. BAJO QUE TIPO DE CONTRATO TRABAJÓ EN ESA OCUPACIÓN:**

¿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 de aprendizaje? ..... 5  
 ¿Locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), Servicios no personales?..... 6  
 ¿Sin Contrato?..... 7  
 ¿Otro? \_\_\_\_\_ 8  
 (Especifique)

**OBSERVACIONES**

**316. ¿ESTÁ UD. REGISTRADO EN PLANILLA Y/O RECIBE BOLETA DE PAGO?**

SI..... 1  
 NO.....2

**318. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES:**  
*(acepte uno o más códigos)*

Sueldo?..... 1  
 Salario?.....2  
 Comisión?.....3  
 Destajo?.....4  
 Subvención?.....5  
 Honorarios profesionales (con RUC)?.....6  
 Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?.....7  
 Ingreso como Productor Agropecuario?.....8  
 Propina?.....9  
 En especie?.....10  
 Otro?.....11  
*(Especifique)*

NO RECIBE..... 12

**319. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD. LABORARON:**

¿Hasta 20 personas?..... 1 }  
 ¿Entre 21 y 50 personas?.....2 }  
 ¿Entre 51 a 100 personas?.....3 }  
 ¿Entre 101 y 500 personas?.....4 }  ¿Nº de personas?  
 ¿Más de 500 personas?.....5 }

**320. LA SEMANA PASADA, DEL.... AL.....CUANTAS HORAS TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL EL DIA.....**

	HORAS
¿Domingo.....?	<input type="text"/>
¿Lunes.....?	<input type="text"/>
¿Martes.....?	<input type="text"/>
¿Miércoles.....?	<input type="text"/>
¿Jueves.....?	<input type="text"/>
¿Viernes.....?	<input type="text"/>
¿Sábado.....?	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>

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

AÑOS	<input type="text"/>
MESES	<input type="text"/>

**322. ANTES DE ESTA OCUPACIÓN, ¿CUÁNTO TIEMPO ESTUVO SIN TRABAJAR?**

AÑOS	<input type="text"/>
MESES	<input type="text"/>

Trabaja por primera vez..... 1  
 No dejó de trabajar..... 2

**C ENCUESTADOR(A): EN PREGUNTA 308**

Empleado u obrero (cod. 3 ó 4)..... 1 **CONTINÚE**  
 Trabajador Independiente(cod.2)... 2 **PASE A C**  
 Diferente de cod. 2-4 ..... 3 **PASE A 326**

**SINDICALIZACIÓN**

**323. QUÉ TIPO DE ORGANIZACIÓN SINDICAL EXISTE EN SU CENTRO DE TRABAJO?:**

¿Sindicato de Empresa?..... 1  
*(Sindicato de empleados, obreros)*

¿Sindicato de Rama?..... 2  
*(Textil, restaurante, hotel, etc.)*

¿Sindicato de Gremio?..... 3  
*(Panaderos, choferes, etc.)*

¿Delegado de trabajadores?.....4 → **PASE A 325**  
 NINGUNO..... 5 → **PASE A C<sub>1</sub>**

**324. ¿ESTÁ UD. AFILIADO AL SINDICATO?**

SI..... 1  
 NO..... 2

**325. ¿SU REMUNERACIÓN Y CONDICIONES DE TRABAJO SE REGULAN POR NEGOCIACIÓN COLECTIVA?**

SI..... 1  
 NO.....2  
 NO SABE.....3

**TRABAJO A DOMICILIO**

**C<sub>1</sub> ENCUESTADOR(A): VERIFIQUE REGUNTAS:**

**PREGUNTA 307 = 2- 4 y 308 = 2..... CONTINÚE**  
**PREGUNTA 307= 2 – 4 y 308= 3-4..... PASE A 325c**  
**NO ES EL CASO ANTERIOR.....PASE A 326**

**325 a. LA SEMANA PASADA, DEL..... AL.....**

¿CUÁNTOS CLIENTES TUVO?

Tuvo hasta 5 clientes.....1 **CONTINÚE.**  
 Más de 5 clientes.....2 **PASE A 326**

**325 b. ¿QUIENES SON SUS PRINCIPALES CLIENTES?**

%

1-Consumidor Final, Público en general.....

