

Segmento	Estructura	Parte	Cuestionario	Hogar
----------	------------	-------	--------------	-------

**SECCIÓN B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

Sólo para personas de 12 años o más

Nº de línea	Nombre _____	Edad	Sexo	Autoinformante ..... <input type="radio"/> 01	Nº de línea
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Hombre .. <input type="radio"/> 01	Otro informante del hogar ..... <input type="radio"/> 02 →	<input type="text"/>
			Mujer ... <input type="radio"/> 02	Informante otro hogar misma vivienda <input type="radio"/> 03	
				Informante otra vivienda ..... <input type="radio"/> 04	

Tomando en cuenta que la semana pasada es la que va del domingo \_\_\_\_\_ al sábado \_\_\_\_\_

**B1. ¿(Nombre) trabajó la semana pasada, aunque fuera una hora, en la semana, pero sin contar los oficios domésticos de su hogar?**  
 Sí .....  01 → **pase Sección C**      No .....  02 ↘

**B2. La semana pasada, ¿(nombre) realizó al menos por una hora alguna de las siguientes actividades, recibiendo pago en dinero o en especie... [Si alguna respuesta es afirmativa, refuerce "una hora o más"]**

...participó en labores agropecuarias? .....  01

...hizo algo para vender (costuras, manualidades, comida)? .....  02

...vendió algún producto (alimentos, joyas, rifas, ventas por catálogo)? .....  03

...cuidó niños, ancianos o personas enfermas de otro hogar recibiendo pago en dinero o en especie?...  04

...realizó algún servicio doméstico para personas de otro hogar recibiendo pago en dinero o en especie (limpiar, planchar, etc.)? .....  05

...realizó algún otro servicio (como pintar uñas, corte de pelo, cuidar carros etc.) recibiendo pago en dinero o en especie? .....  06

...realizó trabajos variados, "camarones", "chambas"? .....  07

...hizo algún otro trabajo recibiendo pago en dinero o en especie? .....  08

(especifique)

No realizó ninguna .....  00

pase Sección C

**B3. La semana pasada, ¿ayudó en el negocio o finca de un familiar o conocido, aunque fuera una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie?**  
 Sí .....  01 → **pase Sección C**      No .....  02  
*(No incluya servicio doméstico no remunerado)*

**B4. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene un trabajo o un negocio del que se ausentó temporalmente?**  
 Sí .....  01      No .....  02 → **pase B6**

**B5. ¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?**

Por vacaciones, incapacidad, huelga, permiso o suspensión de actividades, recibiendo sueldo o ingresos del negocio .....  01

Porque no llegaron clientes al local u oficina .....  02

Pidió permiso sin goce de sueldo por un mes o menos . . .  03

Por enfermedad o vacaciones sin recibir sueldo o ingresos por un mes o menos pero con seguridad de regreso al trabajo .....  04

Suspensión temporal del negocio o actividad, sin percibir ingresos por un mes o menos pero con seguridad de regreso al trabajo [avería de equipo, mal tiempo, falta materia prima]. .....  05

Permiso, vacaciones o enfermedad sin recibir ingresos por más de un mes o no sabe cuánto estará sin trabajar .....  06

Suspensión de actividades, cierre del negocio sin recibir ingresos por más de un mes (incluye periodo de veda si es más de un mes) .....  07

Porque nadie le contrató (y no tiene negocio establecido) o sólo hace trabajos cuando se lo piden . .  08

pase Sección C

pase B6

**B6. Si la semana pasada (nombre) hubiera encontrado un trabajo, o conseguido clientes, ¿podría comenzar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?**  
**No ¿por qué?**

Porque no desea trabajar .....  01

Porque es una persona muy anciana .....  02

Por discapacidad permanente .....  03

Por enfermedad. ....  04

Por obligaciones familiares (atender casa o niños u otras personas) ..  05

Por razones personales (estudio, viaje programado) .....  06

Podría pero en otro momento o época ...  07

**Sí**

Sin ninguna restricción .....  08

Con ciertas condiciones laborales (horarios, lugar u otro) .....  09

pase Sección H

**B7. En las últimas cuatro semanas ¿(nombre) realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo o iniciar un negocio propio... [Puede marcar varias opciones]**

