

500. EMPLEO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:	Informante N°
-------------------	--	----------------	----------------------

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

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

Sí..... 1 → PASE A 505

No..... 2

A. ENCUESTADOR: Verifique pregunta 504.

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → PASE A 545

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con 505.

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

505. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑO?

_____ (Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____ (Especifique)

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

_____ (Especifique)

507. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono? 1

¿Trabajador independiente? 2

¿Empleado? 3 } PASE A 510

¿Obrero? 4 }

¿Trabajador familiar no remunerado? 5 → PASE A 510A1

¿Trabajador del hogar? 6 → PASE A 511

¿Otro? 7 → PASE A 510 (Especifique)

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

Sí..... 1 → PASE A 505

No..... 2

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

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra? _____ (Especifique)	1	2

OBSERVACIONES

<p>508. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU FAMILIA SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>511. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES: (Acepte una o más alternativas)</p> <p>Sueldo?.....1</p> <p>Salario?.....2</p> <p>Comisión?.....3</p> <p>Destajo?.....4</p> <p>Subvención?.....5</p> <p>Honorarios profesionales (con R.U.C.)?.....6</p> <p>Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?.....7</p> <p>Ingreso como productor agropecuario?...8</p> <p>Propina?.....9</p> <p>En especie?.....10</p> <p>Otro?.....11</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p>NO RECIBE.....12</p>																		
<p>509. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?</p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 510A1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">PASE A 512</div>																		
<p>510. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:</p> <p>Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?.....1→</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 513</div> <p>Administración pública?.....2</p> <p>Empresa pública?.....3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 511</div> <p>Empresas especiales de servicios (SERVICE)?.....5</p> <p>Empresa o patrono privado?.....6</p> <p>Otra?.....7</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p>511A. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO</p> <p>¿Contrato indefinido, nombrado, permanente?.....1</p> <p>¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)?.....2</p> <p>¿Está en período de prueba?.....3</p> <p>¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales?.....4</p> <p>¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), SNP?...5</p> <p>¿Régimen Especial de Contratación Administrativa (CAS)?.....6</p> <p>¿Sin Contrato?.....7</p> <p>¿Otro?.....8</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																		
<p>510A1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:</p> <p>Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)?.....1</p> <p>Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)?.....2</p> <p>NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)?.....3</p>	<p>512. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:</p> <p>Hasta 20 personas?.....1</p> <p>De 21 a 50 personas?.....2</p> <p>De 51 a 100 personas?.....3</p> <p>De 101 a 500 personas?.....4</p> <p>Más de 500 personas?.....5</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin-left: 100px;"></div> <p style="text-align: right;">Nº de personas</p>																		
<p>510B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?</p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA....</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black;">HORAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Domingo.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Lunes.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Martes.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Miércoles.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Jueves.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Viernes.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Sábado.....?</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">TOTAL</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table>		HORAS	Domingo.....?		Lunes.....?		Martes.....?		Miércoles.....?		Jueves.....?		Viernes.....?		Sábado.....?		TOTAL	
	HORAS																		
Domingo.....?																			
Lunes.....?																			
Martes.....?																			
Miércoles.....?																			
Jueves.....?																			
Viernes.....?																			
Sábado.....?																			
TOTAL																			
<p>OBSERVACIONES</p>																			

513A. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?

AÑOS	
MESES	

OCUPACIÓN SECUNDARIA

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

Sí..... 1 → **PASE A 516**
 No..... 2

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

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

(C.) ENCUESTADOR: Verifique pregunta 515:

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A (D)**
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con 516.

