



# ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

Río Negro 1520 - Montevideo

## A - IDENTIFICACIÓN

[Empty box for identification information]

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Encuestador: \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_ Crítico: \_\_\_\_\_

### ¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?

- SI ..... 01
- NO Causas:
  - Sin realizar ..... 02
  - Ausencia momentánea ..... 03
  - Ausencia temporal ..... 04
  - Rechazo del informante ..... 05
  - Otras causas ..... 06
  - Vivienda desocupada ..... 07
  - Vivienda ruinosa ..... 08
  - Vivienda en construcción ..... 09
  - Vivienda de temporada ..... 10
  - No pertenece al universo ..... 11
  - Dirección no identificada ..... 12

Vivienda sustituta ..... [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## B - CONTROL DE VISITA

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin	Resultado
1				
2				
3				

## C - VIVIENDA

### 1 Tipo de vivienda:

- Casa ..... 1
- Apartamento o casa en complejo habitacional ..... 2
- Apartamento en edificio de altura ..... 3
- Apartamento en edificio de una planta ..... 4
- Local no construido para vivienda ..... 5

### 2 El material predominante en las paredes externas, es:

- Ladrillos, ticholos o bloques terminados ..... 1
- Ladrillos, ticholos o bloques sin terminar ..... 2
- Materiales livianos con revestimiento ..... 3
- Materiales livianos sin revestimiento ..... 4
- Adobe ..... 5
- Materiales de desecho ..... 6

### 3 El material predominante en el techo, es:

- Planchada de hormigón con protección (tejas u otros) ..... 1
- Planchada de hormigón sin protección ..... 2
- Liviano con cielorraso ..... 3
- Liviano sin cielorraso ..... 4
- Quincha ..... 5
- Materiales de desecho ..... 6

### 4 El material predominante en los pisos, es:

- Cerámica, parquet, moquete, linóleo ..... 1
- Baldosas calcáreas ..... 2
- Alisado de hormigón ..... 3
- Solo contrapiso sin piso ..... 4
- Tierra sin piso ni contrapiso ..... 5

### 5 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda? SI NO

- Humedades en techos ..... 1 2
- Goteras en techos ..... 1 2
- Muros agrietados ..... 1 2
- Puertas o ventanas en mal estado ..... 1 2
- Grietas en pisos ..... 1 2
- Caída de revoque en paredes o techos ..... 1 2
- Cielorrasos desprendidos ..... 1 2
- Poca luz solar ..... 1 2
- Escasa ventilación ..... 1 2
- Se inunda cuando llueve ..... 1 2
- Peligro de derrumbe ..... 1 2
- Humedades en los cimientos ..... 1 2

### 6 Todas las personas que habitan en esta vivienda, ¿dependen de un mismo fondo de alimentación, es decir conforman un hogar?

- SI ..... 01
- NO ¿Cuántos hogares comparten esta vivienda? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## D - HOGAR

### 7 Número de hogar: [ ] [ ] [ ]

#### SOLO PARA EL ENCUESTADOR:

Esta vivienda, ¿se ubica en un asentamiento irregular?

### 8 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...

Propietario de la vivienda y terreno y la está pagando ..... 1 SI NO 2

Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Propietario de la vivienda y terreno y ya la pagó ..... 2 2

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Propietario solamente de la vivienda y la está pagando ..... 3 1 2

Monto de la cuota de compra de vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Propietario solamente de la vivienda y ya la pagó ..... 4 1 2

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Inquilino o arrendatario de la vivienda ..... 5 1 2

Monto del alquiler: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Ocupante con relación de dependencia ..... 6 1 2

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Ocupante gratuito (se la prestaron) ..... 7 1 2

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Ocupante sin permiso del propietario ..... 8 1 2

(solo en áreas urbanas)

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

9 ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños y cocinas? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

10 ¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir? [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**11 ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?**

Red general ..... 1 } *pase a preg. 14.1*  
 Canilla pública ..... 2 }  
 Pozo surgente  
 No protegido ..... 3  
 Protegido ..... 4  
 Aljibe ..... 5  
 Arroyo, río ..... 6 } *pase a preg. 13*  
 Otro ..... 7 }

**12 ¿Realizó en los últimos 12 meses un análisis de control de potabilidad?**

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

**13 ¿Realiza algún tratamiento al agua para beber o cocinar?**

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

**14.1 ¿Cómo le llega esa agua a la vivienda que ocupa este hogar?**

Por cañería dentro de la vivienda ..... 1 *pase a preg. 15*  
 Por cañería fuera de la vivienda ..... 2  
 Por otros medios ..... 3

**14.2** A menos de 100 mts. de distancia ..... 1  
 A más de 100 mts. de distancia ..... 2

**15 ¿Esta vivienda tiene baño?**

SI, con cisterna ..... 1  
 SI, sin cisterna ..... 2  
 NO ..... 3 *pase a preg. 19*

**16 ¿Cuántos baños tiene?** .....

**17 El baño es:**

De uso exclusivo del hogar ..... 1  
 Compartido con otro hogar ..... 2

**18.1 La evacuación del servicio sanitario ¿se realiza a:**

Red general ..... 1 *pase a preg. 19*  
 Fosa séptica, pozo negro ..... 2  
 Entubado hacia el arroyo ..... 3 } *pase a preg. 19*  
 Otro (superficie, etc.) ..... 4 }

**18.2 ¿Utiliza servicio de barométrica?**

SI, de quién?  
 Intendencia Municipal ..... 1  
 Empresa privada ..... 2  
 OSE ..... 3  
 Otro ..... 4  
 NO ..... 5

**18.3 Habitualmente ¿cada cuánto utiliza este servicio?**   meses

**19 ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?**

Energía eléctrica de UTE ..... 1  
 1 - Monto pagado por mes, en promedio:

2 - No paga, está colgado

Energía eléctrica de grupo electrógeno propio ..... 2  
 Cargador de batería (energía solar, eólica) ..... 3  
 Iluminación a supergás o queroseno ..... 4  
 Velas ..... 5

**20 En este hogar, ¿hay algún lugar apropiado para cocinar, con pileta y canilla?**

SI, privado de este hogar ..... 1  
 SI, compartido con otros hogares ..... 2  
 NO hay ..... 3

**21 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar?**

Energía eléctrica (UTE) ..... 1  
 Energía eléctrica (grupo electrógeno) ..... 2  
 Gas por cañería ..... 3  
 Supergás ..... 4  
 Queroseno ..... 5  
 Leña ..... 6  
 Ninguna ..... 7

**22 Este hogar, ¿cuenta con ...**

	SI	NO
Calefón o termofón		
- eléctrico	1	2
- a gas por cañería	1	2
- a supergás	1	2
Calentador instantáneo de agua		
- eléctrico	1	2
- otro	1	2
Refrigerador (con o sin freezer)	1	2
Freezer (sólo)	1	2
TV color	1	2
¿Cuántos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Radio	1	2

Conexión a TV por abonados ..... 1 2  
 Videocasetero ..... 1 2  
 Reproductor de DVD ..... 1 2  
 Lavarropa ..... 1 2  
 Secadora de ropa ..... 1 2  
 Lavavajilla ..... 1 2  
 Horno microondas ..... 1 2  
 Equipo de aire acondicionado ..... 1 2  
 ¿Cuántos?

Microcomputador (incluye laptop) ..... 1 2  
 ¿Cuántos?

Conexión a Internet  
 por vía discado ..... 1 2  
 por contrato mensual ..... 1 2

Teléfono ..... 1 2  
 ¿Cuántas líneas?

Celular ..... 1 2  
 ¿Cuántos?

Automóvil o camioneta ..... 1 2  
 ¿Cuántos?

Ciclomotor ..... 1 2  
 ¿Cuántos?

**23 Este hogar, ¿tiene servicio doméstico?**

SI todos los días ..... 1  
 limpiadora por hora ..... 2  
 con cama ..... 3  
 NO ..... 4

**INTEGRANTES DEL HOGAR**

**24 ¿Cuántas personas de 14 o más años viven habitualmente en este hogar?** .....

**25 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos?** .....

**26 Total de personas:** .....

Dígame el nombre, el apellido y la edad (en años) de todas las personas del hogar, comenzando por el jefe.  
 (Registre en el encabezamiento correspondiente cada una de las personas)

	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Persona N°:      Nombre del JEFE:

**01**

**E - DATOS DE LA PERSONA**

**E.1 - CARACTERÍSTICAS GENERALES**

27 ¿Es ...  
Hombre ..... 1  
Mujer ..... 2

28 ¿Cuántos años cumplidos tiene?  
.....

29 ¿Tiene Cédula de Identidad?  
SI ..... 1  
NO ..... 2

30 **PARA MAYORES DE 6 AÑOS** ¿Cómo se definiría desde el punto de vista religioso?  
Cristiano católico ..... 1  
Cristiano no católico ..... 2  
Judío ..... 3  
Animista o Umbandista ..... 4  
Creyente sólo en Dios ..... 5  
Ateo ..... 6  
Agnóstico ..... 7  
Otro ..... 8  
(especificar)

31 ¿Cree tener ascendencia...?  
1 Afro o Negra ..... 1 2  
2 Asiática o Amarilla ..... 1 2  
3 Blanca ..... 1 2  
4 Indígena ..... 1 2  
5 Otra ..... 1 2  
(especificar)  
6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? .....

32 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?  
Jefe/a ..... 01  
Esposo/a, compañero/a ..... 02  
Hijo/a de ambos ..... 03  
Hijo/a sólo del jefe ..... 04  
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a ..... 05 } pase a preg. 35  
Yerno/nuera ..... 06  
Padre/madre ..... 07  
Suegro/a ..... 08  
Hermano/a ..... 09  
Cuñado/a ..... 10  
Nieto/a ..... 11  
Otro pariente ..... 12 } < de 18 pase a 33  
Otro no pariente ..... 13 } 18 y + pase a 35  
Servicio doméstico o familiar del mismo ..... 14 } pase a preg. 35

33 ¿La madre vive en este hogar?  
SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

34 ¿El padre vive en este hogar?  
SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

35 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?  
En esta localidad o paraje ..... 1  
En otra localidad o paraje de este departamento:  
.....  
(localidad)

En otro departamento:  
.....  
(departamento)

En otro país:  
.....  
(país)

36.1 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?  
Siempre vivió aquí ..... 1 } pase a preg. 36.3.1  
No siempre vivió aquí:  
- número de años que reside .....  
- hace menos de un año ..... 0 0

36.2 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?  
.....  
(departamento)  
.....  
(localidad)  
En otro país: .....  
(país)

36.3.1 Solo para áreas urbanas: ¿Siempre vivió en este barrio?  
SI ..... 1 } pase a preg. 36.4.1  
NO ..... 2

36.3.2 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?  
- número de años .....  
- menos de un año ..... 0 0

36.3.3 ¿En qué barrio vivía antes?  
.....  
(especificar)

**(SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, ESPOSO/A, NUERA/YERNO)**

36.4.1 ¿Alguno de sus siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?  
SI NO  
1 Padres ..... 1 2  
2 Hermanos ..... 1 2  
3 Hijos ..... 1 2  
4 Tíos ..... 1 2  
5 Primos ..... 1 2

36.4.2 ¿Desde cuándo?  
Antes del año 1997 (inclusive) ..... 1 2 3 4 5  
Del año 1998 al 2003 ..... 1 2 3 4 5  
Del año 2004 al 2005 ..... 1 2 3 4 5  
Del año 2006 al 2007 ..... 1 2 3 4 5  
Durante el año actual ..... 1 2 3 4 5

**PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS**

(Si es menor de 14 años, pase a E.2)

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 } pase a preg. 40

38 ¿Quién es? .....  
N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?  
Casamiento civil ..... 1 } pase a preg. 41  
Unión libre ..... 2

40 ¿Actualmente está ....  
Separado/a de unión libre ..... 5  
Divorciado/a ..... 1  
Casado/a (incluye separado y aun no se divorció) ..... 2  
Viudo/a ..... 3  
Soltero/a ..... 4

41 A lo largo de su vida, ¿ha tenido algún hijo/a nacido vivo?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 } pase a E.2

42 ¿Cuántos? .....

**SOLO PARA MUJERES:**

¿Cuántos de ellos viven en este hogar? .....  
¿Cuántos de ellos viven en otro hogar en el Uruguay? .....  
¿Cuántos de ellos viven en el extranjero? .....  
¿Cuántos fallecieron? .....

**E.2 - SALUD**

43 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia a la Salud?  
SI NO  
MSP ..... 1 2  
Hospital de Clínicas ..... 1 2  
Sanidad Policial ..... 1 2  
Sanidad Militar ..... 1 2  
Policlínica Municipal ..... 1 2  
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 1 2  
IAMC ..... 1 2  
Seguro privado de salud parcial médico ..... 1 2  
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 1 2  
Seguro privado de salud total ..... 1 2  
Otro ..... 1 2  
(especificar)

44 Con respecto al cuidado de la salud, ¿dónde se atiende principalmente? (marque sólo una)  
MSP ..... 01  
Hospital de Clínicas ..... 02  
Sanidad Policial ..... 03  
Sanidad Militar ..... 04  
Policlínica Municipal ..... 05  
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 06  
IAMC ..... 07  
Seguro privado de salud parcial médico ..... 08  
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 09  
Seguro privado de salud total ..... 10  
Otro ..... 11  
(especificar)  
No se atiende ..... 12

45 Solo para quienes contestaron IAMC y seguro privado: ¿Quién paga la cuota?  
El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....  
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Otro ..... 5

**46** Solo para quienes contestaron Sanidad Militar o Policial:  
**¿A través de quién genera ese derecho?**  
 Un miembro de este hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: Anote N° de persona .....   
 Un miembro de otro hogar ..... 2

**47** **¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a E.3**

**48** **¿Quién paga la cuota?**  
 El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: Anote el N° de persona .....   
 Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
 FONASA u otra institución similar ..... 3  
 Un miembro de este hogar ..... 4  
 Está incluida en la cuota mutual o del seguro médico ..... 5  
 Otro ..... 6

**E.3 - EDUCACIÓN**

**49** **¿Sabe leer y escribir?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**50** **¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 52**  
 NO ..... 2

**51** **Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria superior o técnica?**  
 SI ..... 1  
 Nunca asistió ..... 2 **pase a E.4**

**52** **Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación**

	años
Preescolar .....	<input type="text"/>
Primaria común .....	<input type="text"/>
Primaria especial .....	<input type="text"/>
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	<input type="text"/>
Bachillerato Secundario (4to a 6to) .....	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to) ...	<input type="text"/>
Enseñanza Técnica .....	<input type="text"/>

**Para hacer ese curso se exige / exigía:**

Enseñanza Secundaria completa .....	1
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	2
Enseñanza Primaria completa .....	3
Ninguna .....	4
Magisterio o profesorado .....	<input type="text"/>
Universidad o similar .....	<input type="text"/>
Terciario no universitario .....	<input type="text"/>
Posgrado (maestría o doctorado) .....	<input type="text"/>

**A**

**53.1** (Solo para quienes respondieron en la parte **A**) **¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?**

Anote el principal:   
 \_\_\_\_\_  
 (especificar)

**53.2** **¿Finalizó el nivel más alto indicado?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**54** **Ese nivel más alto indicado ¿lo cursa/cursó en un Instituto:**  
 Público? ..... 1  
 Privado? ..... 2

**55** (Solo para quienes respondieron niveles superiores a primaria) **Sus años de estudio en la Enseñanza Media, ¿los realizó todos en la enseñanza pública?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 57**  
 NO ..... 2

**56** **¿Cuántos años aprobó en el liceo público? .....**

**57** **Sus años de estudio en la escuela primaria, ¿los realizó todos en la escuela pública?**  
 SI ..... 1 **pase a E.4**  
 NO ..... 2

**58** **¿Cuántos años aprobó en la escuela pública? ...**

**E.4 - POLÍTICAS SOCIALES**

**PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR**

**59** **¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 (Si marcó SI) **¿A cuál o cuáles y con qué frecuencia?**  
 Indique en los casilleros la frecuencia semanal con que recibe cada tipo de comida. Puede marcar más de uno.