Otros: Indique

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

**325 c- ¿QUIEN LE DA LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN A PRODUCIR O DEL SERVICIO?**

El cliente..... 1

La empresa en la que laboró..... 2

Yo mismo..... 3

Otra \_\_\_\_\_ 4

(Especifique)

**OCUPACIÓN SECUNDARIA**

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

SI.....1 → **PASE A 328**  
NO.....2

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

	SI	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. ¿Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?.....	1	2
6. ¿Trabajando para un hogar particular?.....	1	2
7. ¿Fabricando algún producto? .....	1	2
8. ¿Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? .....	1	2
9. ¿Ayudando a un familiar sin remuneración? .....	1	2
10 ¿Haciendo servicio de taxi? .....	1	2
11 ¿Haciendo servicio de vigilancia y seguridad?	1	2
12 ¿Otra? _____	1	2

(Especifique)

**D ENCUESTADOR(A): PREGUNTA 327**

Todas las alternativas tienen

Circulado el código 2 ..... **PASE A RECUADRO E**

Alguna alternativa tiene

Circulado el código 1 ..... **CONTINÚE**

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

**328. ¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**329. EN SU CENTRO DE TRABAJO UD. ERA:**

¿Empleador o patrono?..... 1

¿Trabajador Independiente?.....2

¿Empleado?.....3

¿Obrero?.....4

¿Trabajador Familiar No

Remunerado?.....5

¿Trabajador del Hogar?.....6

¿Otro? .....7

(Especifique)

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

Número de Horas

**E.** **ENCUESTADOR(A):** Transcriba el Total de Horas de la pregunta 320 y el número de Horas de la pregunta 330 a los recuadros respectivos, luego realice la suma.

<b>Total Horas de Pgta. 320</b>	
<b>Nº de Horas de Pgta. 330</b>	
<b>TOTAL</b>	

Transcriba el Total obtenido a la línea punteada de la pregunta 331.

**TOTAL HORAS**

**331. EN TOTAL UD. TRABAJO..... HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?**

SI ..... 1 → **PASE A 334**  
 NO ..... 2

**332. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA EN LA SEMANA, EN TODAS SUS OCUPACIONES?**

Número de Horas

**333. ¿POR QUÉ NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA?**

- Vacaciones o días festivos..... 1
- Falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta..... 2
- Su trabajo así lo exige ..... 3
- Motivos personales o familiares ..... 4
- Se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, etc. .... 5
- 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)

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

SI ..... 1  
 NO ..... 2 → **PASE A (F)**

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

SI ..... 1  
 NO..... 2 → **PASE A (F)**

**335. ¿CUÁNTAS HORAS ADICIONALES HUBIERA TRABAJADO LA SEMANA PASADA?**

Nº de horas semanales →   
 NO SABE..... 1

**F ENCUESTADORA:** Transcriba el código de pregunta 308

→ Igual a 1 ó 2 ..... PASE A 343  
 → Igual a 5 ó 7..... PASE A **(H)**  
 → Igual a 3,4 ó 6, verifique pregunta 318 y

- Si sólo es igual a 10..... PASE A 341
- Si es igual a 12..... PASE A 370
- Si es igual 10 y / o algún otro código.... CONTINÚE con 336

**INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE**

**INGRESO MONETARIO**

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

- ¿Diario? ..... 1
- ¿Semanal?..... 2
- ¿Quincenal?..... 3
- ¿Mensual? ..... 4

**337. ¿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
<b>A. Ingreso Total</b>		1
<b>B. Descuento de Ley (Sistema de Pensiones, Impuesto a la Remuneración.)</b>		1
<b>C. Otros Descuentos (Judiciales, préstamos de Coop., Bancos, etc.)</b>		1
<b>D. Ingreso Líquido</b>		1

**338.A. TRABAJÓ HORAS EXTRAS LA SEMANA PASADA?**

SI..... 1  
 NO..... 2 → **PASE A PREGUNTA 341 (PAGO EN ESPECIE)**

**338.B. ¿RECIBIÓ PAGO POR ESAS HORAS EXTRAS?**

SI..... 1  
 NO..... 2

**PAGO EN ESPECIE POR TRABAJO DEPENDIENTE**

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

**341. 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?**

SI..... 1  
 NO..... 2

**PASE A G**

**342. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL CON QUE FRECUENCIA Y EN CUANTO 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
<b>TOTAL</b>			<b>1</b>



