

DICCIONARIO DE VARIABLES EGRESADOS 2014 : CAP400

FORMULARIO DEL EGRESADO

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
1	SELECT	NUMERO DE SELECCIÓN		N	5
400. EMPLEO E INGRESOS					
EMPLEO ACTUAL					
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD					
2	CAP400P401	401. ¿LA SEMANA PASADA, DEL [FECHA_A] AL [FECHA_B], ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (SIN CONTAR LOS QUEHACERES DEL HOGAR)	1: Sí, 2: No	N	1
3	CAP400P402	402. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?	1: Sí, 2: No	N	1
4	CAP400P403	403. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ? 404. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:	1: Sí, 2: No	N	1
5	CAP400P404_1	1. Trabajando en algun negocio propio o de un familiar?	1: Sí, 2: No	N	1
6	CAP400P404_2	2. Ofreciendo algun servicio?	1: Sí, 2: No	N	1
7	CAP400P404_3	3. Haciendo algo en casa para vender?	1: Sí, 2: No	N	1
8	CAP400P404_4	4. Vendiendo productos de belleza, joyas, etc.?	1: Sí, 2: No	N	1
9	CAP400P404_5	5. Realizando alguna labor artesanal?	1: Sí, 2: No	N	1
10	CAP400P404_6	6. Haciendo practicas pagadas en un centro de trabajo?	1: Sí, 2: No	N	1
11	CAP400P404_7	7. Trabajando para un hogar particular?	1: Sí, 2: No	N	1
12	CAP400P404_8	8. Fabricando algun producto?	1: Sí, 2: No	N	1
13	CAP400P404_9	9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales	1: Sí, 2: No	N	1
14	CAP400P404_10	10. Trabajo familiar no remunerado?	1: Sí, 2: No	N	1
15	CAP400P404_11	11. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
16	CAP400P404_11_ESPE	11. Otro?_Especifique		AN	70
OCUPADOS					
OCUPACIÓN PRINCIPAL					
17	CAP400P405ACOD	405. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?_CODIGO		AN	6
18	CAP400P405A_ESPE	405. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?		AN	200
19	CAP400P405B_ESPE	405. b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?		AN	300
20	CAP400P406	406. ¿EL TRABAJO QUE REALIZÓ ESTÁ RELACIONADO CON SU FORMACIÓN PROFESIONAL? 407. LAS TAREAS QUE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL PODRÍAN SER DESEMPEÑADAS POR UN:	1: Sí, 2: No	N	1
21	CAP400P407_1	1. Profesional universitario de especialidad no afín a la suya?	1: Sí, 2: No	N	1
22	CAP400P407_2	2. Profesional con educacion superior no universitaria tecnico profesional?	1: Sí, 2: No	N	1
23	CAP400P407_3	3. Trabajador sin estudios superiores?	1: Sí, 2: No	N	1
24	CAP400P408COD	408. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?_CODIGO		AN	4
25	CAP400P408_ESPE	408. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?		AN	300
26	CAP400P409	409. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:	1: Empleador patrono, 2: Trabajador independiente, 3: Empleado, 4: Obrero, 5: Trabajador familiar no remunerado, 6: Trabajador del hogar, 7: Otro	N	1
27	CAP400P409_ESPE	409. ESPECIFIQUE		AN	70
28	CAP400P410	410. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:	1: Fuerzas armadas, Policía Nacional del Perú (militares), 2: Administracion pública, 3: Empresa pública, 4: Empresas especiales de servicio (service), 5: Empresa o patrono privado, 6: Otro	N	1

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
29	CAP400P410_ESPE	410. ESPECIFIQUE		AN	70
30	CAP400P411	411. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ES UNA:	1: Sociedad Anónima, 2: Fundación o asociación, 3: Persona natural(con RUC, RUS, RER, u otro regimen), 4: No está registrado (no tiene RUC)	N	1