**Comedor INDA ..... 01**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero municipal ..... 02**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero ONG / barrial ..... 03**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero iglesias ..... 04**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor universitario ..... 05**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero en Club de Niños / Jóvenes ..... 06**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor escolar / CAIF :**  
 Sólo almuerzo ..... 07  
 Sólo desayuno o merienda ..... 08  
 Desayuno y almuerzo ..... 09  
 Almuerzo y merienda ..... 10  
 Desayuno, almuerzo y merienda ..... 11

**60** **¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?**  
 SI ..... 1  
 - Veces por semana .....   
 - Veces por mes .....   
 NO ..... 2

**61** **¿Recibe algún tipo de canasta?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 62**

(Si contestó que sí) **¿Cuál canasta y cuántas de cada una, mensualmente?**

Común (INDA) .....	01	<input type="text"/>
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	02	<input type="text"/>
Plomo .....	03	<input type="text"/>
Pensionistas .....	04	<input type="text"/>
Diabéticos .....	05	<input type="text"/>
Renales .....	06	<input type="text"/>
Renal-Diabético .....	07	<input type="text"/>
Celíacos .....	08	<input type="text"/>
Tuberculosis .....	09	<input type="text"/>
Oncológicos .....	10	<input type="text"/>
Sida (VIH+) .....	11	<input type="text"/>
Escolar contexto crítico .....	12	<input type="text"/>
Otro .....		<input type="text"/>

(especificar)

**62** **Actualmente, ¿está inscripto en algún programa público de crédito o ayuda para la vivienda?**  
**SI ¿En cuál?**  
 BHU (créditos, círculos de ahorro, viviendas construidas por el BHU, etc.) ..... 1  
 MVOTMA - SIAV ..... 2  
 MEVIR ..... 3  
 RAVE ..... 4  
 Regularización PIAI ..... 5  
 Intendencia Municipal ..... 6  
 Otro ..... 7  
**NO ..... 8**

**(PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS)**

**E.5 - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN**

**63** **¿Utilizó un PC en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**64** **¿Utilizó Internet en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**65** **¿Dónde utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

	SI	NO
En el hogar .....	1	2
En el trabajo .....	1	2
En el centro educativo .....	1	2
En la casa de un amigo/vecino .....	1	2
En un centro público de acceso directo .....	1	2
En un cyber café .....	1	2

**66** **¿Para qué utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

Comunicación .....	1	2
Búsqueda de información .....	1	2
Educación y aprendizaje .....	1	2
Comprar/ordenar productos o servicios .....	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros .....	1	2
Trámites .....	1	2
Entretenimientos (juegos, bajar música o películas, etc.) .....	1	2

**67** **¿Con qué frecuencia utilizó Internet en los últimos 6 meses? (seleccione sólo una respuesta)**

Al menos una vez al día .....	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días .....	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas .....	3
Menos de una vez al mes .....	4
No sabe .....	5



**F - ACTIVIDAD LABORAL**

**(PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS)**

**F.1 - SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL**

**68** Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 72*  
 NO ..... 2

**69** ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no sean para su consumo propio?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 72*  
 NO ..... 2

**70** Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a F.5*

**71** ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?  
 Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.) ..... 1  
 Por poco trabajo o mal tiempo ..... 2  
 Por estar en seguro de paro ..... 3  
 Por huelga, estar suspendido ..... 4  
 Por atender hijos enfermos ..... 5  
 Por atender otras personas dependientes del hogar ..... 6

**72** ¿Cuántos trabajos tiene? .....

**F.2 - CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL**

**73** ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona mayores ingresos?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**74** ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**75** En ese trabajo, es ...  
 Asalariado privado ..... 1 *pase a preg. 78*  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local o inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6 *pase a preg. 80*  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7  
 Programa público de empleo ..... 8

**76** ¿En qué parte del sector público trabaja?  
 Administración Central ..... 1  
 Organismos del 220 ..... 2  
 Entes autónomos y servicios descentralizados ..... 3  
 Gobiernos departamentales ..... 4  
 Otros ..... 5

**77** ¿Qué tipo de contrato tiene?  
 Funcionario presupuestado ..... 1  
 Contrato de función pública ..... 2 *pase a preg. 81*  
 Zafra ..... 3  
 Becario o pasante ..... 4  
 Arrendamiento de obra ..... 5

**78** El establecimiento en que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 80*  
 NO ..... 2

**79** ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**80** ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?  
 Una persona ..... 1  
 2 a 4 personas ..... 2  
 5 a 9 personas ..... 3  
 10 a 49 personas ..... 4  
 50 o más personas ..... 5

**81** Su trabajo lo realiza... :  
 En un establecimiento fijo (local comercial, taller u oficina) ... 1  
 En su vivienda ..... 2  
 A domicilio ..... 3  
 En la calle, en un puesto de feria o lugar fijo ..... 4  
 En la calle, en un puesto móvil ..... 5  
 En la calle, desplazándose (trámites, ventas) ..... 6  
 En la vía pública (transporte terrestre, aéreo o acuático) ..... 7  
 En un predio agropecuario o marítimo ..... 8

**82** ¿Cómo consiguió su trabajo actual?  
 A través de un programa público ..... 1  
 A través de contactos obtenidos en el trabajo anterior ..... 2  
 A través de amigos o familiares ..... 3  
 A través de miembros de clubes, iglesias, sindicatos u otras organizaciones ..... 4  
 A través de la institución donde se capacitó ..... 5  
 A través de una agencia de colocación privada, de consulta directa a empleadores, concursos ..... 6  
 Decidió trabajar por su cuenta ..... 7  
 Otro ..... 8

**83** Este trabajo, ¿es en este departamento?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 ¿En cuál?: \_\_\_\_\_   
 (especificar)  
 En otro país ..... 3

**84** En este trabajo, ¿tiene derecho a aguinaldo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**85** ¿Aporta a una caja de jubilaciones por este trabajo?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 88.1*  
 NO ..... 2

**86** ¿A cuál caja aporta?  
 BPS ..... 1  
 BPS y AFAP ..... 2  
 Policial ..... 3  
 Militar ..... 4  
 Profesional ..... 5  
 Notarial ..... 6  
 Bancaria ..... 7

**87** Solamente si es asalariado privado: ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**88.1** ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

**88.2** ¿Se lleva habitualmente trabajo a su casa?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a preg. 89*

**88.3** ¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por semana?

**89** ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en esta empresa / en este negocio, en forma continua? Si es menos de un año, anote los meses.  meses  años

**90** En los últimos tres años, ¿cuántas veces cambió de ocupación principal?  
 Indique si son hasta 5 veces .....   
 Más de 5 ..... 6

**91** En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**92** ¿Existe un sindicato, asociación de trabajadores o gremio profesional en la ocupación que usted trabaja?  
 SI, es miembro ..... 1  
 no es miembro ..... 2  
 NO ..... 3

**F.3 - CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO**

**93** ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**94** ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**95** En este otro trabajo, es ...  
 Asalariado privado ..... 1  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local ni inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7

**96** ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?  
 Una persona ..... 1  
 2 a 4 personas ..... 2  
 5 a 9 personas ..... 3  
 10 a 49 personas ..... 4  
 50 o más personas ..... 5

**97** ¿Este otro trabajo es en este departamento?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 ¿En cuál?: \_\_\_\_\_   
 (especificar)  
 En otro país ..... 3

98 En este otro trabajo, ¿tiene derecho a aguinaldo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

99 En este otro trabajo, ¿aporta a alguna caja de jubilaciones?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 101**

100 ¿A cuál caja aporta?  
 BPS ..... 1  
 BPS y AFAP ..... 2  
 Policial ..... 3  
 Militar ..... 4  
 Profesional ..... 5  
 Notarial ..... 6  
 Bancaria ..... 7

101 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?

**F.4 - BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS OCUPADOS**

102 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 105**

103 ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?  
 Sustituir ..... 1  
 Complementar ..... 2

104 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo? (Marcar la principal)  
 Trabajar más horas ..... 2 **pase a preg. 106**  
 Trabajar menos horas ..... 3  
 Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos ..... 8 } **pase a F.7**  
 Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar .... 9  
 Un empleo más adecuado a su formación .. 4  
 El trabajo actual no es estable ..... 5  
 Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) ..... 6  
 Mayor ingreso ..... 1  
 Otro ..... 7

105 ¿Desea trabajar más horas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

106 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

107 ¿Y por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana? (Marcar la principal)  
 Por razones de estudio ..... 1  
 Por razones de salud ..... 2  
 Por tener que cuidar niños o personas dependientes del hogar ..... 3  
 Porque no consigue más trabajo ..... 4  
 Por razones personales ..... 5

108 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?  
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. .... 1  
 Consultó con agencias de empleo ..... 2  
 Consultó directamente con el empleador ... 3  
 Consultó con amigos o parientes ..... 4 } **pase a F.7**  
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse ..... 5  
 Consultó por Internet ..... 7  
 Nada ..... 6

Viene de la pregunta 70

**F.5 - BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA LOS QUE NO TRABAJAN**

109 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?  
 SI: - ahora mismo ..... 1  
 - en otra época del año ..... 2  
 NO ..... 3

110 Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?  
 SI ..... 1 **pase a preg. 113**  
 NO ..... 2

111 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?  
 Está incapacitado físicamente ..... 1  
 Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días ..... 2  
 Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas ... 3  
 Buscó antes, no encontró y dejó de buscar ..... 4  
 No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños o personas dependientes ..... 6  
 Ninguna razón en especial ..... 5

112 Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas cuatro semanas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.6**

113 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?  
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. .... 1  
 Consultó con agencias de empleo ..... 2  
 Consultó directamente con el empleador ... 3  
 Consultó con amigos o parientes ..... 4  
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse ..... 5  
 Consultó por Internet ..... 6  
 Nada ..... 7 **pase a F.6**

114 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 116**

115 ¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?  
 Jornada de baja carga horaria ..... 1  
 Horario especial ..... 2  
 Acorde a su conocimiento o experiencia ..... 3  
 Condiciones salariales ..... 4  
 Condiciones del lugar de trabajo o personales ..... 5  
 Horario flexible para atender sus necesidades personales y/o familiares ..... 6

116 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?  
       
 Si respondió menos de 24 semanas **pase a preg. 118** **semanas**

117 Si respondió 24 o más semanas: Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

118 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**F.6 - TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS**

119 ¿Ha trabajado antes (en su vida)?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

120 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

121 Con respecto a su último empleo ¿cuánto hace que dejó ese trabajo? Si es menos de un año, anote los meses.  
       
 meses años

122 ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

123 ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba esas tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

124 En esta ocupación, ¿era:  
 Asalariado privado ..... 1  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local ni inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7  
 Programa público de empleo ..... 8

125 ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?  
 Despido ..... 1  
 Cierre del establecimiento ..... 2  
 Finalización del contrato ..... 3  
 Acabó la zafra ..... 4  
 Mal pago ..... 5  
 Razones de estudio ..... 6  
 Razones familiares ..... 7  
 Se jubiló ..... 8  
 Otras razones (renuncia) ..... 9

126 Por ese trabajo, ¿aportaba a alguna Caja de Jubilaciones?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**F.7 - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS**

127 ¿Es... : SI NO  
 Jubilado ..... 1 2  
 Pensionista ..... 1 2  
 Rentista ..... 1 2  
 Estudiante ..... 1 2  
 Quien realiza los quehaceres del hogar ..... 1 2

128 Si es pensionista ¿qué tipo de pensión recibe?  
 Pensión a la vejez ..... 1  
 Pensión de sobrevivencia ..... 2  
 Pensión de invalidez ..... 3  
 Pensión del extranjero ..... 4

**G.1 - INGRESOS DE TRABAJADORES DEPENDIENTES**

**G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL**

**129** ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

Sueldo o jornales líquidos .....  
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones .....  
Viáticos no sujetos a rendición .....  
Propinas .....  
Aguinaldo .....  
Salario vacacional .....  
Pagos atrasados .....  
Boletos de transporte .....


**130** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas .....  
Número de almuerzos / cenas .....  
Otros (monto estimado en \$) .....


**131** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tickets de alimentación? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**132** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Está en el medio urbano? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**133** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió cuotas mutuales no declaradas en el sueldo? (no incluya la suya si la recibe por FONASA u otras instituciones similares) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

--	--

**134** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**135** ¿Recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? (como por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**136** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿cuántos vacunos? .....  
¿cuántos ovinos? .....  
¿cuántos equinos? .....


**137** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? .....

--	--	--	--	--	--

(Si marcó SI) ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? .....

--	--	--	--	--	--

**G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

**138** ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

Sueldo o jornales líquidos .....  
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones .....  
Viáticos no sujetos a rendición .....  
Propinas .....  
Aguinaldo .....  
Salario vacacional .....  
Pagos atrasados .....  
Boletos de transporte .....


**139** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas .....  
Número de almuerzos / cenas .....  
Otros (monto estimado en \$) .....