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

516. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

(Especifique)

517. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

Empleador o patrono?..... 1 } **PASE A 517B1**
 Trabajador independiente? 2 }
 Empleado? 3 } **PASE A 517B1**
 Obrero? 4 }
 Trabajador familiar no remunerado?..... 5 → **PASE A 517D**
 Trabajador del hogar?..... 6 →
 Otro? 7 (Especifique)

517A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? 1 → **PASE A 518**
 Administración pública?..... 2 } **PASE A 517D**
 Empresa pública?..... 3 }
 Empresas especiales de servicios (SERVICE)?..... 5
 Empresa o patrono privado? 6
 Otra? 7 (Especifique)

517B1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)? 1
 Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)? 2
 NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)? 3

517C. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí..... 1
 No..... 2

517D. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:

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

OBSERVACIONES

518. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Número de Horas

D. **ENCUESTADOR:** Transcriba el total de horas de la pregunta 513 y el número de horas de la pregunta 518 a los recuadros respectivos; luego realice la suma.

Total Horas de Pgta. 513	
Nº de Horas de Pgta. 518	
TOTAL	

Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta 519.

TOTAL HORAS

519. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

Sí.....1 →

PASE A 521

No.....2

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

Número de Horas

520A. ¿LA RAZÓN POR LA QUE UD. NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA FUE:

- Por vacaciones o días festivos? 1
 Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta? .. 2
 Porque su trabajo así lo exige? 3
 Por motivos personales o familiares? 4
 Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, etc.? 5
 Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes? 6
 Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal?) 7
 Por estar de viaje, paseo? 8

Otro? 9
 (Especifique)

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

Sí.....1

No.....2 →

PASE A D1

521A. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?

Sí.....1

No.....2 →

PASE A D1

521B. ¿CUANTAS HORAS MAS HUBIERA TRABAJADO LA SEMANA PASADA?

Nº de horas semanales

NO SABE.....1

D1. **ENCUESTADOR:** Verifique pregunta 507:

Si esta circulado el código 5 ó 7 →

PASE A G

Diferente de 5 ó 7 → Continúe con Pgta. 521C

BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO

521C. ¿DESEA UD. OTRO TRABAJO Y HA HECHO ALGO POR CAMBIAR SU TRABAJO ACTUAL?

Sí.....1

No.....2 →

PASE A E

521D. ¿HA BUSCADO OTRO TRABAJO:

- Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas? 1
 Por temor o certeza de perder el trabajo actual?..... 2
 Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte su salud? 3
 Porque busca trabajar más (en una segunda actividad o en un empleo con más horas)? 4
 Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido?..... 5
 Otro? 6
 (Especifique)

E. **ENCUESTADOR:** Verifique y transcriba el código de pregunta 507:

Igual a 1 ó 2 →

PASE A 530

Igual a 3, 4 ó 6, verifique pregunta 511:

- Si sólo es igual a 10 → PASE A 528
- Si es igual a 12 → PASE A 556
- Si es 10 y/o alguna otra alternativa → Continúe con 523.

OBSERVACIONES

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

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

Diario? 1

Semanal? 2

Quincenal? 3

Mensual? 4

524. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL (LA)..... ANTERIOR, INCLUYENDO

Frecuencia

HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	No Sabe
A. Ingreso total		1
B. Descuento de Ley Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
C. Impuestos		1
D. Otros descuentos (Judiciales, asociaciones, por préstamos de coop., bancos, etc.)		1
E. Ingreso Líquido		1

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CODIGO 1 (NO SABE), CONTÍNUÉ CON PREGUNTA 528.

Si no tiene descuentos anote cero en el recuadro respectivo.

PAGO EN ESPECIE

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

528. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Sí 1

No 2 → **PASE A F**

529. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN:

CONCEPTO	FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)	VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)	NO SABE
1. Alimentos?			1
2. Vestido y calzado?			1
3. Transporte?			1
4. Vivienda?			1
5. Salud?			1
6. Otro? _____ (Especifique)			1
TOTAL			1

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:

Diario 1

Semanal 2

Quincenal 3

Mensual 4

Bimestral 5

Trimestral 6

Semestral 7

Anual 8

PASE A F

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO / ESPECIE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal por trabajo independiente desarrollado la semana pasada:

530. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. (Enteros)