		412. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES:			
31	CAP400P412_1	1. Sueldo?	1: Sí, 2: No	N	1
32	CAP400P412_2	2. Salario?	1: Sí, 2: No	N	1
33	CAP400P412_3	3. Comisión?	1: Sí, 2: No	N	1
34	CAP400P412_4	4. Destajo?	1: Sí, 2: No	N	1
35	CAP400P412_5	5. Subvención?	1: Sí, 2: No	N	1
36	CAP400P412_6	6. Honorarios profesionales (con RUC)?	1: Sí, 2: No	N	1
37	CAP400P412_7	7. Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?	1: Sí, 2: No	N	1
38	CAP400P412_8	8. Ingreso como productor agropecuario?	1: Sí, 2: No	N	1
39	CAP400P412_9	9. Propina?	1: Sí, 2: No	N	1
40	CAP400P412_10	10. En especie?	1: Sí, 2: No	N	1
41	CAP400P412_11	11. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
42	CAP400P412_12	12. No recibe	0: NULL, 1: Sí	N	1
43	CAP400P412_12_ESPE	11. Otro?_Especifique		AN	70
			1: Contrato indefinido, nombrado permanente, 2: Contrato a plazao fijo(sujeto a modalidad), 3: Está en periodo de prueba, 4: Convenios de formacion laboral juvenil / practicas pre-profesionales, 5: Contrato por locación de servicios, 6: Régimen especial de contratación administrativa (CAS), 7: Sin contrato, 8: Otro		
44	CAP400P413	413. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO:		N	1
45	CAP400P413_ESPE	413. ESPECIFIQUE		AN	70
46	CAP400P414	414. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:	1: Hasta 20 personas, 2: De 21 a 50 personas, 3: De 51 a 100 personas, 4: De 101 a 500 personas, 5: Más de 500 personas	N	1
		415. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA....			
47	CAP400P415_D	1. Domingo?		N	2
48	CAP400P415_L	2. Lunes?		N	2
49	CAP400P415_M	3. Martes?		N	2
50	CAP400P415_MI	4. Miercoles?		N	2
51	CAP400P415_J	5. Jueves?		N	2
52	CAP400P415_V	6. Viernes?		N	2
53	CAP400P415_S	7. Sábado?		N	2
54	CAP400P415_TOT	8. TOTAL		N	3
OCUPACIÓN SECUNDARIA					
55	CAP400P416	416. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?	1: Sí, 2: No	N	1
		417. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:			
56	CAP400P417_1	1. Trabajando en algun negocio propio o de un familiar?	1: Sí, 2: No	N	1
57	CAP400P417_2	2. Ofreciendo algun servicio?	1: Sí, 2: No	N	1
58	CAP400P417_3	3. La semana pasada, ¿realizó alguna otra actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como:(haciendo algo en casa para vender?	1: Sí, 2: No	N	1
59	CAP400P417_4	4. Vendiendo productos de belleza, joyas, etc.?	1: Sí, 2: No	N	1
60	CAP400P417_5	5. Realizando alguna labor artesanal?	1: Sí, 2: No	N	1
61	CAP400P417_6	6. Haciendo practicas pagadas en un centro de trabajo?	1: Sí, 2: No	N	1
62	CAP400P417_7	7. Trabajando para un hogar particular?	1: Sí, 2: No	N	1
63	CAP400P417_8	8. Fabricando algun producto?	1: Sí, 2: No	N	1
64	CAP400P417_9	9. Realizando labores en la chacra o cuidando animales?	1: Sí, 2: No	N	1
65	CAP400P417_10	10. Trabajo familiar no remunerado?	1: Sí, 2: No	N	1

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
66	CAP400P417_11	11. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
67	CAP400P417_11_ESPE	11. Otro?_Especifique		AN	70
68	CAP400P418COD	418. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN SECUNDARIA QUE DESEMPEÑÓ?_CODIGO		AN	6
69	CAP400P418A_ESPE	418. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN SECUNDARIA QUE DESEMPEÑÓ?		AN	200
70	CAP400P418B_ESPE	418. b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?		AN	300