**140** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tickets de alimentación? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) En el último mes, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**141** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Está en el medio urbano? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**142** En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió cuotas mutuales no declaradas en el sueldo? (no incluya la suya si la recibe por FONASA u otras instituciones similares) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

--	--

**143** En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**144** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? (como por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**145** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿cuántos vacunos? .....  
¿cuántos ovinos? .....  
¿cuántos equinos? .....


**146** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? .....

--	--	--	--	--	--

(Si marcó SI) ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? .....

--	--	--	--	--	--

**G.2 - INGRESOS DEL TRABAJADOR NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)**

147 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar? (incluya sueldo si lo tiene) .....

148 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades? (no incluya lo ya anotado) .....

149 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI):

**TRABAJADOR NO AGROPECUARIO:**

Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría? .....

**TRABAJADOR AGROPECUARIO:**

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinados .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huerta .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos .....

150 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería? .....

151 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? .....

152 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización? .....

**PENSIONES:**

BPS – Caja Industria y Comercio .....	<input type="text"/>
BPS – Caja Civil y Escolar .....	<input type="text"/>
BPS – Rural y Servicio Doméstico .....	<input type="text"/>
Unión Postal .....	<input type="text"/>
Policial .....	<input type="text"/>
Militar .....	<input type="text"/>
Profesional .....	<input type="text"/>
Notarial .....	<input type="text"/>
Bancaria .....	<input type="text"/>
Otra .....	<input type="text"/>
Otro país .....	<input type="text"/>

**SEGURO DE PARO O DESEMPLEO** .....

**COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD O ENFERMEDAD** .....

**BECAS, SUBSIDIOS, DONACIONES :**  
Del país .....   
Del extranjero .....

154 ¿Cobra el hogar constituido? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Lo declaró en el sueldo? ..... SI: 1 NO: 2

155 ¿Cobra asignaciones familiares? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

¿Las declaró en el sueldo? ..... SI: 1 NO: 2

¿Cuánto cobró el mes pasado? .....

156 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto cobró el mes pasado?:

Del país .....

Del extranjero .....

**G.3 - INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**

153 ¿Cuánto recibió el mes pasado de ...

**JUBILACIONES:**

BPS – Caja Industria y Comercio .....	<input type="text"/>
BPS – Caja Civil y Escolar .....	<input type="text"/>
BPS – Rural y Servicio Doméstico .....	<input type="text"/>
Unión Postal .....	<input type="text"/>
Policial .....	<input type="text"/>
Militar .....	<input type="text"/>
Profesional .....	<input type="text"/>
Notarial .....	<input type="text"/>
Bancaria .....	<input type="text"/>
Otra .....	<input type="text"/>
Otro país .....	<input type="text"/>

**G.4 - OTROS INGRESOS**

157 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto? .....

**OBSERVACIONES**

Página	Pregunta	OBSERVACIONES



## H - INGRESOS DEL HOGAR

### PARA SER COMPLETADO POR EL JEFE, UNA VEZ FINALIZADO EL RELEVAMIENTO DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

158 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país? ..... SI: 1 NO: 2  
 (Si marcó SI) ¿Cuánto recibió el mes pasado? .....

159 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas escolares, etc.) ? ..... SI: 1 NO: 2  
 (Si marcó SI) ¿Cuánto estima que recibió el mes pasado? .....

160 Si el hogar es propietario de la vivienda: ¿cuál o cuáles miembros del hogar son los propietarios? .....

161 Sin considerar la vivienda en la que vive, ¿algún miembro de este hogar es propietario de otra vivienda o local? ..... SI: 1 NO: 2 pase a preg. 163

162 ¿Ha(n) estado alquilada(s) en los últimos 12 meses? ..... SI: 1 NO: 2  
 (Si marcó SI) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de alquileres ?  
 Alquileres del país .....   
 Alquileres del extranjero .....

163 ¿Algún miembro de este hogar es propietario de una chacra o campo, en el que no trabaja? ..... SI: 1 NO: 2 pase a preg. 168

164 ¿Ha(n) estado arrendado(s) en los últimos 12 meses? .... SI: 1 NO: 2 pase a preg. 166

165 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de arrendamiento de chacras o campos?  
 Arrendamientos del país .....   
 Arrendamientos del extranjero .....

166 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería, sin haber trabajado? (No incluya lo ya anotado) .....

167 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo, sin haber trabajado? (No incluya lo ya anotado) .....

168 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización ? (No incluya lo ya anotado) .....

169 ¿Algún miembro de este hogar recibió , en los últimos 12 meses, intereses por depósitos, letras, bonos, préstamos a terceros, etc.)? ..... SI: 1 NO: 2 pase a preg. 171

170 ¿Cuánto recibió por intereses en los últimos 12 meses?  
 Intereses del país .....   
 Intereses del extranjero .....

171 ¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaje? ..... SI: 1 NO: 2 pase a preg. 173

172 ¿Cuánto recibió por utilidades y dividendos en negocios en los que no trabaja en los últimos 12 meses?  
 Utilidades y dividendos del país .....   
 Utilidades y dividendos del extranjero .....

173 ¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses? ..... SI: 1 NO: 2  
 (Si marcó SI) ¿Cuánto? .....   
 ¿Cuál miembro del hogar? .....

174 ¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos doce meses dinero o alguna colaboración económica de algún familiar que vive en el exterior? ..... SI: 1 NO: 2  
 (Si marcó SI) ¿Cuánto? .....

175 ¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos 12 meses (juegos de azar)? SI: 1 NO: 2  
 (Si marcó SI) ¿Cuánto? .....

## I - EGRESOS DEL HOGAR

176 ¿Cuánto pagó el mes pasado por contribuciones por divorcio o separación? .....

177 ¿Cuánto pagó el mes pasado por otras ayudas familiares o contribuciones a otros hogares? .....

OBSERVACIONES		
Página	Pregunta	

Persona N°:      Nombre:

\_\_\_\_\_

## E - DATOS DE LA PERSONA

### E.1 - CARACTERÍSTICAS GENERALES

27 ¿Es ...

Hombre ..... 1  
Mujer ..... 2

28 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

.....

29 ¿Tiene Cédula de Identidad?

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

30 **PARA MAYORES DE 6 AÑOS** ¿Cómo se definiría desde el punto de vista religioso?

Cristiano católico ..... 1  
Cristiano no católico ..... 2  
Judío ..... 3  
Animista o Umbandista ..... 4  
Creyente sólo en Dios ..... 5  
Ateo ..... 6  
Agnóstico ..... 7  
Otro ..... 8  
(especificar)

31 ¿Cree tener ascendencia...?

1 Afro o Negra ..... 1 2  
2 Asiática o Amarilla ..... 1 2  
3 Blanca ..... 1 2  
4 Indígena ..... 1 2  
5 Otra ..... 1 2  
(especificar)  
6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? .....

32 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?

Jefe/a ..... 01  
Esposo/a, compañero/a ..... 02  
Hijo/a de ambos ..... 03  
Hijo/a sólo del jefe ..... 04  
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a ..... 05 } **pase a preg. 35**  
Yerno/nuera ..... 06  
Padre/madre ..... 07  
Suegro/a ..... 08  
Hermano/a ..... 09  
Cuñado/a ..... 10  
Nieto/a ..... 11  
Otro pariente ..... 12 } **< de 18 pase a 33**  
Otro no pariente ..... 13 } **18 y + pase a 35**  
Servicio doméstico o familiar del mismo ..... 14 } **pase a preg. 35**

33 ¿La madre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

34 ¿El padre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

35 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?

En esta localidad o paraje ..... 1

En otra localidad o paraje de este departamento:

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro departamento:

\_\_\_\_\_

(departamento)

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro país:

\_\_\_\_\_

(país)

36.1 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?

Siempre vivió aquí ..... 1 **pase a preg. 36.3.1**

No siempre vivió aquí:

- número de años que reside ..... 0 0

- hace menos de un año ..... 0 0

36.2 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?

\_\_\_\_\_

(departamento)

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro país: \_\_\_\_\_

(país)

36.3.1 Solo para áreas urbanas: ¿Siempre vivió en este barrio?

SI ..... 1 **pase a preg. 36.4.1**

NO ..... 2

36.3.2 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?

- número de años ..... 0 0

- menos de un año ..... 0 0

36.3.3 ¿En qué barrio vivía antes?

\_\_\_\_\_

(especificar)

**(SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, ESPOSO/A, NUERA/YERNO)**

36.4.1 ¿Alguno de sus siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?

	SI	NO
1 Padres ..... 1 2		
2 Hermanos ..... 1 2		
3 Hijos ..... 1 2		
4 Tíos ..... 1 2		
5 Primos ..... 1 2		

36.4.2 ¿Desde cuándo?

Antes del año 1997 (inclusive) ..... 1 2 3 4 5

Del año 1998 al 2003 ..... 1 2 3 4 5

Del año 2004 al 2005 ..... 1 2 3 4 5

Del año 2006 al 2007 ..... 1 2 3 4 5

Durante el año actual ..... 1 2 3 4 5

**PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS**

(Si es menor de 14 años, pase a E.2)

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?

SI ..... 1

NO ..... 2 **pase a preg. 40**

38 ¿Quién es? .....

N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?

Casamiento civil ..... 1 **pase a preg. 41**

Unión libre ..... 2

40 ¿Actualmente está ....

Separado/a de unión libre ..... 5

Divorciado/a ..... 1

Casado/a (incluye separado y aun no se divorció) ..... 2

Viudo/a ..... 3

Soltero/a ..... 4

41 A lo largo de su vida, ¿ha tenido algún hijo/a nacido vivo?

SI ..... 1

NO ..... 2 **pase a E.2**

42 ¿Cuántos? .....

**SOLO PARA MUJERES:**

¿Cuántos de ellos viven en este hogar? .....

¿Cuántos de ellos viven en otro hogar en el Uruguay? .....

¿Cuántos de ellos viven en el extranjero? .....

¿Cuántos fallecieron? .....

### E.2 - SALUD

43 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia a la Salud?

	SI	NO
MSP ..... 1 2		
Hospital de Clínicas ..... 1 2		
Sanidad Policial ..... 1 2		
Sanidad Militar ..... 1 2		
Policlínica Municipal ..... 1 2		
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 1 2		
IAMC ..... 1 2		
Seguro privado de salud parcial médico ..... 1 2		
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 1 2		
Seguro privado de salud total ..... 1 2		
Otro ..... 1 2 (especificar)		

44 Con respecto al cuidado de la salud, ¿dónde se atiende principalmente? (marque sólo una)

MSP ..... 01
Hospital de Clínicas ..... 02
Sanidad Policial ..... 03
Sanidad Militar ..... 04
Policlínica Municipal ..... 05
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 06
IAMC ..... 07
Seguro privado de salud parcial médico ..... 08
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 09
Seguro privado de salud total ..... 10
Otro ..... 11 (especificar)
No se atiende ..... 12

45 Solo para quienes contestaron IAMC y seguro privado: ¿Quién paga la cuota?

El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....  
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Otro ..... 5

**46** Solo para quienes contestaron Sanidad Militar o Policial:  
**¿A través de quién genera ese derecho?**  
 Un miembro de este hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: Anote N° de persona .....   
 Un miembro de otro hogar ..... 2

**47** **¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a E.3**

**48** **¿Quién paga la cuota?**  
 El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: Anote el N° de persona .....   
 Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
 FONASA u otra institución similar ..... 3  
 Un miembro de este hogar ..... 4  
 Está incluida en la cuota mutual o del seguro médico ..... 5  
 Otro ..... 6

**E.3 - EDUCACIÓN**

**49** **¿Sabe leer y escribir?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**50** **¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 52**  
 NO ..... 2

**51** **Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria superior o técnica?**  
 SI ..... 1  
 Nunca asistió ..... 2 **pase a E.4**

**52** **Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación**

	años
Preescolar .....	<input type="text"/>
Primaria común .....	<input type="text"/>
Primaria especial .....	<input type="text"/>
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	<input type="text"/>
Bachillerato Secundario (4to a 6to) .....	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to) ...	<input type="text"/>
Enseñanza Técnica .....	<input type="text"/>

**Para hacer ese curso se exige / exigía:**

Enseñanza Secundaria completa .....	1
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	2
Enseñanza Primaria completa .....	3
Ninguna .....	4
Magisterio o profesorado .....	<input type="text"/>
Universidad o similar .....	<input type="text"/>
Terciario no universitario .....	<input type="text"/>
Posgrado (maestría o doctorado) .....	<input type="text"/>

**A**

**53.1** (Solo para quienes respondieron en la parte **A**) **¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?**

Anote el principal:   
 \_\_\_\_\_  
 (especificar)

**53.2** **¿Finalizó el nivel más alto indicado?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**54** **Ese nivel más alto indicado ¿lo cursa/cursó en un Instituto:**  
 Público? ..... 1  
 Privado? ..... 2

**55** (Solo para quienes respondieron niveles superiores a primaria) **Sus años de estudio en la Enseñanza Media, ¿los realizó todos en la enseñanza pública?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 57**  
 NO ..... 2

**56** **¿Cuántos años aprobó en el liceo público? .....**

**57** **Sus años de estudio en la escuela primaria, ¿los realizó todos en la escuela pública?**  
 SI ..... 1 **pase a E.4**  
 NO ..... 2

**58** **¿Cuántos años aprobó en la escuela pública? ...**

**E.4 - POLÍTICAS SOCIALES**

**PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR**

**59** **¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?**

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

(Si marcó SI) **¿A cuál o cuáles y con qué frecuencia?**  
 Indique en los casilleros la frecuencia semanal con que recibe cada tipo de comida. Puede marcar más de uno.