**(\*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:**

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

**PASE A G**

**INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE**

**INGRESO MONETARIO / ESPECIE**

**343. ¿EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?**  
 (Si solo recibe ingreso en especie valorice en el recuadro)

SI.  (ENTEROS)

**344. a) ¿EN SU OCUPACION PRINCIPAL CON QUE FRECUENCIA OBTIENE SUS INGRESOS:**

¿Diario? ..... 1  
 ¿Semanal?..... 2  
 ¿Quincenal?.....3  
 ¿Mensual?.....4

**b) EN UN (UNA). .....NORMAL ¿CUÁNTO FUE SU:**

CONCEPTO	MONTO S/.	NO SABE
A. Ingreso total?(ventas, servicios, etc.)		1
B. Gastos en materiales, mercadería y otros gastos?.....		1
C. Ganancia neta?.....		1

**AUTOCONSUMO O AUTO SUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL**

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

SI..... 1  
 NO..... 2  
 NO CORRESPONDE..... 3

**PASE A G**

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

SI.  (ENTEROS)



**G.** **ENCUESTADOR(A): Verifique preguntas: 326, 327(Ocupación Secundaria)**

Tiene ocupación secundaria. .... 1 **CONTINÚE**

No es el caso anterior..... 2 **PASE A 357**

**INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA**

**A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en sus ocupaciones secundarias por sus trabajos desarrollados la semana pasada:**

**350.¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES: (acepte uno o más códigos)**

- Sueldo?..... 1 } **PASE A 351**
- Salario? ..... 2 }
- Comisión?..... 3 }
- Destajo? ..... 4 }
- Subvención? ..... 5 }
- Honorarios profesionales (con R.U.C.)? ..... 6 } **PASE A 354**
- Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? ..... 7 }
- Ingreso como Productor Agropecuario? ..... 8 }
- Propina? ..... 9 → **PASE A 357**
- En especie? ..... 10
- Otro? ..... 11 → **PASE A 351**  
(Especifique)
- NO RECIBE ..... 12 → **PASE A 357**

**ENCUESTADORA: Tenga presente:**

- Si en **350** tiene circulado el código **10** (Pago en Especie), pregunte por la categoría de su ocupación:
  - Si es un trabajador dependiente, formule la pregunta **352**.
  - Si es un trabajador independiente, formule la pregunta **354**.
- Si en **350** tiene circulado el código **6** (Honorarios Profesionales), pregunte por la categoría de su ocupación:
  - De tratarse de un Empleado u Obrero, formule la pregunta **351**.
  - De tratarse de un Empleador o Patrono o Trabajador Independiente, formule la pregunta **354**

**351.¿CUÁL 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
<b>A. Ingreso Total</b>		1
<b>B. Descuento de Ley</b> Sistema de Pensiones: AFP, ONP. Impuesto a la remuneración.		1
<b>C. Otros Descuentos</b> (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de Coop., Bancos, etc.)		1
<b>D. Ingreso Líquido</b>		1

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

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

SI ..... 1

NO ..... 2 → **PASE A 354**

**353. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, CON QUE FRECUENCIA Y EN CUANTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO POR:**

CONCEPTO	FRECUENCIA A 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
<b>TOTAL</b>			1

