|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Encuesta de Ocupación y Desocupación en Hogares Gran Santiago y Región Metropolitana**  **Universidad de Chile - Diciembre 2020** | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Fecha Entrevista** | | | **Día:** | **Mes:** | **2020** | **Segmento** |  | **Orden** | **Hogar** |  | **GSE** |  | **Folio:** | |
| n° | **Encuestador** |  | | | | | **Dirección** |  | | |  | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CARACTERIZACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR** | | | | | | | | | | | | | | **SITUACIÓN OCUPACIONAL PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS**  **SEMANA DE REFERENCIA**:  **Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020** | | | | | |
| Anote nombre de pila de cada integrante del hogar, que son todos aquellos que tienen residencia permanente en el hogar de por lo menos 6 meses  **No olvide incluir a todos los menores y ancianos**  La **1ª** línea está reservada para registrar al **Jefe o Jefa de hogar**. | **1.** ¿Qué relación de parentesco tiene usted con el Jefe de Hogar?   1. Jefe de Hogar 2. Cónyuge o pareja 3. Hijo(a) 4. Otro pariente 5. Allegado o No familiar 6. Servicio doméstico puertas **adentro**   **2.-** Sexo   1. Hombre 2. Mujer   **3.** ¿Qué edad tiene?  (en años cumplidos)  *En caso de menores de 1 año anote 0* | | | **4a.** ¿Cuál es su nacionalidad?   1. Chilena (exclusivamente) 🡪 Pase a **P5a** 2. Chilena y otra (doble nacionalidad) 3. Otra nacionalidad (extranjeros) | | **4b.** ¿Cuándo Usted nació, en qué país vivía su madre?   1. Chile 🡪 Pase a **P5a** 2. Perú 3. Haití 4. Colombia 5. Venezuela 6. Ecuador 7. Argentina 8. Bolivia 9. Brasil 10. República Dominicana 11. Otro. Especifique:   **4c.** ¿En qué año llegó Usted al país?  Si recuerda anote año y 🡪 Pase a **5a**  Si no sabe o no recuerda anote 9999 y 🡪 Pase a **4d**  **4d.** De manera aproximada, ¿en qué rango de años llegó al país?   1. Año 2009 o antes 2. Entre el año 2010 y 2012 3. Entre el año 2013 y 2015 4. El año 2016 5. El año 2017 6. El año 2018 7. El año 2019 8. El año 2020 9. No sabe | | | **5a.** ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional: básica, media o superior?   1. Sí 2. No 🡪 Pase a **5c**   **5b.** ¿Qué curso realiza actualmente y cuál es el tipo educacional al que corresponde?    **5c.** ¿Cuál es el último año cursado aprobado y cuál es el tipo educacional al que corresponde?  **Tipo Educacional *Leer alternativas***  **NE** Ninguna  **B** Básica  **M** Media científica-humanista  **T** Media técnica-profesional  **I** Superior en Instituto Profesional o en Centro de Formación Técnica  **U** Superior en Universidad  **S** Magíster o Postgrado  **O** Otro. Especifique | | | | | **6a.** ¿Tuvo trabajo con remuneración o pago durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?  **Sí 🡪 6a1** ¿Asistió a su trabajo o trabajó desde casa durante esa semana?  1**.** Sí **🡪** Pase a **7**  2**.** No **🡪** Pase a **6d**  **No 🡪** Pase a **6c**  **6c.** ¿Ud. trabajó en algún negocio o empresa familiar durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?   1. Sí, asistió 🡪 *Pase a* ***7 hasta 10a*** 2. Sí, pero no asistió 🡪 *Pase a* ***6d*** 3. No, nunca ha trabajado en negocio familiar 🡪*Pase a* ***6e***   **6d.** Si no asistió a su trabajo la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020, ¿por qué motivo se ausentó?   1. Por enfermedad o licencia 2. Vacaciones (u otras razones personales) 3. Por huelga 4. Por suspensión laboral debido a que empresa donde trabaja se acogió a Ley de Protección del Empleo y está recibiendo ingresos del seguro de cesantía 5. Está haciendo cuarentena voluntaria (Solo trabajadores independientes) 6. Por otra razón. Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ***Sólo alternativa 6 en 6d***  **6d1. La empresa donde usted trabaja suspendió labores y se acogió a** Ley de protección del Empleo  1. Sí  2. No  7. No aplica (no trabaja en forma asalariada)  9. No Sabe /no responde  **🡪 Todos pasan a 7** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4a** | **4b** | **4b\_esp** | **4c** | **4d** | **5a** | **5b** | | **5c** | | **6a** | **6a1** | **6c** | **6d** | | **6d\_1** |