**Comedor INDA ..... 01**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero municipal ..... 02**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero ONG / barrial ..... 03**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero iglesias ..... 04**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor universitario ..... 05**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero en Club de Niños / Jóvenes ..... 06**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor escolar / CAIF :**  
 Sólo almuerzo ..... 07  
 Sólo desayuno o merienda ..... 08  
 Desayuno y almuerzo ..... 09  
 Almuerzo y merienda ..... 10  
 Desayuno, almuerzo y merienda ..... 11

**60** **¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?**

SI ..... 1  
 - Veces por semana .....   
 - Veces por mes .....   
 NO ..... 2

**61** **¿Recibe algún tipo de canasta?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 62**

(Si contestó que sí) **¿Cuál canasta y cuántas de cada una, mensualmente?**

Común (INDA) .....	01	<input type="text"/>
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	02	<input type="text"/>
Plomo .....	03	<input type="text"/>
Pensionistas .....	04	<input type="text"/>
Diabéticos .....	05	<input type="text"/>
Renales .....	06	<input type="text"/>
Renal-Diabético .....	07	<input type="text"/>
Celíacos .....	08	<input type="text"/>
Tuberculosis .....	09	<input type="text"/>
Oncológicos .....	10	<input type="text"/>
Sida (VIH+) .....	11	<input type="text"/>
Escolar contexto crítico .....	12	<input type="text"/>
Otro .....		<input type="text"/>

(especificar)

**62** **Actualmente, ¿está inscripto en algún programa público de crédito o ayuda para la vivienda?**

**SI ¿En cuál?**  
 BHU (créditos, círculos de ahorro, viviendas construidas por el BHU, etc.) ..... 1  
 MVOTMA - SIAV ..... 2  
 MEVIR ..... 3  
 RAVE ..... 4  
 Regularización PIAI ..... 5  
 Intendencia Municipal ..... 6  
 Otro ..... 7  
**NO ..... 8**

**(PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS)**

**E.5 - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN**

**63** **¿Utilizó un PC en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**64** **¿Utilizó Internet en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**65** **¿Dónde utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

	SI	NO
En el hogar .....	1	2
En el trabajo .....	1	2
En el centro educativo .....	1	2
En la casa de un amigo/vecino .....	1	2
En un centro público de acceso directo .....	1	2
En un cyber café .....	1	2

**66** **¿Para qué utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

Comunicación .....	1	2
Búsqueda de información .....	1	2
Educación y aprendizaje .....	1	2
Comprar/ordenar productos o servicios .....	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros .....	1	2
Trámites .....	1	2
Entretenimientos (juegos, bajar música o películas, etc.) .....	1	2

**67** **¿Con qué frecuencia utilizó Internet en los últimos 6 meses? (seleccione sólo una respuesta)**

Al menos una vez al día .....	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días .....	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas .....	3
Menos de una vez al mes .....	4
No sabe .....	5

**F - ACTIVIDAD LABORAL**

**(PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS)**

**F.1 - SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL**

68 Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 72*  
 NO ..... 2

69 ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no sean para su consumo propio?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 72*  
 NO ..... 2

70 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a F.5*

71 ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?  
 Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.) ..... 1  
 Por poco trabajo o mal tiempo ..... 2  
 Por estar en seguro de paro ..... 3  
 Por huelga, estar suspendido ..... 4  
 Por atender hijos enfermos ..... 5  
 Por atender otras personas dependientes del hogar ..... 6

72 ¿Cuántos trabajos tiene? .....

**F.2 - CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL**

73 ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona mayores ingresos?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

74 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

75 En ese trabajo, es ...  
 Asalariado privado ..... 1 *pase a preg. 78*  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local o inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6 *pase a preg. 80*  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7  
 Programa público de empleo ..... 8

76 ¿En qué parte del sector público trabaja?  
 Administración Central ..... 1  
 Organismos del 220 ..... 2  
 Entes autónomos y servicios descentralizados ..... 3  
 Gobiernos departamentales ..... 4  
 Otros ..... 5

77 ¿Qué tipo de contrato tiene?  
 Funcionario presupuestado ..... 1  
 Contrato de función pública ..... 2  
 Zafra ..... 3 *pase a preg. 81*  
 Becario o pasante ..... 4  
 Arrendamiento de obra ..... 5

78 El establecimiento en que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 80*  
 NO ..... 2

79 ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

80 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?  
 Una persona ..... 1  
 2 a 4 personas ..... 2  
 5 a 9 personas ..... 3  
 10 a 49 personas ..... 4  
 50 o más personas ..... 5

81 Su trabajo lo realiza... :  
 En un establecimiento fijo (local comercial, taller u oficina) ... 1  
 En su vivienda ..... 2  
 A domicilio ..... 3  
 En la calle, en un puesto de feria o lugar fijo ..... 4  
 En la calle, en un puesto móvil ..... 5  
 En la calle, desplazándose (trámites, ventas) ..... 6  
 En la vía pública (transporte terrestre, aéreo o acuático) ..... 7  
 En un predio agropecuario o marítimo ..... 8

82 ¿Cómo consiguió su trabajo actual?  
 A través de un programa público ..... 1  
 A través de contactos obtenidos en el trabajo anterior ..... 2  
 A través de amigos o familiares ..... 3  
 A través de miembros de clubes, iglesias, sindicatos u otras organizaciones ..... 4  
 A través de la institución donde se capacitó ..... 5  
 A través de una agencia de colocación privada, de consulta directa a empleadores, concursos ..... 6  
 Decidió trabajar por su cuenta ..... 7  
 Otro ..... 8

83 Este trabajo, ¿es en este departamento?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 ¿En cuál?: \_\_\_\_\_   
 (especificar)  
 En otro país ..... 3

84 En este trabajo, ¿tiene derecho a aguinaldo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

85 ¿Aporta a una caja de jubilaciones por este trabajo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a preg. 88.1*

86 ¿A cuál caja aporta?  
 BPS ..... 1  
 BPS y AFAP ..... 2  
 Policial ..... 3  
 Militar ..... 4  
 Profesional ..... 5  
 Notarial ..... 6  
 Bancaria ..... 7

87 Solamente si es asalariado privado: ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

88.1 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

88.2 ¿Se lleva habitualmente trabajo a su casa?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a preg. 89*

88.3 ¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por semana?

89 ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en esta empresa / en este negocio, en forma continua? Si es menos de un año, anote los meses.  meses  años

90 En los últimos tres años, ¿cuántas veces cambió de ocupación principal?  
 Indique si son hasta 5 veces .....   
 Más de 5 ..... 6

91 En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

92 ¿Existe un sindicato, asociación de trabajadores o gremio profesional en la ocupación que usted trabaja?  
 SI, es miembro ..... 1  
 no es miembro ..... 2  
 NO ..... 3

**F.3 - CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO**

93 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

94 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

95 En este otro trabajo, es ...  
 Asalariado privado ..... 1  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local ni inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7

96 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?  
 Una persona ..... 1  
 2 a 4 personas ..... 2  
 5 a 9 personas ..... 3  
 10 a 49 personas ..... 4  
 50 o más personas ..... 5

97 ¿Este otro trabajo es en este departamento?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 ¿En cuál?: \_\_\_\_\_   
 (especificar)  
 En otro país ..... 3



**98** En este otro trabajo, ¿tiene derecho a aguinaldo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**99** En este otro trabajo, ¿aporta a alguna caja de jubilaciones?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 101**

**100** ¿A cuál caja aporta?  
 BPS ..... 1  
 BPS y AFAP ..... 2  
 Policial ..... 3  
 Militar ..... 4  
 Profesional ..... 5  
 Notarial ..... 6  
 Bancaria ..... 7

**101** ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?

**F.4 - BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS OCUPADOS**

**102** A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 105**

**103** ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?  
 Sustituir ..... 1  
 Complementar ..... 2

**104** ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo? (Marcar la principal)  
 Trabajar más horas ..... 2 **pase a preg. 106**  
 Trabajar menos horas ..... 3  
 Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos ..... 8 } **pase a F.7**  
 Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar .... 9  
 Un empleo más adecuado a su formación .. 4  
 El trabajo actual no es estable ..... 5  
 Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) ..... 6  
 Mayor ingreso ..... 1  
 Otro ..... 7

**105** ¿Desea trabajar más horas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

**106** ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

**107** ¿Y por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana? (Marcar la principal)  
 Por razones de estudio ..... 1  
 Por razones de salud ..... 2  
 Por tener que cuidar niños o personas dependientes del hogar ..... 3  
 Porque no consigue más trabajo ..... 4  
 Por razones personales ..... 5

**108** ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?  
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. .... 1  
 Consultó con agencias de empleo ..... 2  
 Consultó directamente con el empleador ... 3  
 Consultó con amigos o parientes ..... 4 } **pase a F.7**  
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse ..... 5  
 Consultó por Internet ..... 7  
 Nada ..... 6

Viene de la pregunta 70

**F.5 - BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA LOS QUE NO TRABAJAN**

**109** ¿Está disponible para comenzar a trabajar?  
 SI: - ahora mismo ..... 1  
 - en otra época del año ..... 2  
 NO ..... 3

**110** Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?  
 SI ..... 1 **pase a preg. 113**  
 NO ..... 2

**111** ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?  
 Está incapacitado físicamente ..... 1  
 Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días ..... 2  
 Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas ... 3  
 Buscó antes, no encontró y dejó de buscar ..... 4  
 No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños o personas dependientes ..... 6  
 Ninguna razón en especial ..... 5

**112** Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas cuatro semanas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.6**

**113** ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?  
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. .... 1  
 Consultó con agencias de empleo ..... 2  
 Consultó directamente con el empleador ... 3  
 Consultó con amigos o parientes ..... 4  
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse ..... 5  
 Consultó por Internet ..... 6  
 Nada ..... 7 **pase a F.6**

**114** ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 116**

**115** ¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?  
 Jornada de baja carga horaria ..... 1  
 Horario especial ..... 2  
 Acorde a su conocimiento o experiencia ..... 3  
 Condiciones salariales ..... 4  
 Condiciones del lugar de trabajo o personales ..... 5  
 Horario flexible para atender sus necesidades personales y/o familiares ..... 6

**116** ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?  
       
 Si respondió menos de 24 semanas **pase a preg. 118** **semanas**

**117** Si respondió 24 o más semanas: Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**118** Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**F.6 - TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS**

**119** ¿Ha trabajado antes (en su vida)?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

**120** ¿Se encuentra en seguro de desempleo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**121** Con respecto a su último empleo ¿cuánto hace que dejó ese trabajo? Si es menos de un año, anote los meses.  
       
 meses años

**122** ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**123** ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba esas tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**124** En esta ocupación, ¿era:  
 Asalariado privado ..... 1  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local ni inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7  
 Programa público de empleo ..... 8

**125** ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?  
 Despido ..... 1  
 Cierre del establecimiento ..... 2  
 Finalización del contrato ..... 3  
 Acabó la zafra ..... 4  
 Mal pago ..... 5  
 Razones de estudio ..... 6  
 Razones familiares ..... 7  
 Se jubiló ..... 8  
 Otras razones (renuncia) ..... 9

**126** Por ese trabajo, ¿aportaba a alguna Caja de Jubilaciones?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**F.7 - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS**

**127** ¿Es... : **SI NO**  
 Jubilado ..... 1 2  
 Pensionista ..... 1 2  
 Rentista ..... 1 2  
 Estudiante ..... 1 2  
 Quien realiza los quehaceres del hogar ..... 1 2

**128** Si es pensionista ¿qué tipo de pensión recibe?  
 Pensión a la vejez ..... 1  
 Pensión de sobrevivencia ..... 2  
 Pensión de invalidez ..... 3  
 Pensión del extranjero ..... 4

**G.1 - INGRESOS DE TRABAJADORES DEPENDIENTES**

**G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL**

**129** ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

Sueldo o jornales líquidos .....  
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones .....  
Viáticos no sujetos a rendición .....  
Propinas .....  
Aguinaldo .....  
Salario vacacional .....  
Pagos atrasados .....  
Boletos de transporte .....


**130** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas .....  
Número de almuerzos / cenas .....  
Otros (monto estimado en \$) .....


**131** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tickets de alimentación? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**132** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Está en el medio urbano? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**133** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió cuotas mutuales no declaradas en el sueldo? (no incluya la suya si la recibe por FONASA u otras instituciones similares) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

--	--

**134** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**135** ¿Recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? (como por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**136** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿cuántos vacunos? .....  
¿cuántos ovinos? .....  
¿cuántos equinos? .....


**137** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? .....

--	--	--	--	--	--

(Si marcó SI) ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? .....

--	--	--	--	--	--

**G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

**138** ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

Sueldo o jornales líquidos .....  
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones .....  
Viáticos no sujetos a rendición .....  
Propinas .....  
Aguinaldo .....  
Salario vacacional .....  
Pagos atrasados .....  
Boletos de transporte .....


**139** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas .....  
Número de almuerzos / cenas .....  
Otros (monto estimado en \$) .....


**140** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tickets de alimentación? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) En el último mes, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**141** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Está en el medio urbano? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**142** En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió cuotas mutuales no declaradas en el sueldo? (no incluya la suya si la recibe por FONASA u otras instituciones similares) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

--	--

**143** En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**144** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? (como por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**145** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿cuántos vacunos? .....  
¿cuántos ovinos? .....  
¿cuántos equinos? .....


**146** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? .....

--	--	--	--	--	--

(Si marcó SI) ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? .....

--	--	--	--	--	--

**G.2 - INGRESOS DEL TRABAJADOR NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)**

147 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar? (incluya sueldo si lo tiene) .....

148 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades? (no incluya lo ya anotado) .....

149 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI):

**TRABAJADOR NO AGROPECUARIO:**

Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría? .....

**TRABAJADOR AGROPECUARIO:**

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinados .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huerta .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos .....

150 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería? .....

151 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? .....

152 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización? .....

**PENSIONES:**

BPS – Caja Industria y Comercio .....	<input type="text"/>
BPS – Caja Civil y Escolar .....	<input type="text"/>
BPS – Rural y Servicio Doméstico .....	<input type="text"/>
Unión Postal .....	<input type="text"/>
Policial .....	<input type="text"/>
Militar .....	<input type="text"/>
Profesional .....	<input type="text"/>
Notarial .....	<input type="text"/>
Bancaria .....	<input type="text"/>
Otra .....	<input type="text"/>
Otro país .....	<input type="text"/>

**SEGURO DE PARO O DESEMPLEO** .....

**COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD O ENFERMEDAD** .....

**BECAS, SUBSIDIOS, DONACIONES :**  
Del país .....   
Del extranjero .....

154 ¿Cobra el hogar constituido? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Lo declaró en el sueldo? ..... SI: 1 NO: 2

155 ¿Cobra asignaciones familiares? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....   
¿Las declaró en el sueldo? ..... SI: 1 NO: 2  
¿Cuánto cobró el mes pasado? .....

156 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto cobró el mes pasado?:  
Del país .....   
Del extranjero .....

**G.3 - INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**

153 ¿Cuánto recibió el mes pasado de ...

**JUBILACIONES:**

BPS – Caja Industria y Comercio .....	<input type="text"/>
BPS – Caja Civil y Escolar .....	<input type="text"/>
BPS – Rural y Servicio Doméstico .....	<input type="text"/>
Unión Postal .....	<input type="text"/>
Policial .....	<input type="text"/>
Militar .....	<input type="text"/>
Profesional .....	<input type="text"/>
Notarial .....	<input type="text"/>
Bancaria .....	<input type="text"/>
Otra .....	<input type="text"/>
Otro país .....	<input type="text"/>

**G.4 - OTROS INGRESOS**

157 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto? .....