71	CAP400P419	419. ¿EL TRABAJO QUE REALIZÓ ESTÁ RELACIONADO CON SU FORMACIÓN PROFESIONAL?	1: Sí, 2: No	N	1
		420. LAS TAREAS QUE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA PODRÍAN SER DESEMPEÑADAS POR UN:			
72	CAP400P420_1	1. Profesional universitario de especialidad no afín a la suya?	1: Sí, 2: No	N	1
73	CAP400P420_2	2. Profesional con educacion superior no universitaria tecnico profesional?	1: Sí, 2: No	N	1
74	CAP400P420_3	3. Trabajador sin estudios superiores?	1: Sí, 2: No	N	1
75	CAP400P421COD	421. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?_CODIGO		AN	4
76	CAP400P421_ESPE	421. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?		AN	300
77	CAP400P422	422. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:	1: Empleador patrono, 2: Trabajador independiente, 3: Empleado, 4: Obrero, 5: Trabajador familiar no remunerado, 6: Trabajador del hogar, 7: Otro	N	1
78	CAP400P422_ESPE	422. ESPECIFIQUE		AN	70
79	CAP400P423	423. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:	1: Fuerzas armadas, Policia Nacional del Perú (militares), 2: Administración pública, 3: Empresa pública, 4: Empresas especiales de servicio (service), 5: Empresa o patrono privado, 6: Trabajador del hogar, 7: Otro	N	1
80	CAP400P423_ESPE	423. ESPECIFIQUE		AN	70
81	CAP400P424	424. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿ES UNA:	1: Sociedad Anónima, 2: Fundación o asociación, 3: Persona natural(con RUC, RUS, RER, u otro regimen), 4: No está registrado (no tiene RUC)	N	1
82	CAP400P425	425. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:	1: Hasta 20 personas, 2: De 21 a 50 personas, 3: De 51 a 100 personas, 4: De 101 a 500 personas, 5: Más de 500 personas	N	1
83	CAP400P426	426. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?		N	3
TOTAL DE HORAS					
84	CAP400P427	427. EN TOTAL UD. TRABAJÓ [HORAS427] HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?	1: Sí, 2: No	N	1
85	CAP400P428	428. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?		N	3
86	CAP400P429	429. ¿LA RAZÓN POR LA QUE UD. NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA FUE:	1: Por vacaciones o dias festivos, 2: Por falta de clientes, pedidos o financiamineto para la produccion o venta, 3: Porque su trabajo asi lo exige, 4: Por motivos personales o familiares, 5: Porque se redujo la jornada de trabajo por disminucion de produccion, mal tiempo, sequia, helada, huelga, etc., 6: Por exceso de trabajo(trabajo estacional), o de clientes, 7: Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud(pre/post natal), 8: Por estar de viaje, paseo, 9: Otro	N	1
87	CAP400P429_ESPE	429. ESPECIFIQUE		AN	70
88	CAP400P430	430. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJA?	1: Sí, 2: No	N	1
89	CAP400P431	431. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?	1: Sí, 2: No	N	1
90	CAP400P432	432. ¿CUÁNTAS HORAS MÁS HUBIERA TRABAJADO LA SEMANA PASADA? (Nº de horas semanales)		N	2
91	CAP400P432_NSA	432. ¿CUÁNTAS HORAS MÁS HUBIERA TRABAJADO LA SEMANA PASADA?_NO SABE	0: NULL, 1: Sí	N	1
BUSQUEDA DE OTRO EMPLEO					
92	CAP400P433	433. ¿DESEA UD. OTRO TRABAJO Y HA HECHO ALGO POR CAMBIAR SU TRABAJO ACTUAL?	1: Sí, 2: No	N	1

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
434. ¿LOS MOTIVOS POR LOS CUALES HA BUSCADO OTRO TRABAJO ES:					