**(\*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:**

Diario.....1      Mensual ..... 4      Semestral .....7

Semanal .....2      Bimestral..... 5      Anual .....8

Quincenal .....3      Trimestral ..... 6

<p style="text-align: center;"><b>INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE</b></p> <hr/> <p><b>354. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?</b> (Si sólo recibe ingreso en especie valorice en el recuadro)</p> <p style="text-align: center;">S/. <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> (Enteros)</p> <p>NO SABE ..... 1</p>	<p><b>357. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A..... RECIBIÓ ALGÚN DINERO POR:</b></p> <p><i>(Excluya al Empleador o Patrono, al Trabajador Independiente y al Trabajador Familiar No Remunerado)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> <th style="width: 10%;">Monto S/. (Enteros)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Gratificación de Navidad? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ¿Gratificación de Fiestas Patrias? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ¿Bonificación por sus últimas vacaciones? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. ¿Bonificación por Escolaridad? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. ¿Participación de utilidades de la Empresa donde Labora? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. ¿Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. ¿Compensación por tiempo de servicio (CTS) ? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. ¿Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL</b> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p>		SI	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 servicio (CTS) ? .....	1	2		8. ¿Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.).....	1	2	
	SI	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 servicio (CTS) ? .....	1	2																																			
8. ¿Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.).....	1	2																																			
<p style="text-align: center;"><b>AUTOCONSUMO O AUTO SUMINISTRO POR OCUPACIÓN SECUNDARIA</b></p> <hr/> <p><b>355. 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?</b></p> <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO CORRESPONDE..... 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <b>PASE A 357 Ó</b>  <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">H</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>H ENCUESTADOR(A): Verifique pregunta 308:</b></p> <p>Es diferente de código 5 ..... 1 PASE A 370</p> <p>Igual a 5 y en pregunta 320 es menor De 15 horas..... 2 CONTINÚE</p> <p>Igual a 5 y en pregunta 320 registró 15 horas o más..... 3 PASE A 370</p> </div>																																				
<p><b>356. ¿EN CUANTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?</b></p> <p style="text-align: center;">S/. <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> (Enteros)</p>	<p style="text-align: center;"><b>INGRESOS EXTRAORDINARIOS POR TRABAJO DEPENDIENTE</b> <i>(Ocupación Principal y Secundaria)</i></p>																																				
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p><i>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:</i></p> </div>	<p style="text-align: center;"><b>DESOCUPADOS</b></p> <hr/> <p><b>358. ¿HA HECHO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO LA SEMANA PASADA?</b></p> <p>SI..... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PASE A 363</span></p> <p>NO ..... 2</p>																																				

**OBSERVACIONES**

<p><b>359. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:</b></p> <p>¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? ..... 1</p> <p>¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? ..... 2</p> <p>¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? ..... 3</p> <p>¿Estudiando? ..... 4</p> <p>¿Quehaceres del hogar? ..... 5</p> <p>¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? ..... 6</p> <p>¿Enfermo o incapacitado? ..... 7</p> <p>¿Otro? ..... 8 (Especifique)</p>	<p><b>364. ¿CUANTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO SIN INTERRUPCIONES?</b></p> <p>Nº DE SEMANAS <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>TRABAJO ANTERIOR</b> (Sólo para Desocupados e Inactivos)</p> <hr/> <p><b>365. ¿HA TRABAJADO ANTES?</b></p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2 → <b>PASE A 370</b></p> <hr/> <p><b>366. ¿CUAL ERA LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE UD. DESEMPEÑO?</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <hr/> <p><b>367. ¿A QUE SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <hr/> <p><b>368A. EN SU CENTRO DE TRABAJO UD. ERA:</b></p> <p>¿Empleador o Patrono? ..... 1</p> <p>¿Trabajador Independiente? ..... 2</p> <p>¿Empleado? ..... 3</p> <p>¿Obrero? ..... 4</p> <p>¿Trabajador Familiar No Remunerado? ..... 5</p> <p>¿Trabajador del Hogar? ..... 6</p> <p>¿Otro? ..... 7 (Especifique)</p> <hr/> <p><b>368.B EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL UD. TRABAJO PARA:</b></p> <p>¿Administración Pública? ..... 1</p> <p>¿Empresa Pública? ..... 2</p> <p>¿Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... 3</p> <p>¿Empresa o Patrono Privado? ..... 4</p> <p>¿Cooperativa de Trabajadores? ..... 5</p> <p>¿Empresa de Servicios Especiales (SERVICE)? ..... 6</p> <p>¿Otra? ..... 7 (Especifique)</p> <hr/> <p><b>369. EN SU CENTRO DE TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD. LABORARON</b></p> <p>¿Hasta 20 personas ..... 1</p> <p>¿Entre 21 y 50 personas ..... 2</p> <p>¿Entre 51 a 100 personas? ..... 3</p> <p>¿De 101 a 500 personas? ..... 4</p> <p>¿Más de 500 personas ..... 5</p> <p style="text-align: right;">} <input style="width: 50px;" type="text"/> ¿Nº de Personas?</p>
<p><b>360. LA SEMANA PASADA ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</b></p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2 → <b>PASE A 365</b></p> <hr/> <p><b>361. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</b></p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2 → <b>PASE A 365</b></p> <hr/> <p><b>362. ¿POR QUE NO BUSCO TRABAJO?</b></p> <p>No hay trabajo ..... 1</p> <p>Se cansó de buscar ..... 2</p> <p>Por su edad ..... 3</p> <p>Falta de experiencia ..... 4</p> <p>Sus estudios no le permiten ..... 5</p> <p>Quehaceres del hogar no le permiten ..... 6</p> <p>Salud ..... 7</p> <p>Falta de capital ..... 8</p> <p>Otro ..... 9 (Especifique)</p> <p>Ya encontró trabajo ..... 10 → <b>PASE A 364</b></p> <p>Si buscó trabajo ..... 11</p> <hr/> <p><b>363. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b></p> <p><b>Consultó:</b></p> <p>Empleador / patrono ..... 1</p> <p>Agencia de empleo / Bolsa de trabajo ..... 2</p> <p>Sólo amigos, parientes ..... 3</p> <p>Leyó avisos ..... 4</p> <p>Búsqueda a través de Internet ..... 5</p> <p>Otro ..... 6 (Especifique)</p> <p>No hizo nada para conseguir trabajo ..... 7 → <b>PASE A 365</b></p>	