**OBSERVACIONES**

Página	Pregunta	

Persona N°:      Nombre:

\_\_\_\_\_

## E - DATOS DE LA PERSONA

### E.1 - CARACTERÍSTICAS GENERALES

27 ¿Es ...

Hombre ..... 1  
Mujer ..... 2

28 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

.....

29 ¿Tiene Cédula de Identidad?

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

30 **PARA MAYORES DE 6 AÑOS** ¿Cómo se definiría desde el punto de vista religioso?

Cristiano católico ..... 1  
Cristiano no católico ..... 2  
Judío ..... 3  
Animista o Umbandista ..... 4  
Creyente sólo en Dios ..... 5  
Ateo ..... 6  
Agnóstico ..... 7  
Otro ..... 8  
(especificar)

31 ¿Cree tener ascendencia...?

1 Afro o Negra ..... 1 2  
2 Asiática o Amarilla ..... 1 2  
3 Blanca ..... 1 2  
4 Indígena ..... 1 2  
5 Otra ..... 1 2  
(especificar)  
6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? .....

32 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?

Jefe/a ..... 01  
Esposo/a, compañero/a ..... 02  
Hijo/a de ambos ..... 03  
Hijo/a sólo del jefe ..... 04  
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a ..... 05 } **pase a preg. 35**  
Yerno/nuera ..... 06  
Padre/madre ..... 07  
Suegro/a ..... 08  
Hermano/a ..... 09  
Cuñado/a ..... 10  
Nieto/a ..... 11  
Otro pariente ..... 12 } **< de 18 pase a 33**  
Otro no pariente ..... 13 } **18 y + pase a 35**  
Servicio doméstico o familiar del mismo ..... 14 } **pase a preg. 35**

33 ¿La madre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

34 ¿El padre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

35 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?

En esta localidad o paraje ..... 1

En otra localidad o paraje de este departamento:

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro departamento:

\_\_\_\_\_

(departamento)

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro país:

\_\_\_\_\_

(país)

36.1 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?

Siempre vivió aquí ..... 1 **pase a preg. 36.3.1**

No siempre vivió aquí:

- número de años que reside .....  
- hace menos de un año ..... 0 0

36.2 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?

\_\_\_\_\_

(departamento)

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro país: \_\_\_\_\_

(país)

36.3.1 Solo para áreas urbanas: ¿Siempre vivió en este barrio?

SI ..... 1 **pase a preg. 36.4.1**

NO ..... 2

36.3.2 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?

- número de años .....  
- menos de un año ..... 0 0

36.3.3 ¿En qué barrio vivía antes?

\_\_\_\_\_

(especificar)

**(SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, ESPOSO/A, NUERA/YERNO)**

36.4.1 ¿Alguno de sus siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?

	SI	NO
1 Padres	1	2
2 Hermanos	1	2
3 Hijos	1	2
4 Tíos	1	2
5 Primos	1	2

36.4.2 ¿Desde cuándo?

Antes del año 1997 (inclusive)	1	2	3	4	5
Del año 1998 al 2003	1	2	3	4	5
Del año 2004 al 2005	1	2	3	4	5
Del año 2006 al 2007	1	2	3	4	5
Durante el año actual	1	2	3	4	5

**PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS**

(Si es menor de 14 años, pase a E.2)

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?

SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a preg. 40**

38 ¿Quién es? .....

N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?

Casamiento civil ..... 1 **pase a preg. 41**  
Unión libre ..... 2

40 ¿Actualmente está ....

Separado/a de unión libre ..... 5  
Divorciado/a ..... 1  
Casado/a (incluye separado y aun no se divorció) ..... 2  
Viudo/a ..... 3  
Soltero/a ..... 4

41 A lo largo de su vida, ¿ha tenido algún hijo/a nacido vivo?

SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a E.2**

42 ¿Cuántos? .....

**SOLO PARA MUJERES:**

¿Cuántos de ellos viven en este hogar? .....

¿Cuántos de ellos viven en otro hogar

en el Uruguay? .....

¿Cuántos de ellos viven en el extranjero? .....

¿Cuántos fallecieron? .....

### E.2 - SALUD

43 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia a la Salud?

	SI	NO
MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Sanidad Policial	1	2
Sanidad Militar	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares)	1	2
IAMC	1	2
Seguro privado de salud parcial médico	1	2
Seguro privado de salud parcial quirúrgico	1	2
Seguro privado de salud total	1	2
Otro	1	2

(especificar)

44 Con respecto al cuidado de la salud, ¿dónde se atiende principalmente? (marque sólo una)

MSP	01
Hospital de Clínicas	02
Sanidad Policial	03
Sanidad Militar	04
Policlínica Municipal	05
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares)	06
IAMC	07
Seguro privado de salud parcial médico	08
Seguro privado de salud parcial quirúrgico	09
Seguro privado de salud total	10
Otro	11

(especificar)

No se atiende ..... 12

45 Solo para quienes contestaron IAMC y seguro privado: ¿Quién paga la cuota?

El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....  
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Otro ..... 5



**46** Solo para quienes contestaron Sanidad Militar o Policial:  
**¿A través de quién genera ese derecho?**  
 Un miembro de este hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: Anote N° de persona .....   
 Un miembro de otro hogar ..... 2

**47** **¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a E.3**

**48** **¿Quién paga la cuota?**  
 El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: Anote el N° de persona .....   
 Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
 FONASA u otra institución similar ..... 3  
 Un miembro de este hogar ..... 4  
 Está incluida en la cuota mutual o del seguro médico ..... 5  
 Otro ..... 6

**E.3 - EDUCACIÓN**

**49** **¿Sabe leer y escribir?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**50** **¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 52**  
 NO ..... 2

**51** **Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria superior o técnica?**  
 SI ..... 1  
 Nunca asistió ..... 2 **pase a E.4**

**52** **Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación**

	años
Preescolar .....	<input type="text"/>
Primaria común .....	<input type="text"/>
Primaria especial .....	<input type="text"/>
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	<input type="text"/>
Bachillerato Secundario (4to a 6to) .....	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to) ...	<input type="text"/>
Enseñanza Técnica .....	<input type="text"/>

**Para hacer ese curso se exige / exigía:**

Enseñanza Secundaria completa .....	1
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	2
Enseñanza Primaria completa .....	3
Ninguna .....	4
Magisterio o profesorado .....	<input type="text"/>
Universidad o similar .....	<input type="text"/>
Terciario no universitario .....	<input type="text"/>
Posgrado (maestría o doctorado) .....	<input type="text"/>

**A**

**53.1** (Solo para quienes respondieron en la parte **A**) **¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?**

Anote el principal:   
 \_\_\_\_\_  
 (especificar)

**53.2** **¿Finalizó el nivel más alto indicado?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**54** **Ese nivel más alto indicado ¿lo cursa/cursó en un Instituto:**  
 Público? ..... 1  
 Privado? ..... 2

**55** (Solo para quienes respondieron niveles superiores a primaria) **Sus años de estudio en la Enseñanza Media, ¿los realizó todos en la enseñanza pública?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 57**  
 NO ..... 2

**56** **¿Cuántos años aprobó en el liceo público? .....**

**57** **Sus años de estudio en la escuela primaria, ¿los realizó todos en la escuela pública?**  
 SI ..... 1 **pase a E.4**  
 NO ..... 2

**58** **¿Cuántos años aprobó en la escuela pública? ...**

**E.4 - POLÍTICAS SOCIALES**

**PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR**

**59** **¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 (Si marcó SI) **¿A cuál o cuáles y con qué frecuencia?**  
 Indique en los casilleros la frecuencia semanal con que recibe cada tipo de comida. Puede marcar más de uno.

**Comedor INDA ..... 01**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero municipal ..... 02**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero ONG / barrial ..... 03**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero iglesias ..... 04**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor universitario ..... 05**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero en Club de Niños / Jóvenes ..... 06**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor escolar / CAIF :**  
 Sólo almuerzo ..... 07  
 Sólo desayuno o merienda ..... 08  
 Desayuno y almuerzo ..... 09  
 Almuerzo y merienda ..... 10  
 Desayuno, almuerzo y merienda ..... 11

**60** **¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?**  
 SI ..... 1  
 - Veces por semana .....   
 - Veces por mes .....   
 NO ..... 2

**61** **¿Recibe algún tipo de canasta?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 62**

(Si contestó que sí) **¿Cuál canasta y cuántas de cada una, mensualmente?**

Común (INDA) .....	01	<input type="text"/>
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	02	<input type="text"/>
Plomo .....	03	<input type="text"/>
Pensionistas .....	04	<input type="text"/>
Diabéticos .....	05	<input type="text"/>
Renales .....	06	<input type="text"/>
Renal-Diabético .....	07	<input type="text"/>
Celíacos .....	08	<input type="text"/>
Tuberculosis .....	09	<input type="text"/>
Oncológicos .....	10	<input type="text"/>
Sida (VIH+) .....	11	<input type="text"/>
Escolar contexto crítico .....	12	<input type="text"/>
Otro .....		<input type="text"/>

(especificar)

**62** **Actualmente, ¿está inscripto en algún programa público de crédito o ayuda para la vivienda?**  
**SI ¿En cuál?**  
 BHU (créditos, círculos de ahorro, viviendas construidas por el BHU, etc.) ..... 1  
 MVOTMA - SIAV ..... 2  
 MEVIR ..... 3  
 RAVE ..... 4  
 Regularización PIAI ..... 5  
 Intendencia Municipal ..... 6  
 Otro ..... 7  
**NO ..... 8**

**(PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS)**

**E.5 - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN**

**63** **¿Utilizó un PC en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**64** **¿Utilizó Internet en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**65** **¿Dónde utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

	SI	NO
En el hogar .....	1	2
En el trabajo .....	1	2
En el centro educativo .....	1	2
En la casa de un amigo/vecino .....	1	2
En un centro público de acceso directo .....	1	2
En un cyber café .....	1	2

**66** **¿Para qué utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

Comunicación .....	1	2
Búsqueda de información .....	1	2
Educación y aprendizaje .....	1	2
Comprar/ordenar productos o servicios .....	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros .....	1	2
Trámites .....	1	2
Entretenimientos (juegos, bajar música o películas, etc.) .....	1	2

**67** **¿Con qué frecuencia utilizó Internet en los últimos 6 meses? (seleccione sólo una respuesta)**

Al menos una vez al día .....	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días .....	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas .....	3
Menos de una vez al mes .....	4
No sabe .....	5

**F - ACTIVIDAD LABORAL**

**(PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS)**

**F.1 - SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL**

68 Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 72*  
 NO ..... 2

69 ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no sean para su consumo propio?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 72*  
 NO ..... 2

70 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a F.5*

71 ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?  
 Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.) ..... 1  
 Por poco trabajo o mal tiempo ..... 2  
 Por estar en seguro de paro ..... 3  
 Por huelga, estar suspendido ..... 4  
 Por atender hijos enfermos ..... 5  
 Por atender otras personas dependientes del hogar ..... 6

72 ¿Cuántos trabajos tiene? .....

**F.2 - CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL**

73 ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona mayores ingresos?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

74 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

75 En ese trabajo, es ...  
 Asalariado privado ..... 1 *pase a preg. 78*  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local o inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6 *pase a preg. 80*  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7  
 Programa público de empleo ..... 8

76 ¿En qué parte del sector público trabaja?  
 Administración Central ..... 1  
 Organismos del 220 ..... 2  
 Entes autónomos y servicios descentralizados ..... 3  
 Gobiernos departamentales ..... 4  
 Otros ..... 5

77 ¿Qué tipo de contrato tiene?  
 Funcionario presupuestado ..... 1  
 Contrato de función pública ..... 2  
 Zafra ..... 3 *pase a preg. 81*  
 Becario o pasante ..... 4  
 Arrendamiento de obra ..... 5

78 El establecimiento en que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?  
 SI ..... 1 *pase a preg. 80*  
 NO ..... 2

79 ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

80 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?  
 Una persona ..... 1  
 2 a 4 personas ..... 2  
 5 a 9 personas ..... 3  
 10 a 49 personas ..... 4  
 50 o más personas ..... 5

81 Su trabajo lo realiza... :  
 En un establecimiento fijo (local comercial, taller u oficina) ... 1  
 En su vivienda ..... 2  
 A domicilio ..... 3  
 En la calle, en un puesto de feria o lugar fijo ..... 4  
 En la calle, en un puesto móvil ..... 5  
 En la calle, desplazándose (trámites, ventas) ..... 6  
 En la vía pública (transporte terrestre, aéreo o acuático) ..... 7  
 En un predio agropecuario o marítimo ..... 8

82 ¿Cómo consiguió su trabajo actual?  
 A través de un programa público ..... 1  
 A través de contactos obtenidos en el trabajo anterior ..... 2  
 A través de amigos o familiares ..... 3  
 A través de miembros de clubes, iglesias, sindicatos u otras organizaciones ..... 4  
 A través de la institución donde se capacitó ..... 5  
 A través de una agencia de colocación privada, de consulta directa a empleadores, concursos ..... 6  
 Decidió trabajar por su cuenta ..... 7  
 Otro ..... 8

83 Este trabajo, ¿es en este departamento?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 ¿En cuál?: \_\_\_\_\_   
 (especificar)  
 En otro país ..... 3

84 En este trabajo, ¿tiene derecho a aguinaldo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

85 ¿Aporta a una caja de jubilaciones por este trabajo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a preg. 88.1*

86 ¿A cuál caja aporta?  
 BPS ..... 1  
 BPS y AFAP ..... 2  
 Policial ..... 3  
 Militar ..... 4  
 Profesional ..... 5  
 Notarial ..... 6  
 Bancaria ..... 7

87 Solamente si es asalariado privado: ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

88.1 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

88.2 ¿Se lleva habitualmente trabajo a su casa?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 *pase a preg. 89*

88.3 ¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por semana?