NO SABE/NO TIENE GANANCIA 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

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

Sí 1

No 2

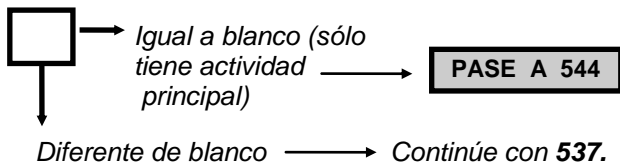
NO CORRESPONDE 3

PASE A F

536. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

F. ENCUESTADOR: Transcriba el código de la Pregunta 517.



INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su(s) ocupación(es) secundaria(s) por sus trabajos desarrollados la semana pasada:

537. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sueldo? 1
Salario? 2
Comisión? 3
Destajo? 4
Subvención? 5

PASE A 538

Honorarios profesionales
(con R.U.C.)? 6

Ingreso (ganancia) por
negocio o servicio? 7
Ingreso como productor
agropecuario? 8

PASE A 541

Propina? 9 → **PASE A 544**

En especie? 10

Otro? 11 → **PASE A 538**
(Especifique)

NO RECIBE 12 → **PASE A 544**

ENCUESTADOR: Tenga presente:

- Si en 537 tiene circulado el código 10 (Pago en Especie), verifique la pregunta 517.
 - Si es un trabajador dependiente (3 empleado, 4 obrero ó 6 trabajador del hogar), formule la pregunta 539.
 - Si es un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2)), formule la pregunta 541.
- Si en 537 tiene circulado el código 6 (honorarios profesionales), verifique la pregunta 517 “Categoría de Ocupación”.
 - De tratarse de un empleado (3) u obrero (4), formule la pregunta 538.
 - De tratarse de un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2), formule la pregunta 541.

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE

538. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	NO SABE
A. Ingreso total		1
B. Descuento de Ley Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
C. Impuestos		1
D. Otros descuentos (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de Coop., Bancos, etc.)		1
E. Ingreso Líquido		1

PAGO EN ESPECIE POR TRABAJO DEPENDIENTE EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

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

Sí 1

No 2 → **PASE A 541**

OBSERVACIONES

540. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO POR:

CONCEPTO	FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)	VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)	NO SABE
1. Alimentos?			1
2. Vestido y calzado?			1
3. Transporte?			1
4. Vivienda?			1
5. Salud?			1
6. Otro? _____ (Especifique)			1
TOTAL			1

FRECUENCIA:

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

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE

541. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?
(Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. (Enteros)

NO SABE 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

542. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí 1

No 2

NO CORRESPONDE 3

**PASE A 544
ó (G)**

543. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

**INGRESOS EXTRAORDINARIOS POR TRABAJO DEPENDIENTE
(Ocupación Principal y Secundaria)**

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos extraordinarios por su trabajo dependiente, percibidos los últimos 12 meses en su ocupación principal y/o secundaria que desarrolló la semana pasada:

544. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿RECIBIÓ ALGÚN DINERO POR:
(Excluya al Empleador o Patrono, al Trabajador Independiente y al Trabajador Familiar No Remunerado)

	Sí	No	Monto S/. (Enteros)
1. Gratificación de navidad?	1	2	
2. Gratificación de fiestas patrias?	1	2	
3. Bonificación por sus últimas vacaciones?	1	2	
4. Bonificación por escolaridad?	1	2	
5. Participación de utilidades de la empresa donde labora?	1	2	
6. Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo?	1	2	
7. Compensación por tiempo de servicios (CTS)?	1	2	
8. Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, etc.)	1	2	

(Especifique)

TOTAL

(G) ENCUESTADOR: Transcriba el código de la pregunta 507.