...consultó con amigos o parientes? .....  001

...preguntó en lugares de trabajo? .....  002

...ofreció sus servicios a domicilio? .....  003

...puso o contestó anuncios? .....  004

...llenó solicitudes? .....  005

...entregó curriculum en ferias o bolsas de empleo? ..  006

...envió curriculum por correo, personalmente, o por internet? .....  007

...asistió a entrevistas? .....  008

...buscó clientes o realizó trámites para establecer su propio negocio? .....  009

...acondicionó local u oficina para iniciar o continuar un negocio? .....  010

...realizó otra gestión? .....  011

(especifique)

No realizó ninguna .....  000

pase Sección G

**B8. ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?**

Ya encontró trabajo .....  001

Espera reinicio de operaciones o reapertura del negocio .....  002

Espera respuesta de gestiones anteriores .....  003

No tiene dinero para buscar. ....  004

Se cansó de buscar .....  005

No le dan trabajo por edad, sexo, raza, otro .....  006

No hay trabajo en la zona. ....  007

Sabe que en esta época del año no hay trabajo ...  008

Sólo trabaja cuando se lo piden. ....  009

Enfermedad accidente o discapacidad permanente ..  010

Asiste a centro de enseñanza .....  011

Tiene obligaciones familiares .....  012

Tiene obligaciones personales .....  013

No desea trabajar .....  014

Otras razones .....  015

(especifique)

pase Sección G

pase Sección H





**D1. ¿En ese negocio o actividad (nombre) tiene contratadas una o más personas asalariadas...**

- ...sí { siempre? ..... O1  
 pero sólo a veces? ..... O2  
 ...no contrata personal? ..... O3

**D2. ¿Su trabajo en esta actividad es...**

- ...permanente o por tiempo indefinido? ..... O1 → **pase D4**  
 ...sólo por la temporada o la época? ..... O2  
 ...sólo por un tiempo determinado? ..... O3  
 ...por una sola vez? ..... O4  
 ...sólo cuando se lo piden? ..... O5

**D3. ¿Cuánto tiempo durará (o duró) este trabajo?**

- Una semana o menos ..... O1 } **pase D17**  
 Más de una semana a un mes ..... O2 }  
 Más de un mes a tres meses ..... O3  
 Más de tres meses a seis meses ..... O4  
 Más de seis meses a un año ..... O5  
 Más de un año ..... O6

**D4. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha tenido este negocio o actividad en forma continua o con interrupciones no mayores de 15 días?**

*(Sólo marque o anote en una de las tres opciones)*

- Menos de un mes →  00  
 Menos de un año, anote N° de meses    
 Un año o más, anote sólo N° de años

**D7. ¿En esa actividad, trabaja habitualmente para...**

- ...un solo cliente? (persona, empresa) ..... O1  
 ...distintos clientes? (incluye público en general) ..... O2

**D8a. ¿Cuántos proveedores le abastecen las mercaderías que vende o las materias primas que usa?**

- Uno ..... O1  
 Dos o más ..... O2  
 Ninguno, los clientes traen la materia prima / no necesita ..... O3

**D8b. ¿Algún proveedor o cliente le establece...**

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...montos mínimos de venta o de producción? .....     | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...un área geográfica de operación? .....             | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |
| ...cuáles mercaderías o productos puede vender? ..... | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |
| ...supervisión directa de su actividad? .....         | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |

**D9. ¿En el negocio o actividad (nombre) define cuánto cobrar?**

- Sí .....  O1  
 No .....  O2

**D10. ¿En ese negocio o actividad, tiene socios?**

- Sí { ...son miembros de este hogar? .....  O1  
 ...son miembros de otro hogar? .....  O2  
 ...ambos (de este y otro hogar)? .....  O3  
 No tiene .....  O0