89 ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en esta empresa / en este negocio, en forma continua? Si es menos de un año, anote los meses.  meses  años

90 En los últimos tres años, ¿cuántas veces cambió de ocupación principal?  
 Indique si son hasta 5 veces .....   
 Más de 5 ..... 6

91 En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

92 ¿Existe un sindicato, asociación de trabajadores o gremio profesional en la ocupación que usted trabaja?  
 SI, es miembro ..... 1  
 no es miembro ..... 2  
 NO ..... 3

**F.3 - CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO**

93 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

94 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

95 En este otro trabajo, es ...  
 Asalariado privado ..... 1  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local ni inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7

96 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?  
 Una persona ..... 1  
 2 a 4 personas ..... 2  
 5 a 9 personas ..... 3  
 10 a 49 personas ..... 4  
 50 o más personas ..... 5

97 ¿Este otro trabajo es en este departamento?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2  
 ¿En cuál?: \_\_\_\_\_   
 (especificar)  
 En otro país ..... 3

**98** En este otro trabajo, ¿tiene derecho a aguinaldo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**99** En este otro trabajo, ¿aporta a alguna caja de jubilaciones?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 101**

**100** ¿A cuál caja aporta?  
 BPS ..... 1  
 BPS y AFAP ..... 2  
 Policial ..... 3  
 Militar ..... 4  
 Profesional ..... 5  
 Notarial ..... 6  
 Bancaria ..... 7

**101** ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?

**F.4 - BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS OCUPADOS**

**102** A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 105**

**103** ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?  
 Sustituir ..... 1  
 Complementar ..... 2

**104** ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo? (Marcar la principal)  
 Trabajar más horas ..... 2 **pase a preg. 106**  
 Trabajar menos horas ..... 3  
 Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos ..... 8 } **pase a F.7**  
 Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar .... 9  
 Un empleo más adecuado a su formación .. 4  
 El trabajo actual no es estable ..... 5  
 Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) ..... 6  
 Mayor ingreso ..... 1  
 Otro ..... 7

**105** ¿Desea trabajar más horas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

**106** ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

**107** ¿Y por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana? (Marcar la principal)  
 Por razones de estudio ..... 1  
 Por razones de salud ..... 2  
 Por tener que cuidar niños o personas dependientes del hogar ..... 3  
 Porque no consigue más trabajo ..... 4  
 Por razones personales ..... 5

**108** ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?  
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. .... 1  
 Consultó con agencias de empleo ..... 2  
 Consultó directamente con el empleador ... 3  
 Consultó con amigos o parientes ..... 4 } **pase a F.7**  
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse ..... 5  
 Consultó por Internet ..... 7  
 Nada ..... 6

Viene de la pregunta 70

**F.5 - BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA LOS QUE NO TRABAJAN**

**109** ¿Está disponible para comenzar a trabajar?  
 SI: - ahora mismo ..... 1  
 - en otra época del año ..... 2  
 NO ..... 3

**110** Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?  
 SI ..... 1 **pase a preg. 113**  
 NO ..... 2

**111** ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?  
 Está incapacitado físicamente ..... 1  
 Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días ..... 2  
 Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas ... 3  
 Buscó antes, no encontró y dejó de buscar ..... 4  
 No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños o personas dependientes ..... 6  
 Ninguna razón en especial ..... 5

**112** Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas cuatro semanas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.6**

**113** ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?  
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. .... 1  
 Consultó con agencias de empleo ..... 2  
 Consultó directamente con el empleador ... 3  
 Consultó con amigos o parientes ..... 4  
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse ..... 5  
 Consultó por Internet ..... 6  
 Nada ..... 7 **pase a F.6**

**114** ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 116**

**115** ¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?  
 Jornada de baja carga horaria ..... 1  
 Horario especial ..... 2  
 Acorde a su conocimiento o experiencia ..... 3  
 Condiciones salariales ..... 4  
 Condiciones del lugar de trabajo o personales ..... 5  
 Horario flexible para atender sus necesidades personales y/o familiares ..... 6

**116** ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?  
       
 Si respondió menos de 24 semanas **pase a preg. 118** **semanas**

**117** Si respondió 24 o más semanas: Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**118** Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**F.6 - TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS**

**119** ¿Ha trabajado antes (en su vida)?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F.7**

**120** ¿Se encuentra en seguro de desempleo?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**121** Con respecto a su último empleo ¿cuánto hace que dejó ese trabajo? Si es menos de un año, anote los meses.  
       
 meses años

**122** ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**123** ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba esas tareas?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**124** En esta ocupación, ¿era:  
 Asalariado privado ..... 1  
 Asalariado público ..... 2  
 Miembro de cooperativa de producción ..... 3  
 Patrón ..... 4  
 Cuenta propia sin local ni inversión ..... 5  
 Cuenta propia con local o inversión ..... 6  
 Miembro del hogar no remunerado ..... 7  
 Programa público de empleo ..... 8

**125** ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?  
 Despido ..... 1  
 Cierre del establecimiento ..... 2  
 Finalización del contrato ..... 3  
 Acabó la zafra ..... 4  
 Mal pago ..... 5  
 Razones de estudio ..... 6  
 Razones familiares ..... 7  
 Se jubiló ..... 8  
 Otras razones (renuncia) ..... 9

**126** Por ese trabajo, ¿aportaba a alguna Caja de Jubilaciones?  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**F.7 - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS**

**127** ¿Es... : **SI NO**  
 Jubilado ..... 1 2  
 Pensionista ..... 1 2  
 Rentista ..... 1 2  
 Estudiante ..... 1 2  
 Quien realiza los quehaceres del hogar ..... 1 2

**128** Si es pensionista ¿qué tipo de pensión recibe?  
 Pensión a la vejez ..... 1  
 Pensión de sobrevivencia ..... 2  
 Pensión de invalidez ..... 3  
 Pensión del extranjero ..... 4



**G.1 - INGRESOS DE TRABAJADORES DEPENDIENTES**

**G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL**

**129** ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

Sueldo o jornales líquidos .....  
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones .....  
Viáticos no sujetos a rendición .....  
Propinas .....  
Aguinaldo .....  
Salario vacacional .....  
Pagos atrasados .....  
Boletos de transporte .....


**130** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas .....  
Número de almuerzos / cenas .....  
Otros (monto estimado en \$) .....


**131** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tickets de alimentación? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**132** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Está en el medio urbano? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**133** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió cuotas mutuales no declaradas en el sueldo? (no incluya la suya si la recibe por FONASA u otras instituciones similares) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

--	--

**134** En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**135** ¿Recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? (como por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**136** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿cuántos vacunos? .....  
¿cuántos ovinos? .....  
¿cuántos equinos? .....


**137** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? .....

--	--	--	--	--	--

(Si marcó SI) ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? .....

--	--	--	--	--	--

**G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

**138** ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

Sueldo o jornales líquidos .....  
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones .....  
Viáticos no sujetos a rendición .....  
Propinas .....  
Aguinaldo .....  
Salario vacacional .....  
Pagos atrasados .....  
Boletos de transporte .....


**139** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Indique para el mes pasado:

Número de desayunos / meriendas .....  
Número de almuerzos / cenas .....  
Otros (monto estimado en \$) .....


**140** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tickets de alimentación? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) En el último mes, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**141** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Está en el medio urbano? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**142** En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió cuotas mutuales no declaradas en el sueldo? (no incluya la suya si la recibe por FONASA u otras instituciones similares) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

--	--

**143** En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado? .....

--	--	--	--	--	--

**144** En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador? (como por ejemplo: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad) .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió? .....

--	--	--	--	--	--

**145** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿cuántos vacunos? .....  
¿cuántos ovinos? .....  
¿cuántos equinos? .....


**146** (Para el trabajador agropecuario) En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción? .....

SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado? .....

--	--	--	--	--	--

(Si marcó SI) ¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos doce meses? .....

--	--	--	--	--	--



**G.2 - INGRESOS DEL TRABAJADOR NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)**

147 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar? (incluya sueldo si lo tiene) .....

148 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades? (no incluya lo ya anotado) .....

149 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI):

**TRABAJADOR NO AGROPECUARIO:**

Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría? .....

**TRABAJADOR AGROPECUARIO:**

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinados .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huerta .....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos .....

150 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería? .....

151 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo? .....

152 (Si es negocio agropecuario) ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización? .....

**PENSIONES:**

BPS – Caja Industria y Comercio .....	<input type="text"/>
BPS – Caja Civil y Escolar .....	<input type="text"/>
BPS – Rural y Servicio Doméstico .....	<input type="text"/>
Unión Postal .....	<input type="text"/>
Policial .....	<input type="text"/>
Militar .....	<input type="text"/>
Profesional .....	<input type="text"/>
Notarial .....	<input type="text"/>
Bancaria .....	<input type="text"/>
Otra .....	<input type="text"/>
Otro país .....	<input type="text"/>

**SEGURO DE PARO O DESEMPLEO** .....

**COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD O ENFERMEDAD** .....

**BECAS, SUBSIDIOS, DONACIONES :**  
Del país .....   
Del extranjero .....

154 ¿Cobra el hogar constituido? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Lo declaró en el sueldo? ..... SI: 1 NO: 2

155 ¿Cobra asignaciones familiares? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuántas? .....

¿Las declaró en el sueldo? ..... SI: 1 NO: 2

¿Cuánto cobró el mes pasado? .....

156 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto cobró el mes pasado?:

Del país .....

Del extranjero .....

**G.3 - INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**

153 ¿Cuánto recibió el mes pasado de ...

**JUBILACIONES:**

BPS – Caja Industria y Comercio .....	<input type="text"/>
BPS – Caja Civil y Escolar .....	<input type="text"/>
BPS – Rural y Servicio Doméstico .....	<input type="text"/>
Unión Postal .....	<input type="text"/>
Policial .....	<input type="text"/>
Militar .....	<input type="text"/>
Profesional .....	<input type="text"/>
Notarial .....	<input type="text"/>
Bancaria .....	<input type="text"/>
Otra .....	<input type="text"/>
Otro país .....	<input type="text"/>

**G.4 - OTROS INGRESOS**

157 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente? ..... SI: 1 NO: 2

(Si marcó SI) ¿Cuánto? .....

**OBSERVACIONES**

Página	Pregunta	

Persona N°:      Nombre:

\_\_\_\_\_

## E - DATOS DE LA PERSONA

### E.1 - CARACTERÍSTICAS GENERALES

27 ¿Es ...  
Hombre ..... 1  
Mujer ..... 2

28 ¿Cuántos años cumplidos tiene?  
.....

29 ¿Tiene Cédula de Identidad?  
SI ..... 1  
NO ..... 2

30 **PARA MAYORES DE 6 AÑOS** ¿Cómo se definiría desde el punto de vista religioso?  
Cristiano católico ..... 1  
Cristiano no católico ..... 2  
Judío ..... 3  
Animista o Umbandista ..... 4  
Creyente sólo en Dios ..... 5  
Ateo ..... 6  
Agnóstico ..... 7  
Otro ..... 8  
(especificar)

31 ¿Cree tener ascendencia...?  
1 Afro o Negra ..... 1 2  
2 Asiática o Amarilla ..... 1 2  
3 Blanca ..... 1 2  
4 Indígena ..... 1 2  
5 Otra ..... 1 2  
(especificar)  
6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? .....

32 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?  
Jefe/a ..... 01  
Esposo/a, compañero/a ..... 02  
Hijo/a de ambos ..... 03  
Hijo/a sólo del jefe ..... 04  
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a ..... 05 } *pase a preg. 35*  
Yerno/nuera ..... 06  
Padre/madre ..... 07  
Suegro/a ..... 08  
Hermano/a ..... 09  
Cuñado/a ..... 10  
Nieto/a ..... 11  
Otro pariente ..... 12 } *< de 18 pase a 33*  
Otro no pariente ..... 13 } *18 y + pase a 35*  
Servicio doméstico o familiar del mismo ..... 14 } *pase a preg. 35*

33 ¿La madre vive en este hogar?  
SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

34 ¿El padre vive en este hogar?  
SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

35 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?  
En esta localidad o paraje ..... 1  
En otra localidad o paraje de este departamento:

\_\_\_\_\_ (localidad)

En otro departamento:  
\_\_\_\_\_ (departamento)

\_\_\_\_\_ (localidad)

En otro país:  
\_\_\_\_\_ (país)

36.1 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?  
Siempre vivió aquí ..... 1 *pase a preg. 36.3.1*  
No siempre vivió aquí:  
- número de años que reside .....  
- hace menos de un año ..... 0 0

36.2 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?  
\_\_\_\_\_ (departamento)  
\_\_\_\_\_ (localidad)  
En otro país: \_\_\_\_\_ (país)

36.3.1 Solo para áreas urbanas: ¿Siempre vivió en este barrio?  
SI ..... 1 *pase a preg. 36.4.1*  
NO ..... 2

36.3.2 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?  
- número de años .....  
- menos de un año ..... 0 0

36.3.3 ¿En qué barrio vivía antes?  
\_\_\_\_\_ (especificar)

### (SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, ESPOSO/A, NUERA/YERNO)

36.4.1 ¿Alguno de sus siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?  
SI NO  
1 Padres ..... 1 2  
2 Hermanos ..... 1 2  
3 Hijos ..... 1 2  
4 Tíos ..... 1 2  
5 Primos ..... 1 2

36.4.2 ¿Desde cuándo?  
Antes del año 1997 (inclusive) ..... 1 2 3 4 5  
Del año 1998 al 2003 ..... 1 2 3 4 5  
Del año 2004 al 2005 ..... 1 2 3 4 5  
Del año 2006 al 2007 ..... 1 2 3 4 5  
Durante el año actual ..... 1 2 3 4 5

### PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS

(Si es menor de 14 años, pase a E.2)

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 *pase a preg. 40*

38 ¿Quién es? .....  
N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?  
Casamiento civil ..... 1 *pase a preg. 41*  
Unión libre ..... 2

40 ¿Actualmente está ....  
Separado/a de unión libre ..... 5  
Divorciado/a ..... 1  
Casado/a (incluye separado y aun no se divorció) ..... 2  
Viudo/a ..... 3  
Soltero/a ..... 4

41 A lo largo de su vida, ¿ha tenido algún hijo/a nacido vivo?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 *pase a E.2*

42 ¿Cuántos? .....

### SOLO PARA MUJERES:

¿Cuántos de ellos viven en este hogar? .....  
¿Cuántos de ellos viven en otro hogar en el Uruguay? .....  
¿Cuántos de ellos viven en el extranjero? .....  
¿Cuántos fallecieron? .....