Si es diferente a 5 ó 7 → **PASE A 556**

Igual 5 ó 7, Transcriba el Total de horas de pregunta 513

Si es menor de 15 horas, continúe con 545

Si es 15 Horas o más →

PASE A 556

DESOCUPADOS

545. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Sí 1 → **PASE A 550**

No 2

OBSERVACIONES

546. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:

Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?.....1

Reparando sus activos (local, máquina, equipo)?2

PASE A 551

Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)?.....3

Estudiando?4

Quehaceres del hogar?.....5

Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas?6

Enfermo o incapacitado?7

Otro?8

(Especifique)

547. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?

Sí.....1

No.....2 → PASE A 552

548. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

Sí.....1

No.....2 → PASE A 552

549. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?

No hay trabajo.....1

Se cansó de buscar2

Por su edad.....3

Falta de experiencia.....4

Sus estudios no le permiten.....5

Los quehaceres del hogar no le permiten...6

Razones de salud.....7

Falta de capital.....8

Otro9

(Especifique)

Ya encontró trabajo.....10 → PASE A 551

Si buscó trabajo.....11

550. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Consultó:

Empleador / patrono.....1

Agencia de empleo / bolsa de trabajo2

Sólo amigos, parientes.....3

Sólo leyó avisos4

Búsqueda a través de INTERNET5

Otro6

(Especifique)

No hizo nada para conseguir trabajo ...7 → PASE A 552

551. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?

Número de Semanas

TRABAJO ANTERIOR

(Sólo para desocupados e inactivos)

552. ¿HA TRABAJADO ANTES?

Sí.....1

No.....2 → PASE A 556

554. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?

(Especifique)

555. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU TRABAJO ANTERIOR COMO:

Empleador o patrono?1

Trabajador independiente?2

Empleado?3

Obrero?4

Trabajador familiar no remunerado?.....5

Trabajador del hogar?.....6

Otro?7

(Especifique)

TRANSFERENCIAS CORRIENTES

556. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, DE..... A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

		MONTO POR VEZ (S./)						DEL EXTERIOR	
SI	NO	FRECUENCIA	DEL PAÍS?	DEPARTAMENTO	FRECUENCIA	DEL EXTRANJERO?	INSTIT. DONDE COBRA	DESTINO DEL ENVÍO	
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								

1. Pensión de divorcio o separación?

2. Pensión por alimentación?

3. Remesas de otros hogares o personas?

4. Pensión de jubilación /cesantía?

5. Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia?

6. Transferencia del Programa JUNTOS?

7. Transferencia del Programa Pensión 65?....

8. Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?.....

(Especifique)

9. Otras transferencias de hogares?

(Especifique)

TOTAL

FRECUENCIA:

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal.....3

Mensual.....4

Bimestral.....5

Trimestral.....6

Semestral.....7

Anual.....8

COBRA UD. EN:

Empresa de Transf. de Fondo(ETF).....1

Bancos2

Asoc. y Coop. de Japón3

Servicio postal, agencia de viajes.....4

Familiares, amigos o personas que viajan.....5

Otro (especifique).....6

DESTINO

Vivienda1

Ahorros.....2

Gastos del hogar (alimento, vestido, etc.) 3

Educación4

Otro (especifique).....6

OBSERVACIONES

RENTAS DE LA PROPIEDAD

557. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	FRE- CUENCIA	MONTO S/.
1. Utilidades empresariales?	1	2		
2. Intereses por depósitos en bancos, cooperativas?	1	2		
3. Intereses por préstamos a terceros?	1	2		
4. Dividendos de acciones, bonos, etc.?	1	2		
5. Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)?	1	2		
6. Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)?	1	2		
7. Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)?	1	2		
8. Otro (alquiler de marcas, patentes, etc.)?	1	2		

(Especifique)

TOTAL

FRECUENCIA:

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

SISTEMA DE PENSIONES

558A. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sistema privado de pensiones (AFP)? ... 1

Sistema Nacional de Pensiones:

Ley 19990? 2

Sistema Nacional de Pensiones:

Ley 20530 (Cédula viva)? 3

Otro? 4

(Especifique)

No está afiliado 5 →

PASE
A
558C

558B. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO MES Y AÑO QUE APORTÓ AL SISTEMA DE PENSIONES?