**D11. ¿El negocio está inscrito...**

- ...en el Registro de la Propiedad como empresa o razón social con cédula jurídica? .....  O1  
 ...en otra instancia pública? \_\_\_\_\_ (especifique)  O2  
 No está inscrito en ninguna .....  O3

**D12. ¿El negocio o empresa lleva libros de contabilidad formal, por un contador profesional? (no incluye régimen simplificado)**

- No { Y es una actividad NO agropecuaria (industria, comercio o servicios) ...  O2 **pase a D14a**  
 Y es una actividad agropecuaria (agricultura, ganadería, pesca) .....  O3 **pase a D15a**  
 Sí .....  O1

**D13a. ¿(Nombre) tiene asignado salario por el trabajo en su negocio?**

- Sí .....  O1  
 No {  O2 **NO agropecuaria (pase a D14a)**  
 O3 **Agropecuaria (pase a D15a)**



**E1. ¿El trabajo de (nombre) es...**

- ...por tiempo indefinido o permanente? . . . .  01 → pase E3  
 ...sólo por esta temporada o la época? . . . .  02  
 ...sólo por un tiempo determinado? . . . . .  03  
 ...por una sola vez? . . . . .  04  
 ...sólo cuando se lo piden? . . . . .  05

**E2. ¿Cuánto tiempo durará (o duró) este trabajo?**

- Una semana o menos . . . . .  01 } pase E7  
 Más de una semana a un mes . . . . .  02 }  
 Más de un mes a tres meses . . . . .  03  
 Más de tres meses a seis meses . . . . .  04  
 Más de seis meses a un año . . . . .  05  
 Más de un año . . . . .  06

**E3. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha trabajado para ese lugar en forma continua o con interrupciones laborales no mayores a 15 días?**

(Sólo marque o anote una de las tres opciones)

- Menos de un mes →  00  
 Menos de un año, anote N° de meses    
 Un año o más, anote sólo N° de años

**E4a. ¿Cuál es el horario normal de trabajo de (nombre)?**

- Diurno (entre las 5 am y 7pm) . . . . .  01  
 Nocturno (entre 7 pm y 5am) . . . . .  02  
 Mixto (al menos tres horas nocturnas) . . . . .  03  
 Alterno /rotativo/ escalonado . . . . .  04  
 Otro tipo \_\_\_\_\_  05  
 (especifique)  
 Horario propio . . . . .  06  
 ↓  
 pase E5

**E4b. (Nombre) ¿trabaja normalmente...**

- ...siempre los mismos días? . . . . .  01  
 ...con rotación de días? . . . . .  02

**E5. ¿Cuántos días seguidos trabaja y cuántos descansa?**

- Días de trabajo    
 Días de descanso    
 Rotación variable de ambos . . . . .  088

**E6. ¿Para realizar este trabajo es indispensable que (nombre) aporte, sin que la empresa le reconozca...**

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...instrumentos o herramientas propias? . . . . . | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...su propia maquinaria o equipo? . . . . .       | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...su casa para trabajar? . . . . .               | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...su propio local? . . . . .                     | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...vehículo propio? . . . . .                     | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...gastos de trabajo por su cuenta? . . . . .     | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |

**E7. ¿A (nombre) le paga...**

- ...una persona o empresa intermediaria que brindan trabajadores temporales a otra empresa? . .  01  
 ...una institución pública en la que no trabaja? . . . . .  02  
 ...el establecimiento/patrón para el que trabaja? . . . . .  03  
 ...otra empresa o persona? . . . . .  04  
 ...asalariado al que ayuda? . . . . .  05

**E7a. ¿El negocio / finca donde trabaja (nombre) está inscrito...**

- No aplica (*empleados públicos, de organismos internacionales y servidores domésticos*) . . . . .  00  
 ...en el Registro de la Propiedad como empresa o razón social con cédula jurídica? . . . . .  01  
 ...en otra instancia pública? \_\_\_\_\_  02  
 especifique  
 No está inscrito en ninguna . . . . .  03