### E.2 - SALUD

43 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia a la Salud?  
SI NO  
MSP ..... 1 2  
Hospital de Clínicas ..... 1 2  
Sanidad Policial ..... 1 2  
Sanidad Militar ..... 1 2  
Policlínica Municipal ..... 1 2  
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 1 2  
IAMC ..... 1 2  
Seguro privado de salud parcial médico ..... 1 2  
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 1 2  
Seguro privado de salud total ..... 1 2  
Otro ..... 1 2  
(especificar)

44 Con respecto al cuidado de la salud, ¿dónde se atiende principalmente? (marque sólo una)  
MSP ..... 01  
Hospital de Clínicas ..... 02  
Sanidad Policial ..... 03  
Sanidad Militar ..... 04  
Policlínica Municipal ..... 05  
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 06  
IAMC ..... 07  
Seguro privado de salud parcial médico ..... 08  
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 09  
Seguro privado de salud total ..... 10  
Otro ..... 11  
(especificar)  
No se atiende ..... 12

45 Solo para quienes contestaron IAMC y seguro privado: ¿Quién paga la cuota?  
El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....  
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Otro ..... 5

**46** Solo para quienes contestaron Sanidad Militar o Policial:  
**¿A través de quién genera ese derecho?**  
 Un miembro de este hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: **Anote N° de persona** .....   
 Un miembro de otro hogar ..... 2

**47** **¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a E.3**

**48** **¿Quién paga la cuota?**  
 El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
 ¿Cuál?: **Anote el N° de persona** .....   
 Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
 FONASA u otra institución similar ..... 3  
 Un miembro de este hogar ..... 4  
 Está incluida en la cuota mutual o del seguro médico ..... 5  
 Otro ..... 6

**E.3 - EDUCACIÓN**

**49** **¿Sabe leer y escribir?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**50** **¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 52**  
 NO ..... 2

**51** **Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria superior o técnica?**  
 SI ..... 1  
 Nunca asistió ..... 2 **pase a E.4**

**52** **Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación**

	años
Preescolar .....	<input type="text"/>
Primaria común .....	<input type="text"/>
Primaria especial .....	<input type="text"/>
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	<input type="text"/>
Bachillerato Secundario (4to a 6to) .....	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to) ...	<input type="text"/>
Enseñanza Técnica .....	<input type="text"/>

**Para hacer ese curso se exige / exigía:**

Enseñanza Secundaria completa .....	1
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	2
Enseñanza Primaria completa .....	3
Ninguna .....	4
Magisterio o profesorado .....	<input type="text"/>
Universidad o similar .....	<input type="text"/>
Terciario no universitario .....	<input type="text"/>
Posgrado (maestría o doctorado) .....	<input type="text"/>

**A**

**53.1** (Solo para quienes respondieron en la parte **A**) **¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?**

**Anote el principal:**   
 \_\_\_\_\_  
 (especificar)

**53.2** **¿Finalizó el nivel más alto indicado?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2

**54** **Ese nivel más alto indicado ¿lo cursa/cursó en un Instituto:**  
 Público? ..... 1  
 Privado? ..... 2

**55** (Solo para quienes respondieron niveles superiores a primaria) **Sus años de estudio en la Enseñanza Media, ¿los realizó todos en la enseñanza pública?**  
 SI ..... 1 **pase a preg. 57**  
 NO ..... 2

**56** **¿Cuántos años aprobó en el liceo público? .....**

**57** **Sus años de estudio en la escuela primaria, ¿los realizó todos en la escuela pública?**  
 SI ..... 1 **pase a E.4**  
 NO ..... 2

**58** **¿Cuántos años aprobó en la escuela pública? ...**

**E.4 - POLÍTICAS SOCIALES**

**PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR**

**59** **¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?**

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

(Si marcó SI) **¿A cuál o cuáles y con qué frecuencia?**  
 Indique en los casilleros la frecuencia semanal con que recibe cada tipo de comida. Puede marcar más de uno.

**Comedor INDA ..... 01**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero municipal ..... 02**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor / merendero ONG / barrial ..... 03**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero iglesias ..... 04**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor universitario ..... 05**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor o merendero en Club de Niños / Jóvenes ..... 06**  
 Desayuno .....   
 Almuerzo .....   
 Merienda .....   
 Cena .....

**Comedor escolar / CAIF :**  
 Sólo almuerzo ..... 07  
 Sólo desayuno o merienda ..... 08  
 Desayuno y almuerzo ..... 09  
 Almuerzo y merienda ..... 10  
 Desayuno, almuerzo y merienda ..... 11

**60** **¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?**

SI ..... 1  
 - Veces por semana .....   
 - Veces por mes .....   
 NO ..... 2

**61** **¿Recibe algún tipo de canasta?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a preg. 62**

(Si contestó que sí) **¿Cuál canasta y cuántas de cada una, mensualmente?**

Común (INDA) .....	01	<input type="text"/>
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	02	<input type="text"/>
Plomo .....	03	<input type="text"/>
Pensionistas .....	04	<input type="text"/>
Diabéticos .....	05	<input type="text"/>
Renales .....	06	<input type="text"/>
Renal-Diabético .....	07	<input type="text"/>
Celíacos .....	08	<input type="text"/>
Tuberculosis .....	09	<input type="text"/>
Oncológicos .....	10	<input type="text"/>
Sida (VIH+) .....	11	<input type="text"/>
Escolar contexto crítico .....	12	<input type="text"/>
Otro .....		<input type="text"/>

(especificar)

**62** **Actualmente, ¿está inscripto en algún programa público de crédito o ayuda para la vivienda?**

**SI ¿En cuál?**  
 BHU (créditos, círculos de ahorro, viviendas construidas por el BHU, etc.) ..... 1  
 MVOTMA - SIAV ..... 2  
 MEVIR ..... 3  
 RAVE ..... 4  
 Regularización PIAI ..... 5  
 Intendencia Municipal ..... 6  
 Otro ..... 7  
**NO ..... 8**

**(PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS)**

**E.5 - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN**

**63** **¿Utilizó un PC en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**64** **¿Utilizó Internet en los últimos 6 meses?**  
 SI ..... 1  
 NO ..... 2 **pase a F**

**65** **¿Dónde utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

	SI	NO
En el hogar .....	1	2
En el trabajo .....	1	2
En el centro educativo .....	1	2
En la casa de un amigo/vecino .....	1	2
En un centro público de acceso directo .....	1	2
En un cyber café .....	1	2

**66** **¿Para qué utilizó Internet en los últimos 6 meses?**

Comunicación .....	1	2
Búsqueda de información .....	1	2
Educación y aprendizaje .....	1	2
Comprar/ordenar productos o servicios .....	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros .....	1	2
Trámites .....	1	2
Entretenimientos (juegos, bajar música o películas, etc.) .....	1	2

**67** **¿Con qué frecuencia utilizó Internet en los últimos 6 meses? (seleccione sólo una respuesta)**

Al menos una vez al día .....	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días .....	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas .....	3
Menos de una vez al mes .....	4
No sabe .....	5

Persona N°:      Nombre:

\_\_\_\_\_

## E - DATOS DE LA PERSONA

### E.1 - CARACTERÍSTICAS GENERALES

27 ¿Es ...

Hombre ..... 1  
Mujer ..... 2

28 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

.....

29 ¿Tiene Cédula de Identidad?

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

30 **PARA MAYORES DE 6 AÑOS** ¿Cómo se definiría desde el punto de vista religioso?

Cristiano católico ..... 1  
Cristiano no católico ..... 2  
Judío ..... 3  
Animista o Umbandista ..... 4  
Creyente sólo en Dios ..... 5  
Ateo ..... 6  
Agnóstico ..... 7  
Otro ..... 8  
(especificar)

31 ¿Cree tener ascendencia...?

1 Afro o Negra ..... 1 2  
2 Asiática o Amarilla ..... 1 2  
3 Blanca ..... 1 2  
4 Indígena ..... 1 2  
5 Otra ..... 1 2  
(especificar)  
6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? .....

32 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?

Jefe/a ..... 01  
Esposo/a, compañero/a ..... 02  
Hijo/a de ambos ..... 03  
Hijo/a sólo del jefe ..... 04  
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a ..... 05 } **pase a preg. 35**  
Yerno/nuera ..... 06  
Padre/madre ..... 07  
Suegro/a ..... 08  
Hermano/a ..... 09  
Cuñado/a ..... 10  
Nieto/a ..... 11  
Otro pariente ..... 12 } **< de 18 pase a 33**  
Otro no pariente ..... 13 } **18 y + pase a 35**  
Servicio doméstico o familiar del mismo ..... 14 } **pase a preg. 35**

33 ¿La madre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

34 ¿El padre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

35 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?

En esta localidad o paraje ..... 1

En otra localidad o paraje de este departamento:

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro departamento:

\_\_\_\_\_

(departamento)

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro país:

\_\_\_\_\_

(país)

36.1 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?

Siempre vivió aquí ..... 1 **pase a preg. 36.3.1**

No siempre vivió aquí:

- número de años que reside .....  
- hace menos de un año ..... 0 0

36.2 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?

\_\_\_\_\_

(departamento)

\_\_\_\_\_

(localidad)

En otro país: \_\_\_\_\_

(país)

36.3.1 Solo para áreas urbanas: ¿Siempre vivió en este barrio?

SI ..... 1 **pase a preg. 36.4.1**

NO ..... 2

36.3.2 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?

- número de años .....  
- menos de un año ..... 0 0

36.3.3 ¿En qué barrio vivía antes?

\_\_\_\_\_

(especificar)

**(SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, ESPOSO/A, NUERA/YERNO)**

36.4.1 ¿Alguno de sus siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?

	SI	NO
1 Padres ..... 1 2		
2 Hermanos ..... 1 2		
3 Hijos ..... 1 2		
4 Tíos ..... 1 2		
5 Primos ..... 1 2		

36.4.2 ¿Desde cuándo?

Antes del año 1997 (inclusive) ..... 1 2 3 4 5
Del año 1998 al 2003 ..... 1 2 3 4 5
Del año 2004 al 2005 ..... 1 2 3 4 5
Del año 2006 al 2007 ..... 1 2 3 4 5
Durante el año actual ..... 1 2 3 4 5

**PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS**

(Si es menor de 14 años, pase a E.2)

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?

SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a preg. 40**

38 ¿Quién es? .....

N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?

Casamiento civil ..... 1 **pase a preg. 41**  
Unión libre ..... 2

40 ¿Actualmente está ....

Separado/a de unión libre ..... 5  
Divorciado/a ..... 1  
Casado/a (incluye separado y aun no se divorció) ..... 2  
Viudo/a ..... 3  
Soltero/a ..... 4

41 A lo largo de su vida, ¿ha tenido algún hijo/a nacido vivo?

SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a E.2**

42 ¿Cuántos? .....

**SOLO PARA MUJERES:**

¿Cuántos de ellos viven en este hogar? .....

¿Cuántos de ellos viven en otro hogar en el Uruguay? .....

¿Cuántos de ellos viven en el extranjero? .....

¿Cuántos fallecieron? .....

### E.2 - SALUD

43 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia a la Salud?

	SI	NO
MSP ..... 1 2		
Hospital de Clínicas ..... 1 2		
Sanidad Policial ..... 1 2		
Sanidad Militar ..... 1 2		
Policlínica Municipal ..... 1 2		
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 1 2		
IAMC ..... 1 2		
Seguro privado de salud parcial médico ..... 1 2		
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 1 2		
Seguro privado de salud total ..... 1 2		
Otro ..... 1 2 (especificar)		

44 Con respecto al cuidado de la salud, ¿dónde se atiende principalmente? (marque sólo una)

MSP ..... 01
Hospital de Clínicas ..... 02
Sanidad Policial ..... 03
Sanidad Militar ..... 04
Policlínica Municipal ..... 05
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares) ..... 06
IAMC ..... 07
Seguro privado de salud parcial médico ..... 08
Seguro privado de salud parcial quirúrgico ..... 09
Seguro privado de salud total ..... 10
Otro ..... 11 (especificar)
No se atiende ..... 12

45 Solo para quienes contestaron IAMC y seguro privado: ¿Quién paga la cuota?

El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....  
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Otro ..... 5



46 Solo para quienes contestaron Sanidad Militar o Policial:  
¿A través de quién genera ese derecho?  
Un miembro de este hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote N° de persona .....   
Un miembro de otro hogar ..... 2

47 ¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a E.3**

48 ¿Quién paga la cuota?  
El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....   
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Está incluida en la cuota mutual o del seguro médico ..... 5  
Otro ..... 6

**E.3 - EDUCACIÓN**

49 ¿Sabe leer y escribir?  
SI ..... 1  
NO ..... 2

50 ¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?  
SI ..... 1 **pase a preg. 52**  
NO ..... 2

51 Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria superior o técnica?  
SI ..... 1  
Nunca asistió ..... 2 **pase a E.4**

52 Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación

	años
Preescolar .....	<input type="text"/>
Primaria común .....	<input type="text"/>
Primaria especial .....	<input type="text"/>
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	<input type="text"/>
Bachillerato Secundario (4to a 6to) .....	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to) ...	<input type="text"/>
Enseñanza Técnica .....	<input type="text"/>

Para hacer ese curso se exige / exigía:

Enseñanza Secundaria completa .....	1
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	2
Enseñanza Primaria completa .....	3
Ninguna .....	4
Magisterio o profesorado .....	<input type="text"/>
Universidad o similar .....	<input type="text"/>
Terciario no universitario .....	<input type="text"/>
Posgrado (maestría o doctorado) .....	<input type="text"/>

**A**

53.1 (Solo para quienes respondieron en la parte A) ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

Anote el principal:   
  
(especificar)

53.2 ¿Finalizó el nivel más alto indicado?  
SI ..... 1  
NO ..... 2

54 Ese nivel más alto indicado ¿lo cursa/cursó en un Instituto:  
Público? ..... 1  
Privado? ..... 2

55 (Solo para quienes respondieron niveles superiores a primaria) Sus años de estudio en la Enseñanza Media, ¿los realizó todos en la enseñanza pública?  
SI ..... 1 **pase a preg. 57**  
NO ..... 2

56 ¿Cuántos años aprobó en el liceo público? .....

57 Sus años de estudio en la escuela primaria, ¿los realizó todos en la escuela pública?  
SI ..... 1 **pase a E.4**  
NO ..... 2

58 ¿Cuántos años aprobó en la escuela pública? ...

**E.4 - POLÍTICAS SOCIALES**

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

59 ¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?  
SI ..... 1  
NO ..... 2  
(Si marcó SI) ¿A cuál o cuáles y con qué frecuencia?  
Indique en los casilleros la frecuencia semanal con que recibe cada tipo de comida. Puede marcar más de uno.

Comedor INDA ..... 01  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

Comedor / merendero municipal ..... 02  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

Comedor / merendero ONG / barrial ..... 03  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

Comedor o merendero iglesias ..... 04  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

Comedor universitario ..... 05  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

Comedor o merendero en Club de Niños / Jóvenes ..... 06  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

Comedor escolar / CAIF :  
Sólo almuerzo ..... 07  
Sólo desayuno o merienda ..... 08  
Desayuno y almuerzo ..... 09  
Almuerzo y merienda ..... 10  
Desayuno, almuerzo y merienda ..... 11

60 ¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?  
SI ..... 1  
- Veces por semana .....   
- Veces por mes .....   
NO ..... 2

61 ¿Recibe algún tipo de canasta?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a preg. 62**

(Si contestó que sí) ¿Cuál canasta y cuántas de cada una, mensualmente?