93	CAP400P434_1	1. Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso sin trabajar más horas?	1: Sí, 2: No	N	1
94	CAP400P434_2	2. Por temor o certeza de perder el trabajo actual?	1: Sí, 2: No	N	1
95	CAP400P434_3	3. Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro y que no afecte su salud?	1: Sí, 2: No	N	1
96	CAP400P434_4	4. Porque busca trabajar más (en una segunda actividad o en un empleo con más horas?	1: Sí, 2: No	N	1
97	CAP400P434_5	5. Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido?	1: Sí, 2: No	N	1
98	CAP400P434_6	6. Porque está disconforme con las tareas que realiza en su trabajo?	1: Sí, 2: No	N	1
99	CAP400P434_7	7. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
100	CAP400P434_7_ESPE	7. Otro?_Especifique		AN	70
INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE					
INGRESO MONETARIO					
101	CAP400P435	435. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, LA FRECUENCIA CON LA QUE A USTED LE PAGAN ES:	1: Diario, 2: Semanal, 3: Quincenal, 4: Mensual	N	1
102	CAP400P436_MONE	436. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL (LA) ... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?_MONETARIO		N	5
103	CAP400P436_ESPEC	436. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL (LA) ... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?_EN ESPECIE		N	5
INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE					
INGRESO MONETARIO					
104	CAP400P437_MONE	437. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANACIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)_MONETARIO		N	5
105	CAP400P437_ESPEC	437. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANACIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)_EN ESPECIE		N	5
INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA					
438. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES:					
106	CAP400P438_1	1. Sueldo?	1: Sí, 2: No	N	1
107	CAP400P438_2	2. Salario?	1: Sí, 2: No	N	1
108	CAP400P438_3	3. Comisión?	1: Sí, 2: No	N	1
109	CAP400P438_4	4. Destajo?	1: Sí, 2: No	N	1
110	CAP400P438_5	5. Subvención?	1: Sí, 2: No	N	1
111	CAP400P438_6	6. Honorarios profesionales (con RUC)?	1: Sí, 2: No	N	1
112	CAP400P438_7	7. Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?	1: Sí, 2: No	N	1
113	CAP400P438_8	8. Ingreso como productor agropecuario?	1: Sí, 2: No	N	1
114	CAP400P438_9	9. Propina?	1: Sí, 2: No	N	1
115	CAP400P438_10	10. En especie?	1: Sí, 2: No	N	1
116	CAP400P438_11	11. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
117	CAP400P438_12	12. No recibe	0: NULL, 1: Sí	N	1
118	CAP400P438_11_ESPE	11. Otro?_Especifique		AN	70
INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE					
INGRESO MONETARIO / ESPECIE					
119	CAP400P439	439. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿LA FRECUENCIA CON LA QUE A USTED LE PAGAN ES:	1: Diario, 2: Semanal, 3: Quincenal, 4: Mensual	N	1
120	CAP400P440_MONE	440. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL (LA) ... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?_MONETARIO		N	5
121	CAP400P440_ESPEC	440. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL (LA) ... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?_EN ESPECIE		N	5

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE					
INGRESO MONETARIO / ESPECIE					
122	CAP400P441_MONE	441. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)_MONETARIO		N	5