| **Parentesco** | **Sexo** | **Edad** | **Nacionalidad** | **País nació** | **Especifique País** | **Año de Migración** | | **Asiste** | **5b C** | **5b T** | **5c C** | **5c T** | **Sí / No** | **Asistió** | **Negocio Familiar** | **Ausente** | **Especifique** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | **B. SITUACIÓN OCUPACIONAL PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS**  **SEMANA DE REFERENCIA:** Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PERSONAS DE 18 AÑOS a 65 AÑOS** | | | | | | ***Sólo*** *para* ***6g****=No: inactivos sin deseos de trabajar* | | | | ***Sólo*** *para* ***6g****=Sí: inactivos con deseos de trabajar* | | | | **Tipo de trabajo desempeñado** | |
|  | **6e0.** ¿Tiene una solicitud aprobada o en trámite en la AFC (Seguro de Cesantía)?  1. Sí, por Ley de Protección del Empleo, retomará sus funciones cuando empleador lo indique 🡪 **pasa a 7**  2. Sí, por despido o finiquito (Seguro de cesantía) **🡪 6e**  3. No **🡪 6e**  9. No Sabe /no responde **🡪 6e**  **6e.-** ¿Estuvo buscando trabajo durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?   1. Sí 🡪 Pase a **6f** 2. No 🡪 Pase a **6g**   **6f.-** ¿Ha trabajado alguna vez con remuneración o pago?  **(NO lea alternativas)**   1. Sí, está Cesante **🡪***Pase a* ***7*** 2. No, Busca por 1ª vez **🡪***Pase a* ***11b***   **6g.-** ¿Habría aceptado una oferta de trabajo con remuneración o pago durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?  **Sí 🡪**¿Qué hizo durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?   * 1. Quehaceres del hogar   2. Estudia   3. Invalidez o enfermedad crónica   4. Trabaja sin remuneración   5. Otra razón. Especifique   6. Por edad   7. Jubilado o tiene pension   *Todas las alternativas 🡪Pase a* ***6i***  **No 🡪** *Pase a* ***6h*** | | | | | | **6h.-** ¿Por qué no habría aceptado una oferta de trabajo con remuneración o pago durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?  0. Por la cuarentena por Covid-19   1. Quehaceres del hogar 2. Estudia 3. Invalidez o enfermedad crónica 4. Trabaja sin remuneración 5. Otra razón. Especifique 6. Por edad 7. Jubilado o tiene pensión   ***Alternativas 2 a 7*** 🡪 ***Pase a 18d***  ***Sólo si 6h=0***  **6h1.-** Me podría precisar si es una de estas razones:   1. Cuidado de hijos e hijas 2. Cuidado de personas ancianas 3. Cuidado de personas enfermas/disc 4. Responsabilidades domésticas 5. Temor al contagio por virus 6. Restricciones sanitarias   ***Sólo si 6h=1***  **6h1.-** Me podría precisar si es una de estas razones:   1. Cuidado de hijos e hijas 2. Cuidado de personas ancianas 3. Cuidado de personas enfermas/disc 4. Responsabilidades domésticas | | | | **6i.-** ¿Por qué razón no buscó trabajo durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?  0. Por la cuarentena por Covid-19   1. Creía que no iba a encontrar 2. Esperaba respuesta a solicitud de trabajo 3. Un pariente o amigo le estaba buscando trabajo 4. Enfermedad temporal o razón imprevista 5. Edad 6. Estudia 7. Quehaceres del hogar 8. Otro. Especifique.   ***Alternativas 1 a 6,8*** 🡪 ***Pase a 18d***  ***Sólo si 6i=0***  **6i1.-** Me podría precisar si es una de estas razones:   1. Cuidado de hijos e hijas 2. Cuidado de personas ancianas 3. Cuidado de personas enfermas/disc 4. Responsabilidades domésticas 5. Temor al contagio por virus 6. Restricciones sanitarias   *🡪Pase a* ***18d***  ***Sólo si 6i=7***  **6i2.