Común (INDA) .....	01	<input type="text"/>
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	02	<input type="text"/>
Plomo .....	03	<input type="text"/>
Pensionistas .....	04	<input type="text"/>
Diabéticos .....	05	<input type="text"/>
Renales .....	06	<input type="text"/>
Renal-Diabético .....	07	<input type="text"/>
Celiacos .....	08	<input type="text"/>
Tuberculosis .....	09	<input type="text"/>
Oncológicos .....	10	<input type="text"/>
Sida (VIH+) .....	11	<input type="text"/>
Escolar contexto crítico .....	12	<input type="text"/>
Otro .....		<input type="text"/>

(especificar)

62 Actualmente, ¿está inscripto en algún programa público de crédito o ayuda para la vivienda?  
SI ¿En cuál?  
BHU (créditos, círculos de ahorro, viviendas construidas por el BHU, etc.) ..... 1  
MVOTMA - SIAV ..... 2  
MEVIR ..... 3  
RAVE ..... 4  
Regularización PIAI ..... 5  
Intendencia Municipal ..... 6  
Otro ..... 7  
NO ..... 8

**(PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS)**

**E.5 - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN**

63 ¿Utilizó un PC en los últimos 6 meses?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a F**

64 ¿Utilizó Internet en los últimos 6 meses?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a F**

65 ¿Dónde utilizó Internet en los últimos 6 meses?

	SI	NO
En el hogar .....	1	2
En el trabajo .....	1	2
En el centro educativo .....	1	2
En la casa de un amigo/vecino .....	1	2
En un centro público de acceso directo .....	1	2
En un cyber café .....	1	2

66 ¿Para qué utilizó Internet en los últimos 6 meses?  
Comunicación ..... 1 2  
Búsqueda de información ..... 1 2  
Educación y aprendizaje ..... 1 2  
Comprar/ordenar productos o servicios ..... 1 2  
Banca electrónica y otros servicios financieros ..... 1 2  
Trámites ..... 1 2  
Entretenimientos (juegos, bajar música o películas, etc.) ..... 1 2

67 ¿Con qué frecuencia utilizó Internet en los últimos 6 meses? (seleccione sólo una respuesta)  
Al menos una vez al día ..... 1  
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días ..... 2  
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas ..... 3  
Menos de una vez al mes ..... 4  
No sabe ..... 5

Persona N°:      Nombre:

\_\_\_\_\_

## E - DATOS DE LA PERSONA

### E.1 - CARACTERÍSTICAS GENERALES

27 ¿Es ...

Hombre ..... 1  
Mujer ..... 2

28 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

.....

29 ¿Tiene Cédula de Identidad?

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

30 **PARA MAYORES DE 6 AÑOS** ¿Cómo se definiría desde el punto de vista religioso?

Cristiano católico ..... 1  
Cristiano no católico ..... 2  
Judío ..... 3  
Animista o Umbandista ..... 4  
Creyente sólo en Dios ..... 5  
Ateo ..... 6  
Agnóstico ..... 7  
Otro ..... 8  
(especificar)

31 ¿Cree tener ascendencia...?

1 Afro o Negra ..... 1 2  
2 Asiática o Amarilla ..... 1 2  
3 Blanca ..... 1 2  
4 Indígena ..... 1 2  
5 Otra ..... 1 2  
(especificar)  
6 ¿Cuál considera principal de las declaradas? .....

32 ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la jefe/a del hogar?

Jefe/a ..... 01  
Esposo/a, compañero/a ..... 02  
Hijo/a de ambos ..... 03  
Hijo/a sólo del jefe ..... 04  
Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a ..... 05 } *pase a preg. 35*  
Yerno/nuera ..... 06  
Padre/madre ..... 07  
Suegro/a ..... 08  
Hermano/a ..... 09  
Cuñado/a ..... 10  
Nieto/a ..... 11  
Otro pariente ..... 12 } *< de 18 pase a 33*  
Otro no pariente ..... 13 } *18 y + pase a 35*  
Servicio doméstico o familiar del mismo ..... 14 } *pase a preg. 35*

33 ¿La madre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

34 ¿El padre vive en este hogar?

SI (anote el N° de persona) .....  
N° de persona  
NO vive en el hogar ..... 99

35 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?

En esta localidad o paraje ..... 1

En otra localidad o paraje de este departamento:

\_\_\_\_\_ (localidad)

En otro departamento:

\_\_\_\_\_ (departamento)

\_\_\_\_\_ (localidad)

En otro país:

\_\_\_\_\_ (país)

36.1 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?

Siempre vivió aquí ..... 1 *pase a preg. 36.3.1*

No siempre vivió aquí:

- número de años que reside ..... 0 0

- hace menos de un año ..... 0 0

36.2 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?

\_\_\_\_\_ (departamento)

\_\_\_\_\_ (localidad)

En otro país: \_\_\_\_\_ (país)

36.3.1 Solo para áreas urbanas: ¿Siempre vivió en este barrio?

SI ..... 1 *pase a preg. 36.4.1*

NO ..... 2

36.3.2 ¿Cuánto tiempo hace que vive en este barrio?

- número de años ..... 0 0

- menos de un año ..... 0 0

36.3.3 ¿En qué barrio vivía antes?

\_\_\_\_\_ (especificar)

(SOLO PARA JEFE/A DEL HOGAR, ESPOSO/A, NUERA/YERNO)

36.4.1 ¿Alguno de sus siguientes familiares se fue a vivir al exterior y no regresó a vivir a Uruguay?

	SI	NO
1 Padres	1	2
2 Hermanos	1	2
3 Hijos	1	2
4 Tíos	1	2
5 Primos	1	2

36.4.2 ¿Desde cuándo?

Antes del año 1997 (inclusive) ..... 1 2 3 4 5

Del año 1998 al 2003 ..... 1 2 3 4 5

Del año 2004 al 2005 ..... 1 2 3 4 5

Del año 2006 al 2007 ..... 1 2 3 4 5

Durante el año actual ..... 1 2 3 4 5

**PARA PERSONAS DE 14 Y MÁS AÑOS**

(Si es menor de 14 años, pase a E.2)

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?

SI ..... 1

NO ..... 2 *pase a preg. 40*

38 ¿Quién es? .....  
N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?

Casamiento civil ..... 1 *pase a preg. 41*

Unión libre ..... 2

40 ¿Actualmente está ....

Separado/a de unión libre ..... 5

Divorciado/a ..... 1

Casado/a (incluye separado y aun no se divorció) ..... 2

Viudo/a ..... 3

Soltero/a ..... 4

41 A lo largo de su vida, ¿ha tenido algún hijo/a nacido vivo?

SI ..... 1

NO ..... 2 *pase a E.2*

42 ¿Cuántos? .....

**SOLO PARA MUJERES:**

¿Cuántos de ellos viven en este hogar? .....

¿Cuántos de ellos viven en otro hogar en el Uruguay? .....

¿Cuántos de ellos viven en el extranjero? .....

¿Cuántos fallecieron? .....

### E.2 - SALUD

43 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las Instituciones de Asistencia a la Salud?

	SI	NO
MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Sanidad Policial	1	2
Sanidad Militar	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares)	1	2
IAMC	1	2
Seguro privado de salud parcial médico	1	2
Seguro privado de salud parcial quirúrgico	1	2
Seguro privado de salud total	1	2
Otro	1	2

(especificar)

44 Con respecto al cuidado de la salud, ¿dónde se atiende principalmente? (marque sólo una)

MSP	01
Hospital de Clínicas	02
Sanidad Policial	03
Sanidad Militar	04
Policlínica Municipal	05
Área de Salud del BPS (Asignaciones Familiares)	06
IAMC	07
Seguro privado de salud parcial médico	08
Seguro privado de salud parcial quirúrgico	09
Seguro privado de salud total	10
Otro	11

(especificar)

No se atiende ..... 12

45 Solo para quienes contestaron IAMC y seguro privado: ¿Quién paga la cuota?

El empleador de algún miembro del hogar ..... 1

¿Cuál?: Anote el N° de persona .....

Un familiar que no integra este hogar ..... 2

FONASA u otra institución similar ..... 3

Un miembro de este hogar ..... 4

Otro ..... 5

**46** Solo para quienes contestaron Sanidad Militar o Policial:  
¿A través de quién genera ese derecho?  
Un miembro de este hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote N° de persona .....   
Un miembro de otro hogar ..... 2

**47** ¿Está afiliado a algún sistema de Emergencia Móvil?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a E.3**

**48** ¿Quién paga la cuota?  
El empleador de algún miembro del hogar ..... 1  
¿Cuál?: Anote el N° de persona .....   
Un familiar que no integra este hogar ..... 2  
FONASA u otra institución similar ..... 3  
Un miembro de este hogar ..... 4  
Está incluida en la cuota mutual o del seguro médico ..... 5  
Otro ..... 6

**E.3 - EDUCACIÓN**

**49** ¿Sabe leer y escribir?  
SI ..... 1  
NO ..... 2

**50** ¿Asiste actualmente a algún establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?  
SI ..... 1 **pase a preg. 52**  
NO ..... 2

**51** Aunque no asiste actualmente, ¿asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria superior o técnica?  
SI ..... 1  
Nunca asistió ..... 2 **pase a E.4**

**52** Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación

	años
Preescolar .....	<input type="text"/>
Primaria común .....	<input type="text"/>
Primaria especial .....	<input type="text"/>
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	<input type="text"/>
Bachillerato Secundario (4to a 6to) .....	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico UTU (4to a 6to) ...	<input type="text"/>
Enseñanza Técnica .....	<input type="text"/>

Para hacer ese curso se exige / exigía:

Enseñanza Secundaria completa .....	1
Ciclo Básico Liceo o UTU .....	2
Enseñanza Primaria completa .....	3
Ninguna .....	4
Magisterio o profesorado .....	<input type="text"/>
Universidad o similar .....	<input type="text"/>
Terciario no universitario .....	<input type="text"/>
Posgrado (maestría o doctorado) .....	<input type="text"/>

**A**

**53.1** (Solo para quienes respondieron en la parte **A**) ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

Anote el principal:   
  
(especificar)

**53.2** ¿Finalizó el nivel más alto indicado?  
SI ..... 1  
NO ..... 2

**54** Ese nivel más alto indicado ¿lo cursa/cursó en un Instituto:  
Público? ..... 1  
Privado? ..... 2

**55** (Solo para quienes respondieron niveles superiores a primaria) Sus años de estudio en la Enseñanza Media, ¿los realizó todos en la enseñanza pública?  
SI ..... 1 **pase a preg. 57**  
NO ..... 2

**56** ¿Cuántos años aprobó en el liceo público? .....

**57** Sus años de estudio en la escuela primaria, ¿los realizó todos en la escuela pública?  
SI ..... 1 **pase a E.4**  
NO ..... 2

**58** ¿Cuántos años aprobó en la escuela pública? ...

**E.4 - POLÍTICAS SOCIALES**

**PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR**

**59** ¿Concurrió a algún comedor o merendero gratuito en los últimos 30 días ?

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

(Si marcó SI) ¿A cuál o cuáles y con qué frecuencia? Indique en los casilleros la frecuencia semanal con que recibe cada tipo de comida. Puede marcar más de uno.

**Comedor INDA ..... 01**  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

**Comedor / merendero municipal ..... 02**  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

**Comedor / merendero ONG / barrial ..... 03**  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

**Comedor o merendero iglesias ..... 04**  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

**Comedor universitario ..... 05**  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

**Comedor o merendero en Club de Niños / Jóvenes ..... 06**  
Desayuno .....   
Almuerzo .....   
Merienda .....   
Cena .....

**Comedor escolar / CAIF :**  
Sólo almuerzo ..... 07  
Sólo desayuno o merienda ..... 08  
Desayuno y almuerzo ..... 09  
Almuerzo y merienda ..... 10  
Desayuno, almuerzo y merienda ..... 11

**60** ¿Recibe para consumir en su hogar, algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?

SI ..... 1  
- Veces por semana .....   
- Veces por mes .....   
NO ..... 2

**61** ¿Recibe algún tipo de canasta?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a preg. 62**

(Si contestó que sí) ¿Cuál canasta y cuántas de cada una, mensualmente?

Común (INDA) .....	01	<input type="text"/>
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	02	<input type="text"/>
Plomo .....	03	<input type="text"/>
Pensionistas .....	04	<input type="text"/>
Diabéticos .....	05	<input type="text"/>
Renales .....	06	<input type="text"/>
Renal-Diabético .....	07	<input type="text"/>
Celíacos .....	08	<input type="text"/>
Tuberculosis .....	09	<input type="text"/>
Oncológicos .....	10	<input type="text"/>
Sida (VIH+) .....	11	<input type="text"/>
Escolar contexto crítico .....	12	<input type="text"/>
Otro .....		<input type="text"/>

(especificar)

**62** Actualmente, ¿está inscripto en algún programa público de crédito o ayuda para la vivienda?

**SI ¿En cuál?**  
BHU (créditos, círculos de ahorro, viviendas construidas por el BHU, etc.) ..... 1  
MVOTMA - SIAV ..... 2  
MEVIR ..... 3  
RAVE ..... 4  
Regularización PIAI ..... 5  
Intendencia Municipal ..... 6  
Otro ..... 7  
**NO ..... 8**

**(PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS)**

**E.5 - TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN**

**63** ¿Utilizó un PC en los últimos 6 meses?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a F**

**64** ¿Utilizó Internet en los últimos 6 meses?  
SI ..... 1  
NO ..... 2 **pase a F**

**65** ¿Dónde utilizó Internet en los últimos 6 meses?

	SI	NO
En el hogar .....	1	2
En el trabajo .....	1	2
En el centro educativo .....	1	2
En la casa de un amigo/vecino .....	1	2
En un centro público de acceso directo .....	1	2
En un cyber café .....	1	2

**66** ¿Para qué utilizó Internet en los últimos 6 meses?

Comunicación .....	1	2
Búsqueda de información .....	1	2
Educación y aprendizaje .....	1	2
Comprar/ordenar productos o servicios .....	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros .....	1	2
Trámites .....	1	2
Entretenimientos (juegos, bajar música o películas, etc.) .....	1	2

**67** ¿Con qué frecuencia utilizó Internet en los últimos 6 meses? (seleccione sólo una respuesta)

Al menos una vez al día .....	1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días .....	2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas .....	3
Menos de una vez al mes .....	4
No sabe .....	5