**OBSERVACIONES**

<b>TRANSFERENCIAS CORRIENTES</b>	<b>OTROS INGRESOS EXTRAORDINARIOS</b>																																																																																																																						
<p><b>379. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, DE.....A....., RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="4" style="text-align: center;">MONTO POR VEZ S/.</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>FRE- CUEN- CIA</th> <th>DEL PAÍS? MONTO</th> <th>FRE- CUEN- CIA</th> <th>DEL EX- TRANJERO? MONTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Pensión de jubilación /cesantía? ..</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ¿Pensión de divorcio o separación? .</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ¿Pensión por alimentación? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. ¿Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. ¿Remesas de otros hogares o personas?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. ¿Otro de manera periódica? _____</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">(Especifique)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: center;">↑</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">↑</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>FRECUENCIA:</b></p> <table style="width:100%; font-size: small;"> <tr> <td>Diario ..... 1</td> <td>Mensual ..... 4</td> <td>Semestral ..... 7</td> </tr> <tr> <td>Semanal ..... 2</td> <td>Bimestral ..... 5</td> <td>Anual ..... 8</td> </tr> <tr> <td>Quincenal ..... 3</td> <td>Trimestral ..... 6</td> <td></td> </tr> </table> </div>				MONTO POR VEZ S/.				SI	NO	FRE- CUEN- CIA	DEL PAÍS? MONTO	FRE- CUEN- CIA	DEL EX- TRANJERO? MONTO	1. ¿Pensión de jubilación /cesantía? ..	1	2					2. ¿Pensión de divorcio o separación? .	1	2					3. ¿Pensión por alimentación? .....	1	2					4. ¿Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? .....	1	2					5. ¿Remesas de otros hogares o personas?.....	1	2					6. ¿Otro de manera periódica? _____	1	2					(Especifique)							<b>TOTAL</b>			↑		↑		Diario ..... 1	Mensual ..... 4	Semestral ..... 7	Semanal ..... 2	Bimestral ..... 5	Anual ..... 8	Quincenal ..... 3	Trimestral ..... 6		<p><b>381. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>MONTO S/.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Seguro de accidente o vejez?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ¿Herencia? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ¿Juegos de azar (loterías, tinka, etc.? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. ¿Indemnizaciones por accidente de trabajo? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. ¿Indemnización por despido?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. ¿Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc, anteriores a su(s) trabajo(s) actual(es)? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. ¿Otros ocasionales? (gratificación escolaridad de jubilados, etc.).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">(Especifique)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table>		SI	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. ¿Indemnización 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.).....	1	2		(Especifique)				<b>TOTAL</b>			
				MONTO POR VEZ S/.																																																																																																																			
	SI	NO	FRE- CUEN- CIA	DEL PAÍS? MONTO	FRE- CUEN- CIA	DEL EX- TRANJERO? MONTO																																																																																																																	
1. ¿Pensión de jubilación /cesantía? ..	1	2																																																																																																																					
2. ¿Pensión de divorcio o separación? .	1	2																																																																																																																					
3. ¿Pensión por alimentación? .....	1	2																																																																																																																					
4. ¿Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? .....	1	2																																																																																																																					
5. ¿Remesas de otros hogares o personas?.....	1	2																																																																																																																					
6. ¿Otro de manera periódica? _____	1	2																																																																																																																					
(Especifique)																																																																																																																							
<b>TOTAL</b>			↑		↑																																																																																																																		
Diario ..... 1	Mensual ..... 4	Semestral ..... 7																																																																																																																					
Semanal ..... 2	Bimestral ..... 5	Anual ..... 8																																																																																																																					
