

200. EMPLEO E INGRESO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)

Transcriba del Capítulo 100, pregunta 101 el N° de Orden y 102 Nombre de la persona.

N° de Orden Nombre:

Anote el N° de Orden del Informante

200A. ¿EN QUE DIA, MES Y AÑO NACIO?

| | | | | |
|-----|-----|-----|---|---|
| ? | ? | ? | ? | ? |
| Día | Mes | Año | | |

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

SI 1 ☐ ☐ → **Pase a 204A**

NO 2 ☐ Continúe

202. AUNQUE NO TRABAJO LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGUN EMPLEO FIJO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERA?

SI 1 ☐ ☐ → **Pase a 204A**

NO 2 ☐ Continúe

203. AUNQUE NO TRABAJO LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGUN NEGOCIO PROPIO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERA?

SI 1 ☐ ☐ → **Pase a 204A**

NO 2 ☐ Continúe

204. LA SEMANA PASADA, REALIZO ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:
(Marque con un aspa, sólo uno de los dos recuadros en cada alternativa)

- | | SI | NO |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Ofreciendo algún servicio? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Haciendo algo en casa para vender? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Trabajando para un hogar particular? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Fabricando algún producto? ... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 9. ¿Ayudando a un familiar sin remuneración? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 10. ¿Otra? (Especifique) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

A. Verifique la pregunta 204:

Si todas las alternativas tienen marcado el recuadro del código 2 → **Pase a 213**

Si alguna alternativa tiene marcado el recuadro del código 1 → Continúe con 204A.

OCUPADOS

204A. ¿CUAL ES LA OCUPACION PRINCIPAL QUE DESEMPEÑO?

(Especifique)

204B. ¿QUÉ TAREA REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

205A. ¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJO EN SU OCUPACION PRINCIPAL?

(Escriba detalladamente la actividad económica a la que se dedica)

(Especifique)

206. UD. SE DESEMPEÑO EN SU OCUPACION PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

(Marque con un aspa sólo un recuadro)

¿Empleador o patrono? 1 ☐

¿Trabajador Independiente? 2 ☐

¿Empleado? 3 ☐

¿Obrero? 4 ☐

¿Trabajador Familiar No Remunerado? 5 ☐

¿Trabajador del Hogar? 6 ☐

¿Otro? 7 ☐

(Especifique)

207. EN SU OCUPACION PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYENDOSE UD., LABORARON:

(Marque con un aspa sólo un recuadro)

¿Menos de 100 personas? 1 ☐ → **¿N° de personas?**

¿De 100 y más? 2 ☐ Continúe

208. ¿DESDE QUE FECHA TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACION PRINCIPAL?

| | | | | |
|-----|-----|-----|---|---|
| ? | ? | ? | ? | ? |
| Día | Mes | Año | | |

209A. LA SEMANA PASADA, DEL AL ¿CUANTAS HORAS TRABAJO EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

| | | | | | | | | |
|------|------|------|-------|------|------|------|-------|---|
| ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? |
| Dom. | Lun. | Mar. | Miér. | Jue. | Vie. | Sáb. | TOTAL | |

209B. EN TOTAL UD. TRABAJO HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

SI 1 ☐ → **Pase a 209D**

NO 2 ☐ Continúe

209C. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

Número de Horas

209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?

SI 1 ☐

NO 2 ☐

209E. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?

SI 1 ☐

NO 2 ☐

B. Transcriba el código de la pregunta 206:

☐ → Igual a 1 ó 2 → **Pase a 212**

☐ → Igual a 3, 4 ó 6 → **Pase a 210**

☐ → Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:

Si es menor de 15 horas → **Pase a 213**

Si es de 15 horas y más → **Pase a 222**

Transcriba
Total de
Horas

OBSERVACIONES

FECHA:/...../.....

HORA:

RESULTADO

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS

1