123	CAP400P441_ESPEC	441. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)_EN ESPECIE		N	5
DESOCUPADOS					
124	CAP400P442	442. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?	1: Sí, 2: No	N	1
125	CAP400P443	443. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA?	1: Hizo trámites, buscó local, gestionó prestamos para establecer su propio negocio, 2: Reparando sus activos(local, maquina, equipo), 3: Esperando el inicio de un trabajo dependiente(como obrero, empleado o trabajador del hogar), 4: Estudiando, 5: Quehaceres del hogar, 6: Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas, 7: Enfermo o incapacitado, 8: Otro	N	1
126	CAP400P443_ESPE	443. ESPECIFIQUE		AN	70
127	CAP400P444	444. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?	1: Sí, 2: No	N	1
128	CAP400P445	445. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?	1: Sí, 2: No	N	1
129	CAP400P446	446. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?	1: No hay trabajo, 2: Se cansó de buscar, 3: Por su edad, 4: Falta de experiencia, 5: Sus estudios no le permiten, 6: Los quehaceres del hogar no le permiten, 7: Razones de salud, 8: Falta de capital, 9: Otro, 10: Ya encontró trabajo, 11: Sí buscó trabajo	N	2
130	CAP400P446_ESPE	446. ESPECIFIQUE		AN	70
131	CAP400P447_1	447. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO? CONSULTÓ A: 1. Empleador / patrono?	1: Sí, 2: No	N	1
132	CAP400P447_2	2. Agencia de empleo / bolsa de trabajo?	1: Sí, 2: No	N	1
133	CAP400P447_3	3. Sólo amigos, parientes?	1: Sí, 2: No	N	1
134	CAP400P447_4	4. Sólo leyó avisos?	1: Sí, 2: No	N	1
135	CAP400P447_5	5. Búsqueda a través de internet?	1: Sí, 2: No	N	1
136	CAP400P447_6	6. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
137	CAP400P447_7	7. No hizo nada para conseguir trabajo	0: NULL, 1: Sí	N	1
138	CAP400P447_6_ESPE	6. Otro?_Especifique		AN	70
139	CAP400P448	448. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?		N	2
PROTECCIÓN SOCIAL					
140	CAP400P449_1	449. ¿USTED CUENTA CON: 1. Seguro de salud?	1: Sí, 2: No	N	1
141	CAP400P449_2	2. Sistema de pensiones?	1: Sí, 2: No	N	1
142	CAP400P449_3	3. CTS?	1: Sí, 2: No	N	1
143	CAP400P449_4	4. Gratificaciones en julio y diciembre?	1: Sí, 2: No	N	1
144	CAP400P449_5	5. Otras bonificaciones?	1: Sí, 2: No	N	1
145	CAP400P449_6	6. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
146	CAP400P449_7	7. Ninguno	0: NULL, 1: Sí	N	1
147	CAP400P449_6_ESPE	6. Otro?_Especifique		AN	70
148	CAP400P450_1	450. ¿EL SISTEMA DE PRESTACIONES DE SALUD AL CUAL USTED ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES: 1. ESSALUD?	1: Sí, 2: No	N	1
149	CAP400P450_2	2. Seguro privado de salud?	1: Sí, 2: No	N	1
150	CAP400P450_3	3. Seguro integral de salud - SIS?	1: Sí, 2: No	N	1
151	CAP400P450_4	4. No está afiliado	0: NULL, 1: Sí	N	1
152	CAP400P451	451. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL USTED ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES:	1: Sistema privado de pensiones (AFP), 2: ONP, 3: No está afiliado	N	1
HISTORIAL DE EMPLEOS					

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
153	CAP400P452	452. ¿HA CAMBIADO DE EMPLEO CON RESPECTO A SU PRIMER TRABAJO, DESPUÉS DE EGRESAR?	1: Sí, 2: No	N	1
154	CAP400P453	453. ¿CUÁNTOS EMPLEOS HA TENIDO DESDE SU EGRESO DE LA UNIVERSIDAD HASTA LA FECHA? (Nº de empleos)		N	2
PRIMER EMPLEO					