Quincenal ..... 3	Trimestral ..... 6																																																																																																																						
	SI	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. ¿Indemnización 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.).....	1	2																																																																																																																					
(Especifique)																																																																																																																							
<b>TOTAL</b>																																																																																																																							
<b>RENTAS DE LA PROPIEDAD</b>	<b>EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PARA EL TRABAJO</b>																																																																																																																						
<p><b>380. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>FRE- CUEN- CIA</th> <th>MONTO S/.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Utilidades Empresariales?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ¿Intereses por depósitos en bancos, cooperativas? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ¿Intereses por préstamos a terceros? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. ¿Dividendos de acciones, bonos, etc.? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. ¿Arrendamiento de casas, (solamente departamentos y habitaciones) .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. ¿Arrendamiento de maquinarias y vehículos? (sólo renta neta).....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. ¿Arrendamiento de tierras agrícolas? (sólo renta neta) .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. ¿Otro? (Alquiler de marcas, patentes, etc.) .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">(Especifique)</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>FRECUENCIA:</b></p> <table style="width:100%; font-size: small;"> <tr> <td>Diario ..... 1</td> <td>Mensual ..... 4</td> <td>Semestral ..... 7</td> </tr> <tr> <td>Semanal ..... 2</td> <td>Bimestral ..... 5</td> <td>Anual ..... 8</td> </tr> <tr> <td>Quincenal ..... 3</td> <td>Trimestral ..... 6</td> <td></td> </tr> </table> </div>		SI	NO	FRE- CUEN- CIA	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.) .....	1	2			(Especifique)					<b>TOTAL</b>					Diario ..... 1	Mensual ..... 4	Semestral ..... 7	Semanal ..... 2	Bimestral ..... 5	Anual ..... 8	Quincenal ..... 3	Trimestral ..... 6		<p><b>382. ¿ASISTE ACTUALMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA DE EDUCACIÓN:</b></p> <p>¿Inicial?..... 1</p> <p>¿Primaria? ..... 2</p> <p>¿Primaria No Escolarizada? ..... 3</p> <p>¿Secundaria?..... 4</p> <p>¿Secundaria No Escolarizada?..... 5</p> <p>¿Superior No Universitaria?..... 6</p> <p>¿Superior Universitaria?..... 7</p> <p>¿Post-Grado Universitario, (Maestría, Doctorado)? ..... 8</p> <p>NO ASISTE ..... 9</p>																																																						
	SI	NO	FRE- CUEN- CIA	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.) .....	1	2																																																																																																																					
(Especifique)																																																																																																																							
<b>TOTAL</b>																																																																																																																							
Diario ..... 1	Mensual ..... 4	Semestral ..... 7																																																																																																																					
Semanal ..... 2	Bimestral ..... 5	Anual ..... 8																																																																																																																					
Quincenal ..... 3	Trimestral ..... 6																																																																																																																						

**383. ¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?**

	AÑO	GRA-DO	CENTRO DE ESTUDIO	
			ESTATAL	NO ESTATAL
Sin nivel..... 1				
Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secund. Incompleta.....5			1	2
Secund. Completa.....6			1	2
Sup. No Universit. Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universit. Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa..... 10			1	2
Post-Grado Universt. (Maestría, Doctorado)... 11			1	2

**PASE A 387**

**387. SIN CONTAR CON ESTUDIOS YA MENCIONADOS ¿ACTUALMENTE LLEVA O HA LLEVADO UN CURSO O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN QUE LO PREPARE PARA UN TRABAJO U OFICIO?**

SI.....1

NO.....2 → **PASE A 392**

**388. ¿CUAL ES (FUE) EL NOMBRE DEL CURSO O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN? (Anote el de mayor duración)**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**389. SIGUE (SIGUIÓ) EL CURSO O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:**

¿Centro de Educación Técnico Productivo (CETPRO, CEO, CENECAPE, CECAPE)?..... 1

¿Centro de Formación Sectorial (SENATI SENCICO, INICTEL, CENFOTUR y otros)?..... 2