Mes:

Año:

No Sabe 1

OTROS INGRESOS EXTRAORDINARIOS

558. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	MONTO S/.
1. Seguro de accidente o vejez?	1	2	
2. Herencia?	1	2	
3. Juegos de azar (loterías, tinka, etc.)?	1	2	
4. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	1	2	
5. Indemnizaciones por despido?	1	2	
6. Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc., <u>anteriores</u> a su(s) trabajo(s) actual(es)?	1	2	
7. Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)?	1	2	

(Especifique)

TOTAL

ETNICIDAD

558C. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, ¿UD. SE CONSIDERA:

Quechua? 1

Aymara? 2

Nativo o Indígena de la Amazonía? 3

Negro/Mulato/Zambo/Afro peruano? 4

Blanco? 5

Mestizo? 6

Otro? 7

(Especifique)

No Sabe 8

558D. ¿UD. PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UN PUEBLO INDÍGENA?

Si 1 → 558D1. ¿A QUÉ PUEBLO INDÍGENA PERTENECE?

(Especifique)

No 2

No sabe 3

OBSERVACIONES

[illegible]

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDIÓ A:			(559-A) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?		(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ? <i>Ambulante, mercado 1</i> <i>Comedor popular..... 2</i> <i>Club de madres y</i> <i>Cocina popular 3</i> <i>Iglesia 4</i> <i>Restaurante,</i> <i>bodega, etc..... 5</i> <i>Otro (especifique) 6</i>			(559-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?		(559-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(559-E) ¿EL CONSUMO FUE INDIVI- DUAL?		(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A LA SGTE. LÍNEA ó 560</div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A LA SGTE. LÍNEA ó 560</div>			
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Sí No </div>								<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Sí No </div>		<div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MONTO S/.</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Enteros Dec. </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Sí No </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR </div>	
1. DESAYUNO?.....	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
2. ALMUERZO?.....	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
3. CENA?.....	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4. OTRO (alimentos en video pub, karaoke, etc.)? _____ (Especifique)	1	2													
4.1_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.2_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.3_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4._____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.5_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.6_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.7_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.8_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.9_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.10_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.11_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			
4.12_____	1	2			1 2 3 4 5 6.....		1	2			1	2			

[illegible]

560. OTROS GASTOS

(560) LA SEMANA PASADA, DEL AL, ¿HIZO UD. USO DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE A:			(560-A1) CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ EL SERVICIO	(560-A) ¿CUAN- TAS VECES UTILIZÓ EL SERVI- CIO DE:.....	(560-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR EL?	(560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(560-E) ¿EL GASTO FUE INDIVI- DUAL?		(560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.?		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Frecuencia de Adquisición: Diario..... 1 Trimestral..... 7 Interdiario.. 2 Semestral..... 8 Semanal.... 3 2 vec. x sem..... 9 Quincenal.. 4 3 vec. x sem..... 10 Mensual.... 5 4 vec. x sem..... 11 Bimestral... 6 Anual..... 12 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>					
			Código			Monto S/.						
			Sí	No	Sí	No	Enteros	Dec.	Sí	No	Total	Miembros del Hogar
1. TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO?												
1.1 Mototaxi.....			1	2			1	2			1	2
1.2 Microbus			1	2			1	2			1	2
1.3 Ómnibus			1	2			1	2			1	2
1.4 Camioneta Rural (combi, custer).....			1	2			1	2			1	2
1.5 Colectivo			1	2			1	2			1	2
1.6 Taxi			1	2			1	2			1	2
1.7 Otro (Especifique)			1	2			1	2			1	2
2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO usando <u>tarjetas telefónicas</u> (147, Hola Perú, AT&T, etc.)?			1	2			1	2				
3. TELÉFONO PÚBLICO usando <u>monedas</u> (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)?			1	2			1	2				
4. RADIOCOMUNICACIÓN?			1	2			1	2				

OBSERVACIONES

1