155	CAP400P454_MES	454. INDIQUE EL MES Y EL AÑO DE INICIO DE SU PRIMER EMPLEO_Mes		AN	2
156	CAP400P454_ANIO	454. INDIQUE EL MES Y EL AÑO DE INICIO DE SU PRIMER EMPLEO_Año		N	4
OCUPADOS AL EGRESAR					
157	CAP400P455ACOD	455. a) ¿CUÁL FUE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ EN SU PRIMER EMPLEO?_CODIGO		AN	6
158	CAP400P455A_ESPE	455 a) ¿CUÁL FUE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ EN SU PRIMER EMPLEO?		AN	200
159	CAP400P455B_ESPE	455. b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ, EN SU PRIMER EMPLEO?		AN	300
160	CAP400P456	456. ¿SU PRIMER EMPLEO ESTUVO RELACIONADO CON SU FORMACIÓN PROFESIONAL?	1: Sí, 2: No	N	1
		457. LAS TAREAS QUE DESEMPEÑÓ EN SU PRIMER EMPLEO PODRÍAN HABER SIDO DESEMPEÑADAS POR UN:			
161	CAP400P457_1	1. Profesional universitario de especialidad no afín a la suya?	1: Sí, 2: No	N	1
162	CAP400P457_2	2. Profesional con educacion superior no universitaria tecnico profesional?	1: Sí, 2: No	N	1
163	CAP400P457_3	3. Trabajador sin estudios superiores?	1: Sí, 2: No	N	1
164	CAP400P458COD	458. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU PRIMER EMPLEO?_CODIGO		AN	4
165	CAP400P458_ESPE	458. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU PRIMER EMPLEO?		AN	300
166	CAP400P459	459. EN SU PRIMER EMPLEO USTED DESEMPEÑÓ COMO:	1: Empleador patrono, 2: Trabajador independiente, 3: Empleado, 4: Obrero, 5: Trabajador familiar no remunerado, 6: Trabajador del hogar, 7: Otro	N	1
167	CAP400P459_ESPE	459. ESPECIFIQUE		AN	70
168	CAP400P460	460. EN SU PRIMER EMPLEO, ¿USTED TRABAJÓ PARA:	1: Fuerzas armadas, Policia Nacional del Perú (militares), 2: Administración pública, 3: Empresa pública, 4: Empresas especiales de servicio (service), 5: Empresa o patrono privado, 6: Trabajador del hogar, 7: Otro	N	1
169	CAP400P460_ESPE	460. ESPECIFIQUE		AN	70
170	CAP400P461	461. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE FUE SU PRIMER EMPLEO, ¿ERA UNA:	1: Sociedad Anónima, 2: Fundación o asociación, 3: Persona natural(con RUC, RUS, RER, u otro regimen), 4: No está registrado (no tiene RUC)	N	1
		462. EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE(BIÓ) EN SU PRIMER EMPLEO, LUEGO DE EGRESAR, ¿FUE (ES):			
171	CAP400P462_1	1. Sueldo?	1: Sí, 2: No	N	1
172	CAP400P462_2	2. Salario?	1: Sí, 2: No	N	1
173	CAP400P462_3	3. Comisión?	1: Sí, 2: No	N	1
174	CAP400P462_4	4. Destajo?	1: Sí, 2: No	N	1
175	CAP400P462_5	5. Subvención?	1: Sí, 2: No	N	1
176	CAP400P462_6	6. Honorarios profesionales (con RUC)?	1: Sí, 2: No	N	1
177	CAP400P462_7	7. Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?	1: Sí, 2: No	N	1
178	CAP400P462_8	8. Ingreso como productor agropecuario?	1: Sí, 2: No	N	1
179	CAP400P462_9	9. Propina?	1: Sí, 2: No	N	1
180	CAP400P462_10	10. En especie?	1: Sí, 2: No	N	1
181	CAP400P462_11	11. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
182	CAP400P462_12	12. No recibió	0: NULL, 1: Sí	N	1
183	CAP400P462_11_ESPE	11. Otro?_Especifique		AN	70
184	CAP400P463	463. ¿BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO ESTUVO LABORANDO EN SU PRIMER EMPLEO:	1: Contrato indefinido, nombrado permanente, 2: Contrato a plazao fijo(sujeto a modalidad), 3: Está en periodo de prueba, 4: Convenios de formacion laboral juvenil / practicas pre-profesionales, 5: Contrato por locación de servicios (honorarios profesionales, RUC) SNP, 6: Régimen especial de contratacion administrativa (CAS), 7: Sin contrato, 8: Otro	N	1