¿Curso en un Instituto Superior o en Escuela Superior?..... 3

¿Curso en una Universidad?..... 4

¿Colegio Secundario Técnico o Instituto de Comercio, Industrial o Agropecuario?..... 5

¿Centro de Trabajo (empresa)?..... 6

¿Centro de Instrucción Técnica de las Fuerzas Armadas?..... 7

¿Virtual, por correspondencia?..... 8

¿Otro?..... 9

(Especifique)

**384. ¿CUAL ES LA PROFESIÓN O CARRERA TÉCNICA QUE UD. ESTUDIA O HA ESTUDIADO?**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

NINGUNA..... 1 → **PASE A 387**

**385A. ¿DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO ESTA PROFESIÓN O CARRERA?**

Universidad..... 1

Escuela Superior..... 2

Instituto Superior Pedagógico..... 3

Instituto Superior Tecnológico..... 4

Otro..... 5

(Especifique)

**385.B ¿NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS?**

\_\_\_\_\_

**389.a. ¿QUIÉN FINANCIÓ EL CURSO?**

¿Usted?..... 1

¿Parientes?..... 2

¿Centro de Trabajo?..... 3

¿Otro?..... 4

(Especifique)

**386. ¿ESTUDIA O HA ESTUDIADO EN ALGÚN PROGRAMA DE POST-GRADO? (No menor de 1 año)**

Si, presencial..... 1

Si, virtual..... 2

NO..... 3

**390 ¿EN QUE AÑO REALIZO ESTE CURSO O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN?**

Año

391. ¿CUAL ES (FUE) LA DURACIÓN DE ESE CURSO O PROGRAMA?

N° de Horas Semanales.....

N° de Semanas.....

391A. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿REALIZO ALGÚN GASTO PARA USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR EN CURSOS DE CAPACITACIÓN? (No incluye el gasto realizado por la empresa, ni gastos en educación regular)

SI.....1 → SI.

(Monto en enteros)

NO.....2

392. APARTE DE LA CARRERA, CURSO O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN FORMAL QUE HAYA SEGUIDO ¿HA APRENDIDO ALGÚN OFICIO A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA EN ALGUNA EMPRESA O TALLER (CAPACITACIÓN NO FORMAL)?

SI.....1

NO.....2 → **PASE A 395**

393. ¿CUAL ES ESE OFICIO?

\_\_\_\_\_

(Especifique)

394. ¿DONDE O CON QUIEN LO APRENDIÓ?

Pariente o amigo..... 1

Empresa ..... 2

Por su cuenta (autoaprendizaje)..... 3

Otro..... 4

(Especifique)

**SEGURIDAD SOCIAL**

395. EL SISTEMA DE PRESTACIONES DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:

¿ESSALUD? (antes IPSS).....1

¿Seguro Privado de Salud?.....2

¿Ambos?..... 3

¿Otro?..... 4

(Especifique)

NO ESTA AFILIADO..... 5 → **PASE A 397**

ENCUESTADORA: De acuerdo a los códigos circulados (1, 2, 3 y/o 4) de la pregunta 395, formule las alternativas sobre sistema de prestaciones de salud.

396 ¿QUIÉN APORTA O PAGA LAS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO A:.....

	Su centro de trabajo	Ud. mismo	Es jubilado	Un familiar	Otro
1. ESSALUD (antes IPSS)?.....	1	2	3	4	5
2. Seguro Privado de Salud?.....	1	2	3	4	5
3. Otro?.....	1	2	3	4	5

397. EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ES:

¿Sistema Privado de Pensiones (AFP)?..... 1

¿ONP (antes IPSS)?..... 2

¿Pensionista del Estado?..... 3

¿Otro?..... 4

(Especifique)

NO ESTA AFILIADO..... 5

**MIGRACIÓN**

398. ¿EN QUE DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: \_\_\_\_\_

(País)

Provincia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Nació en..... 1

(Lugar de entrevista)