**E8a. ¿La forma de pago...**

- ...es sólo en especie? . . . . .  00 → pase E13  
 ...fue por única vez (el pago)? . . . . .  01 → pase E15b  
 ...es sólo por comisión? . . . . .  02  
 ...por comisión y sueldo base? . . . . .  03  
 ...por consultoría u honorarios? . . . . .  04  
 ...por jornal o día trabajado? . . . . .  05  
 ...por pieza o destajo? . . . . .  06  
 ...por hora? . . . . .  07  
 ...es sueldo o salario fijo? . . . . .  08

**E8b. ¿Cuál es el periodo de pago?**

- Semanal . . . . .  01  
 Bisemanal . . . . .  02  
 Quincenal . . . . .  03  
 Mensual . . . . .  04  
 Otro \_\_\_\_\_  05  
 (especifique)

**E9. ¿En este trabajo (nombre) disfruta de...**

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...aguinaldo? . . . . .                      | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...días pagos por enfermedad? . . . . .      | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...vacaciones pagas? . . . . .               | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...seguro de riesgos de trabajo? . . . . .   | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...reconocimiento de horas extras? . . . . . | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |

**E10. ¿En este trabajo tiene rebajos en su salario de...**

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...seguro social? . . . . .                        | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...impuesto de renta? . . . . .                    | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...rebajos personales que no son de ley? . . . . . | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |

**E11a. ¿Recibe propinas?**

- Sí . . . . .  01      No . . . . .  02  
 ↓

**E11b. ¿Cuánto recibió el mes pasado sólo en propinas?**

.....









F10. ¿(Nombre) tiene asignado salario por el trabajo en su negocio?

- Sí .....  01  
 No .....  02 → pase F11a

F10a. ¿Cuánto fue su salario el mes pasado sin ningún tipo de rebajo (salario bruto)?

.....

F10b. ¿Cuánto recibió (nombre) en los últimos doce meses por distribución de dividendos o anualidades?

.....

No recibió dividendos .....  00

pase P2

F11a. ¿Cuánto fue en total la ganancia del negocio o actividad de (nombre) en el último periodo?  
 (El periodo debe ser mayor o igual a un mes)

..... por ..... Periodo

(Si la actividad es agropecuaria, fabricación o venta de productos, continúe con F11b, si no pase a P2)

F11b. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó para consumo propio o de su hogar?

..... por ..... Periodo

No se dejó nada para consumo del hogar .....  00

P2. ¿Cuál es la dirección exacta de ese negocio o actividad?  
 (Indague por todas las señas necesarias para obtener una dirección lo más completa posible)

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

Cantón: \_\_\_\_\_

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

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

P2a ¿Cuál es el número de teléfono (celular o fijo) de ese negocio o persona?

Teléfono \_\_\_\_\_ pase Sección H

INGRESO SECUNDARIO ASALARIADO

F12. ¿En este trabajo le rebajan de su salario...

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...seguro social? .....                            | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...impuesto de renta? .....                        | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...deducciones personales que no son de ley? ..... | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |

F13a. En este trabajo, ¿cuánto fue su salario el mes pasado, sin ningún tipo de rebajo? (Si tiene varios empleos secundarios, anote la suma de todos los salarios y haga la observación respectiva)

.....

No recibió el mes pasado pero continuará en este trabajo por más de un mes .....  00 → pase F15a

No recibió el mes pasado pero trabajará un mes o menos. ....  01 → pase F15b

Sólo le pagan en especie. ....  02 → pase F14a

F13b. ¿Ese dato que me dio efectivamente es su salario...

- ...sin ningún tipo de rebajo (bruto)?.....  01  
 ...sólo con rebajos de CCSS, Bco. Popular e impuesto de renta (neto)?.....  02  
 ...con toda clase de rebajos (líquido)?.....  03 →

pase F14a

F13c. ¿Cuánto le rebajaron en total, el mes pasado, incluidos rebajos de ley y otros rebajos que no son de ley?  
 (CCSS, Bco. Popular, impuesto de renta, préstamos, asociaciones, póliza)

.....

F14a. ¿Recibió el mes pasado por este trabajo algún pago en especie como alimentos, vivienda, transporte u otros?