NRO	NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO	LONGITUD
185	CAP400P463_ESPE	463. ESPECIFIQUE		AN	70
186	CAP400P464	464. INCLUYÉNDOSE UD. EN SU PRIMER EMPLEO, DESPUÉS DE EGRESAR ¿CUÁNTAS PERSONAS LABORARON EN LA EMPRESA O NEGOCIO:	1: Hasta 20 personas, 2: De 21 a 50 personas, 3: De 51 a 100 personas, 4: De 101 a 500 personas, 5: Más de 500 personas	N	1
187	CAP400P465	465. EN TOTAL, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJABA A LA SEMANA EN SU PRIMER EMPLEO DESPUÉS DE EGRESAR?		N	3
BENEFICIOS LABORALES					
		466. ¿LOS BENEFICIOS LABORALES QUE LE OTORGÓ SU EMPLEADOR EN SU PRIMER EMPLEO FUERON:			
188	CAP400P466_1	1. Seguro de salud?	1: Sí, 2: No	N	1
189	CAP400P466_2	2. Sistema de pensiones?	1: Sí, 2: No	N	1
190	CAP400P466_3	3. CTS?	1: Sí, 2: No	N	1
191	CAP400P466_4	4. Gratificaciones en julio y diciembre?	1: Sí, 2: No	N	1
192	CAP400P466_5	5. Otras bonificaciones?	1: Sí, 2: No	N	1
193	CAP400P466_6	6. Otro?	1: Sí, 2: No	N	1
194	CAP400P466_7	7. Ninguno	0: NULL, 1: Sí	N	1
195	CAP400P466_6_ESPE	6. Otro?_Especifique		AN	70
		467. ¿EL SISTEMA DE PRESTACIONES DE SALUD AL CUAL USTED ESTUVO AFILIADO EN SU PRIMER EMPLEO FUE:			
196	CAP400P467_1	1. ESSALUD?	1: Sí, 2: No	N	1
197	CAP400P467_2	2. Seguro privado de salud?	1: Sí, 2: No	N	1
198	CAP400P468	468. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL USTED ESTUVO AFILIADO EN SU PRIMER EMPLEO FUE:	1: Sistema privado de pensiones (AFP), 2: ONP, 3: No está afiliado	N	1
BUSQUEDA DEL PRIMER EMPLEO					
199	CAP400P469	469. ¿CUÁNTO TIEMPO ESTUVO BUSCANDO ACTIVAMENTE SU PRIMER EMPLEO AL EGRESAR?	1: Menos de un mes, 2: Entre 1 a 3 meses, 3: Entre 3 a 6 meses, 4: Entre 6 meses a menos de un año, 5: Entre uno a dos años, 6: No buscó empleo	N	1
200	CAP400P470	470. ¿CÓMO CONSIGUIÓ SU PRIMER EMPLEO REMUNERADO, AL EGRESAR? (MARCAR ALTERNATIVA PRINCIPAL)	1: Por avisos en diarios, radios, 2: A través de páginas web, 3: Por profesores de la universidad, 4: Por familiares y amigos, 5: Por agencia de empleos, 6: Bolsa de trabajo de mi universidad, 7: Bolsa de trabajo del ministerio de trabajo, 8: Contacto directo con posibles empleadores de empresas, 9: Gestionó poner un negocio o trabajar por su cuenta, 10: Concurso publico, 11: Contratado donde realizó sus practicas profesionales, 12: Trabaja antes de egresar, 13: Otro	N	2
201	CAP400P470_ESPE	470. ESPECIFIQUE		AN	70
202	CAP400P471	471. ¿CONSIDERA QUE LA FORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD LO AYUDÓ A OBTENER SU PRIMER EMPLEO, AL EGRESAR?	1: Sí, 2: No, 3: No sabe	N	1
INGRESOS DEL PRIMER EMPLEO					
203	CAP400P472	472. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTO FUE EL INGRESO BRUTO MENSUAL EN SU PRIMER EMPLEO, COMO EGRESADO?	1: Hasta S/. 750, 2: De S/. 751 a S/ 1000, 3: De S/. 1001 a S/ 1500, 4: De S/. 1501 a S/ 2500, 5: De S/. 2501 a S/ 3500, 6: De S/. 3501 a S/ 4500, 7: De S/. 4501 a S/ 5500, 8: De S/. 5501 a S/ 6500, 9: Más de S/. 6500	N	1
ETNICIDAD					
204	CAP400P473	473. POR TUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A TUS COSTUMBRES, ¿USTED SE CONSIDERA ...	1: Quechua, 2: Aymara, 3: Nativo o indígena de la amazonia, 4: Negro/mulato/zambo/afroperuano, 5: Blanco, 6: Mestizo, 7: Otro, 8: No sabe	N	1
205	CAP400P473_ESPE	473. ESPECIFIQUE		AN	70