**PASE A 400**

399. SIN TENER EN CUENTA EL LUGAR DONDE NACIÓ ¿HA VIVIDO UD. EN OTRO LUGAR (PAÍS)?

SI..... 1

NO..... 2 → **PASE A 403**

<p><b>400. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO LUGAR DONDE UD. VIVIÓ ANTES DE VENIR (REGRESA) A.....?</b></p> <p>_____?</p> <p style="text-align: center;"><i>(Lugar de entrevista)</i></p> <p>Departamento: _____  <i>(País)</i></p> <p>Provincia: _____</p> <p>Distrito: _____</p> <p>Localidad _____</p>	<p><b>402. ¿EN QUÉ AÑO VINO (REGRESÓ) UD. PARA VIVIR:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(Lugar de entrevista)</i></p> <p>AÑO <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>MES <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><i>(Si llegó entre el 2005 y el 2006 pregunte también por el mes)</i></p>						
<p><b>401. EL ÚLTIMO LUGAR DONDE UD. VIVIÓ ERA:</b></p> <p><i>¿Capital provincial, distrital u otro centro poblado urbano?..... 1</i></p> <p><i>Centro poblado rural?..... 2</i></p>	<p><b>403. ¿EN QUE DIA, MES Y AÑO NACIÓ?</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="padding: 5px;">DIA</th> <th style="padding: 5px;">MES</th> <th style="padding: 5px;">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 50px; height: 30px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </tbody> </table>	DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO					

<b>COMENTARIOS:</b>	
Fecha de Entrevista:	Entrevistador

**TRABAJO HABITUAL EN LOS ULTIMOS 12 MESES (Para todas las personas de 14 años y más de edad)**

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus trabajos en los últimos 12 meses. Tenga presente que **TRABAJO**: Es toda actividad realizada para la producción de bienes y servicios económicos, a cambio de un pago o de alguna participación en los beneficios realizados durante la mayor parte del mes.

(370) ¿TRABAJO UD. POR LO MENOS 1 DIA EN EL MES DE:  (Considere a aquellas personas que en el período de referencia no trabajaron por hallarse de vacaciones, huelga, licencia, etc., todas ellas pagadas "Trabajador Dependiente". También a aquellos que estuvieron ausentes del trabajo pero la empresa o negocio siguió funcionando "Trabajador Independiente")			(371) ¿TRABAJO MAS DE 15 DÍAS EN EL MES DE:  PASE A 373		(372) APROXIMADAMENTE ¿CUANTOS DÍAS TRABAJO EN EL MES DE:  PASE A 376	SOLO ACTIVIDAD PRINCIPAL			(376) ¿BUSCO UD. Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR EN EL MES DE:  PASE A 379		(377) ¿CUANTOS DÍAS BUSCO TRABAJO EN EL MES DE:  Nº DIAS
						(373) N° DE TRABAJO	(374) LA ACTIVIDAD A LA CUAL SE DEDICO ERA:  ¿Agricultura, Ganadería y Silvicultura? ..... 1 ¿Pesca? ..... 2 ¿Minería? ..... 3 ¿Manufactura? ..... 4 ¿Electricidad, Gas y Agua? 5 ¿Construcción? ..... 6 ¿Comercio? ..... 7 ¿Restaurantes y Hoteles? 8 ¿Transporte? ..... 9 ¿Servicios? ..... 10	(375) EN SU CENTRO DE TRABAJO UD. ERA:  ¿Empleador o Patrono? ..... 1 ¿Trabajador Independiente?..... 2 ¿Empleado?..... 3 ¿Obrero?..... 4 ¿Trabajador Familiar No Remunerado?..... 5 ¿Trabajador del Hogar?..... 6 ¿Otro?..... 7 (Especifique)			
MES	SI	NO	SI	NO	Nº DIAS	CODIGO	CODIGO	SI	NO	Nº DIAS	
1. NOVIEMBRE 2005	1	2	1	2				1	2		
2. DICIEMBRE 2005	1	2	1	2				1	2		
3. ENERO 2006	1	2	1	2				1	2		
4. FEBRERO 2006	1	2	1	2				1	2		
5. MARZO 2006	1	2	1	2				1	2		
6. ABRIL 2006	1	2	1	2				1	2		
7. MAYO 2006	1	2	1	2				1	2		
8. JUNIO 2006	1	2	1	2				1	2		
9. JULIO 2006	1	2	1	2				1	2		
10. AGOSTO 2006	1	2	1	2				1	2		
11. SETIEMBRE 2006	1	2	1	2				1	2		
12. OCTUBRE 2006	1	2	1	2				1	2		