- Sí .....  01      No .....  02

F14b. ¿En cuánto estima el valor de lo recibido el mes pasado?

.....

pase Sección H

F15a. ¿Cuál es el salario bruto que le van a pagar por mes?  
 (no incluya propinas)

..... → pase F16

F15b. ¿Cuánto le pagaron(án) por el periodo contratado?

..... por ..... días

F16. ¿Cuánto le pagaron o se ganó el mes pasado por el trabajo que tenía ese mes?

.....  
 No tenía trabajo .....  00

pase Sección H

**G1. ¿Hace cuánto (nombre) hizo la última gestión para conseguir trabajo o iniciar negocio o actividad?**

- Una semana o menos . . . . .  01
- Más de una semana a un mes . . . . .  02
- Más de un mes a tres meses . . . . .  03
- Más de tres meses a seis meses. . . . .  04
- Más de seis meses a un año. . . . .  05
- Más un año a tres años. . . . .  06
- Más de tres años . . . . .  07

No ha realizado ninguna gestión . . . . .  00 → **pase G3**

**G2. ¿Desde hace cuánto ha estado haciendo algo para conseguir trabajo o iniciar negocio o actividad?**

- Un mes o menos . . . . .  01
- Más de un mes a tres meses. . . . .  02
- Más de tres meses a seis meses . . . . .  03
- Más de seis meses a un año . . . . .  04
- Más de un año a tres años. . . . .  05
- Más de tres años. . . . .  06

**G3. ¿Cuál es la razón principal por la que cree que no ha conseguido trabajo o no ha podido iniciar actividad propia?**

- Ya encontró . . . . .  001
- Recién empezó a buscar . . . . .  002
- Por la edad. . . . .  003
- Por el sexo. . . . .  004
- Por otra característica específica (raza, orientación sexual, discapacidad, nacionalidad). . . . .  005
- Falta de trabajo en su especialidad. . . . .  006
- Está sobrecalificado. . . . .  007
- Falta de experiencia. . . . .  008
- Falta de estudios, capacitación u oficio. . . . .  009
- Le faltan contactos. . . . .  010
- Falta de financiamiento. . . . .  011
- Demora en los trámites. . . . .  012
- No hay trabajo . . . . .  013
- No ha buscado trabajo . . . . .  014
- Otras razones \_\_\_\_\_  015

(especifique)

No sabe por qué no encuentra trabajo . . . . .  000

**G4a. ¿Qué tipo de tareas u ocupación es la que busca?**

--	--	--	--

La que sea . . . . .  00

**G4b. ¿Cuántas horas por semana está dispuesto a trabajar?**

- Menos de 12 horas (hasta un 1/4 de tiempo) . . . . .  01
- De 12 a 24 horas (hasta un 1/2 tiempo). . . . .  02
- Más de 24 a 36 horas (hasta un 3/4 tiempo). . . . .  03
- Más de 36 a 48 horas (tiempo completo). . . . .  04
- Más de 48 horas (más de tiempo completo) . . . . .  05
- Las horas que sea. . . . .  00

**G4c. ¿El trabajo que busca es...**

- ...estableciendo negocio o actividad propia? . . . . .  01
- ...como empleado en empresa o institución? . . . . .  02
- ...de cualquier forma? . . . . .  00

**G5. ¿Cuál es el ingreso mensual más bajo que está dispuesto a aceptar?**

- .....  01
- Salario mínimo de la ocupación . . . . .  01
- Salario mínimo de todas las ocupaciones. . . . .  02
- El que sea . . . . .  00

**G6. ¿(Nombre) ha trabajado alguna vez?**

- Sí . . . . .  01      No. . . . .  02 → **pase Sección H**

**G7. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, institución o empresa para el que trabajaba en el último empleo?** \_\_\_\_\_