-** Me podría precisar si es una de estas razones:   1. Cuidado de hijos e hijas 2. Cuidado de personas ancianas 3. Cuidado de personas enfermas/disc 4. Responsabilidades domésticas   *🡪Pase a* ***18d*** | | | | **7.-** Indique el trabajo desempeñado durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?  Describa la ***Ocupación*** o el ***Oficio*** desempeñado.  Si tiene más de un trabajo ocupe tantas líneas como trabajos tenga el entrevistado, donde la primera línea sea el trabajo principal.  Si está inactivo temporal (**6d**=1, 2 ó 3), refiérase al trabajo del que está ausente  Si está cesante (**6f**=1), refiérase al último trabajo desempeñado | |
| **6e0** | **6e** | **6f** | **6g** | | | **6h** | | | | **6i** | | | | **7** | |
| **Desocupados** | **Sí / No** | **Razón** | **Especifique** | **6h** | **6h1** | **6h2** | **Especifique** | **6i** | **6i1** | **6i2** | **Especifique** | **Oficio trabajo principal** | **Oficio (COD)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | . | **Posición Ocupacional** | | **Actividad Económica** | | **Jornadas de trabajo** | | | | | | | | | **Sólo para inactivos temporales**  **6d = *1, 2, 3, 4, 5 ó 6*** | | |
|  | **8a**. En su **trabajo principal** Usted trabaja como:   1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia 3. Empleado u obrero del sector público (gobierno central o municipal) 4. Empleado u obrero de empresas públicas 5. Empleado u obrero del sector privado 6. Servicio doméstico 7. Familiar no remunerado 8. FF.AA y del orden   ***Si 8a=1 ó 2🡪 8b***  ***Resto pase a 9***  **8b**. Indique el número de trabajadores contratados bajo su dependencia | | **9.-** Describa la ***actividad*** a que se dedica la empresa para la cual Ud. trabaja o el establecimiento o negocio en que Ud. realiza su actividad.  ***Si está inactivo temporal (6d=1, 2, 3, 4, 5 ó 6), refiérase a la empresa del trabajo del que está ausente.***  Si está cesante (**6f**=1), describa a qué se dedica la empresa para la cual Ud. estuvo trabajando o el negocio o establecimiento en que Ud. realizó su última actividad. | | ***Para ocupados*** *(****6a****=1 ó* ***6c****=1),* ***cesantes***  *(****6f****=1) e*  ***inactivos temporales***  ***(6d=1, 2, 3, 4, 5 ó 6)*** *que quedan en esta condición en la semana de referencia)*  **10a.-** ¿Cuántas horas y días trabajó durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?  ***Registre HORAS reales trabajadas durante la semana de referencia y cuántos días trabajó***  **10\_a1.-** ¿Su Jornada laboral se ha visto reducida debido a la Pandemia?   1. Sí ***🡪 10\_a2*** 2. No ***🡪 10b***   **10\_a2.-** ¿en cuántas horas se redujo su jornada semanal promedio debido a la Pandemia? | | | | | **Para ocupados 6a=1 ó 6c=1**  **10b.-** ¿Aceptaría trabajar más horas de las que trabajó en la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?   1. Sí 2. No   9.No responde  **10d.-**Considerando las horas trabajadas durante la semana de referencia del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020  Comparado con el mes anterior, usted diría que sus horas efectivamente trabajadas han:  **(Lea alternativas)**  **1.** Aumentado ¿Cuántas horas adicionales por semana? **(10e)**  **2.** Disminuido ¿Cuántas horas menos por semana? **(10e)**  **3.** No han cambiado  **4.** No aplica, no trabajó mes anterior  *🡪 Pase a* ***12*** | | | | **11a.-** ¿Cuánto tiempo estuvo ausente temporalmente de su trabajo?  ***Expresar en años, meses, semanas o días***  ***Considerar tiempo de inactividad hasta sábado 12 de septiembre***  *🡪 Pase a* ***12*** | | |
| **8a** | **8b** | **9** | | **10a** | | **10\_a1** | | **10\_a2** | **10b** | **10d** | | **10e** | **11a** | | |
| **Posición Ocupacional** | **N° Trabajadores** | **Actividad Económica** | **p9\_cod1** | **Horas** | **Días** | **Sí/No** | | **Horas** | **Extra** | **Variación** | | **Horas variación** | **Tiempo de inactividad** | **p11a\_tab** | **p11a\_cod** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |
|  |  | **Sólo para DESOCUPADOS** | | | | | | | **CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO PRINCIPAL ASALARIADO** | | | | | | | | |
|  |
|  | **11b.-** ¿Cuánto tiempo hace que busca trabajo de manera continua?  ***Expresar en años, meses, semanas o días*** | | | | **11c.-** ¿Qué esfuerzos concretos ha realizado para buscar trabajo?   1. Lectura de diarios o revistas (asociado a envío de CV) 2. Encargo a sus amigos o conocidos 3. Encargo a parientes o familiares 4. Visita a Oficinas Municipales de Intermediación Laboral (OMIL) 5. Agencias privadas de empleo 6. Bolsa de empleo en Internet 7. Al municipio 8. Otro. Especifique   Si ha recurrido a más de un esfuerzo debe mencionar el **más importante**  *🡪 Pase a* ***18a***  **11d.-** .¿Alguno de los siguientes factores ha perjudicado su búsqueda de trabajo?   1. Cuidado de menores de edad 2. Cuidado de personas ancianas 3. Cuidado de personas enfermas/disc 4. Responsabilidades domésticas 5. Ninguno | | | ***Sólo para Ocupados Asalariados, es decir, 8a=3, 4, 5 ú 8*** | | | | | | | | |
| **12.** ¿Cuántas personas trabajan en total en la empresa que Ud. trabaja (en Chile)? *Incluya el entrevistado.*   1. 1 persona 2. 2 a 5 personas 3. 6 a 9 personas 4. 10 a 49 personas 5. 50 a 199 personas 6. 200 y más personas 7. No responde 8. No sabe | **13.** ¿Desde cuándo tiene su empleo actual?  **Si no recuerda o no sabe mes**  **anote 99**  **Si no recuerda o no sabe año**  **anote 9999** | | **14.** En su trabajo actual, ¿tiene contrato de trabajo?   1. Si 2. No🡪 Pase a 16a 3. No responde 4. No sabe   ***Sólo si 14= 1, 8 ó 9***  **15.** En su trabajo actual, su relación contractual es del tipo:   1. Plazo indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra, faena o servicio 4. De aprendizaje 5. Otro. Especifique 6. No responde 7. No sabe | | **16a.-** ¿Ha cambiado su remuneración líquida mensual durante el último trimestre?   1. Sí, aumentó 2. Sí, disminuyó 3. No 🡪*Pase a* ***18a*** 4. No responde 🡪*Pase a* ***18ª*** 5. No sabe 🡪*Pase a* ***18a***   **16b.-** ¿En qué % ha aumentado/disminuido su remuneración líquida mensual?  **16d.-** ¿Cuál fue la razón de ese reajuste?   1. Cambió de dueño la empresa 2. Promoción interna (cambio de posición dentro de la empresa) 3. IPC 4. Ganancias de la empresa/pérdidas de la empresa 5. Aumento de salarios agregados 6. Otro. Especifique 7. Covid-19 (Coronavirus) 8. Cambio contractual jornada laboral (Ley de protección del empleo) 9. Cambio estipulado en el contrato o convenio laboral 10. No responde (No leer) 11. No sabe (No leer) | | | |
| **11b** | | | | **11c**  **Esfuerzo** | | **11d** | **12** | **13\_Mes** | **13\_Año** | **14** | **15** | **16a** | | **16b (%)** | **16d** |
| **Tiempo de búsqueda** | **p11b\_tab** | | **p11b\_cod** | **Trabajadores (N°)** | **Mes Empleo** | **Año Empleo** | **Contrato** | **Relación contractual** |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **INGRESOS Mes de referencia Noviembre 2020** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(Sólo para pregunta*  ***8a****= 3, 4, 5, 6 ú 8)*  **18a.-** ¿Cuál fue el total de sueldos y salarios obtenidos en Noviembre de 2020?  Considere su ***remuneración líquida*** (incluye las asignaciones familiares; no incluye los descuentos legales correspondientes al sistema provisional y de salud) | | | | *(Sólo para pregunta*  ***8a****= 1 ó 2)*  **18c.-** ¿Cuál fue el total de ingresos obtenidos en Noviembre de 2020 por actividades independientes (industriales, agrícolas, comerciales y profesionales)? | | | | ***(Todas las personas del hogar)***  **18d.-** ¿Cuál fue el total de ingresos obtenidos en Noviembre de 2020por concepto de ***jubilación o renta vitalicia*** proveniente de su **sistema previsional**? | | | **18e.