**G8. ¿A qué se dedicaba principalmente el establecimiento/negocio/finca/institución para el que trabajaba?** \_\_\_\_\_

**G9. ¿Cómo se llama la ocupación que tenía (nombre)?** \_\_\_\_\_  
(Anote las tareas principales)

**G10. ¿Ese trabajo que realizaba era...**

- ...el negocio/actividad propia donde contrataba personal de manera permanente? . . . . .  01
- ...el negocio/actividad propia, sin contratar personal o contratando ocasionalmente? . . . . .  02
- ...como empleado para un patrón/empresa/institución? . . . . .  03
- ...como empleado(a) de una o varias casas particulares? . . . . .  04
- ...como ayuda a un familiar o conocido sin recibir pago ni en dinero ni en especie? . . . . .  05

**G11. ¿Hace cuánto tiempo terminó su último trabajo?**

- Un mes o menos . . . . .  01
- Más de un mes a tres meses . . . . .  02
- Más de tres meses a seis meses . . . . .  03
- Más de seis meses a un año. . . . .  04
- Más de un año a tres años . . . . .  05
- Más de tres años a cinco años . . . . .  06
- Más de cinco años . . . . .  07

**G12. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese último trabajo?**

**Cierre de actividad propia por:**

- Falta de clientes/ tuvo clientes que no pagaron . . . . .  001
- Falta de capital/ equipo/maquinaria. . . . .  002
- La competencia . . . . .  003
- Tenía gastos muy altos (quiebra). . . . .  004
- Cierre momentáneo (por reparación de local, cumplimiento de trámites, veda) . . . . .  005

**Despido por:**

- Cierre/quiebra/ venta/traslado de empresa, reestructuración o recorte de personal . . . . .  006
- Incapacidad prolongada o accidente laboral, embarazo, persecución o acoso sexual. . . . .  007
- Razones personales . . . . .  008
- Fin de trabajo ocasional o estacional . . . . .  009

**Renuncia:**

- Voluntaria del sector público . . . . .  010
- Porque pagaban poco o no le pagaban . . . . .  011
- Por malas relaciones laborales/malas condiciones de trabajo (insalubre, persecución, acoso sexual, etc) . . . . .  012
- Porque no le gustaba o no le convenía . . . . .  013
- Obligada o pactada. . . . .  014
- Por razones familiares (matrimonio, embarazo cuidado de hijos o la familia) . . . . .  015
- Razones personales (estudio, enfermedad, viaje) . . . . .  016

**Otras causas:**

- Se pensionó (invalidez o vejez). . . . .  017
- Otras causas \_\_\_\_\_  018

(especifique)



H9. ¿(Nombre) recibe periódicamente ingresos en dinero por concepto de...

	¿Cuánto recibió?	¿Cada cuánto lo recibe?
...alquileres de viviendas, tierras, vehículos, etc? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...intereses de depósitos a plazos, préstamos a terceros y otros? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...dividendos de una sociedad en la que no trabaja? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...beneficios de asociaciones solidaristas o cooperativas? . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...pensiones del Régimen no Contributivo? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...otras ayudas estatales o subsidios? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...pensión alimenticia? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...pensiones o jubilaciones nacionales (incluye incapacidad permanente)? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...pensiones o jubilaciones del extranjero? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...aguinaldo de pensión alimenticia, jubilación u otro? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...dinero del exterior (remesas)? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...dinero de familiares u otras personas en el país? . . . . .	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>
...otras transferencias? . . . . . Especifique _____	Sí <input type="radio"/> 01 → ..... No <input type="radio"/> 02	por ..... <input type="text"/>

APORTES EN ESPECIE AL HOGAR (Sólo para la línea 01)

H10a. ¿Alguna institución o persona ajena al hogar, regularmente compra o da alimentos, paga directamente recibos, paga esta casa o cubre otros gastos de este hogar?

Sí . . . . .  01 →

No . . . . .  02

H10b. ¿De quién recibe la ayuda?

- Institución del Estado . . . . .  01
- Iglesia . . . . .  02
- Alguna persona en el país . . . . .  03
- Alguna persona en el extranjero . . . . .  04
- Otro \_\_\_\_\_  05  
(especifique)

H10c. ¿Si tuvieran que cubrir esos gastos cuánto gastarían?

..... por .....  
Monto Periodo

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---