-** ¿Cuál fue el total de ingresos obtenidos en Noviembre de 2020 por concepto de….   * + Especies o regalías (del trabajo)   + Intereses y rentas   + Arriendo de propiedades   + Otras fuentes de autoconsumo,   + Mesadas (externa al hogar),   + Pensión de alimentos,   + Aplicaciones como Uber, Airbnb,etc   + Otro, especificar   ***Por favor, ingrese la suma proveniente de todas las fuentes de ingresos para cada integrante y especifique la fuente***  ***principal*** | | | **18f.-** ¿Cuál fue el total de otros ingresos obtenidos en Noviembre de 2020 provenientes de…:   * ***Bonos o subsidios e****ntregados por el Estado,como:* * Pensión Básica Solidaria * Pensión Básica de invalidez * Pensión Básica, deficiencia mental, Pensión de viudez * Pensión de Orfandad, * SUF,SUF DUPLO,SAP) * Bono Covid * Ingreso Familiar de Emergencia (IFE) * Otro, especificar   ***Por favor, ingrese la suma proveniente de todas las fuentes de ingresos para cada integrante y especifique la fuente principal*** | | ***Sólo cesantes*** *(pregunta* ***6f****= 1)*  **18h.-** ¿Realizó trabajos esporádicos o “pololos” durante la **semana de referencia** del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?   1. **Sí** agregar una nueva línea desde pregunta 7clasificándolo *como//pololo//* y luego continuar con preguntas  ***10a*** *y* ***18*** 2. **No🡪** seguir con flujo formulario   ***Sólo ocupados*** *(****6a****=1 ó* ***6c****=1),*  **18i.-** ¿Realizó trabajos secundarios (chofer Uber, anfitrión Airbnb, otro.) durante la semana de referencia del del Domingo 29 de Noviembre al sábado 5 de Diciembre de 2020?   1. **Sí** agregar una nueva línea describiendo el trabajo secundario 2. **No 🡪**seguir con flujo formulario | | |
| **18a** | | | | **18c** | | | | **18d** | | | **18e\_monto** | | **18f\_monto** | **18g (Especifique 18e-18f)** | | **18h** | | **18i** |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Contingencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Sólo para cesantes (p6f=1)**  **C1.** ¿Ud. perdió su trabajo después del 16 de marzo de 2020 (comienzo de la propagación del covid-19)?    1. Si  2. No  8. No sabe  9 No responde  C2. Marque las alternativas que mejor identifican la razón de por qué perdió su trabajo  **(Lea alternativas)**   1. Reducción de personal por parte de la empresa debido a la pandemia 2. Reducción de personal por parte de la empresa contemplado antes de la pandemia 3. Cierre de la empresa producto de la pandemia 4. Cierre de la empresa programado anterior a la pandemia 5. Otra razón. ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   8. No sabe  9. No responde  **Sólo para ocupados (p6a=1 ó p6c=1)**  C3**.** Considerando las recomendaciones de quedarse en casa ¿Cuál de las siguientes situaciones  representa mejor la situación actual de trabajo de Ud?  1. Ha seguido asistiendo a trabajar como siempre  2. Ha seguido asistiendo a trabajar, pero menos horas  3. Ha estado trabajando presencial y en casa  4. Ha empezado a realizar su trabajo desde su casa  5. Ha dejado de trabajar (suspensión de labores)  6. Ha retornado a trabajar de forma presencial  8. No sabe  9. No responde | | | | | | | | | | | | | **Alternativas 3 y 4 en C3**  C4. ¿El trabajo o labor que usted realiza puede hacerse desde su casa vía teletrabajo?: (funciones mediante la utilización de medios tecnológicos, informáticos o de telecomunicaciones o debe reportar esas funciones mediante estos medios.)   1. Si 2. No   8. No sabe  9. No responde  C5. ¿Sus ingresos han disminuido debido a la Pandemia?   1. Si 🡪 pase a C6 2. No 🡪 pase a D14b   8. No sabe  9. No responde  C6 ¿En qué porcentaje disminuyeron sus ingresos durante el mes de Noviembre? | | | | | |
| **C1** | **C2** | | | | | | | | | **C2\_esp** | | **C3** | **C4** | | **C5** | | **C6** | |
| **C2a** | **C2b** | **C2c** | | **C2d** | **C2e** | **C2f** | | **C2g** |