

# Uso del tiempo y trabajo no remunerado

## A - ACTIVIDADES DEL DÍA En el día de ayer, ¿ dedicó tiempo... ...¿a dormir? Sí..... No ..... ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo ...... horas A2H A2M ...; a tomar sus alimentos? Sí..... ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo ...... ...¿al cuidado y aseo personal? Sí..... No ..... ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo ..... horas ...¿al estudio? ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo ..... A5H 6 ...¿a las tareas domésticas de su hogar o al cuidado de sus miembros? No ..... ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo .....

horas A6H

#### IDENTIFICACIÓN

		Marque	e el día de	e la sema	ana qu	e corr	espond	la	
	L	М	М	J	V	,	S		D
ıble									1 2
<b>7</b>	•		ades de re		-				
17									1
			npo le de						۷
	Registre	e la cantid	ad de tier	npo			horas		 minut
<b>8</b> .8	mé	dicos?	lta médi						A71 <b>mien</b> 1
									2
	¿Ci	uánto tier	npo le de	edicó?					
	Registre	e la cantid	ad de tier	npo		L	horas A8H		minu
		MENTA e ayer,	CIÓN						
En 10	<b>el día d</b>  Sí	e ayer, preparó c	o cocinó a						1 2
En 10	<i>el día do</i>  Sí No	e ayer, preparó c	o cocinó a						1 2
En 10	el día do  Sí No ¿Co	e ayer, preparó c	o cocinó a	edicó?			horas	 	2 minul
En 10 10	el día do¿. Sí	e ayer, preparó c uánto tier e la cantid sirvió la c	o cocinó a	odicó? mpo	esa, le	L	horas B10H <b>y/o lav</b> o	ó los	minut B10 plate
En 10 10	el día da	e ayer, preparó c uánto tien e la cantid	mpo le de lad de tier	npo	esa, le	L	horas B10H <b>y/o lav</b> o	ó los	minut B10 plate
En 10 10	el día da	e ayer, preparó c uánto tien e la cantid	mpo le de lad de tier	npo	esa, le	L	horas B10H <b>y/o lav</b> o	ó los	minut B10
En 10	el día da	e ayer, preparó c uánto tier e la cantid sirvió la c uánto tier	mpo le de lad de tier	npouso la m	esa, le	wantó	horas B10H <b>y/o lav</b> o	ó los	minut B10 plate
En 10 10 11 11 11	el día de¿ Sí	e ayer, preparó c uánto tier e la cantid sirvió la c uánto tier e la cantid	p cocinó a mpo le de lad de tier comida, p	npo	esa, le	wantó	horas B10H y/o lave	ό los 	minut B10 plate 1 2
En 10 10 11 11 11 En 12	el día da¿ Sí No ¿Cí Registre No ¿Cí Registre LIN ASCC el día da¿	e ayer, preparó c uánto tier e la cantid sirvió la c uánto tier e la cantid APIEZA DTAS e ayer, limpió la	mpo le de lad de tier mpo le de lad de tier DE La	npo	esa, le	vantó	horas B10H y/o lavo horas B11H	<i>ό los</i>	minuu B10 plate 1 2
10 10 11 11 11	el día da	e ayer, preparó o uánto tier e la cantid sirvió la o uánto tier e la cantid APIEZA DTAS e ayer, limpió la	mpo le de lad de tier	npo  edicó?  npo  edicó?  npo	esa, le	wantó	horas B10H y/o lavo	6 los	minut B10 plate 1 2

13¿lavó el auto, cuidó el jardín o las mascotas?	G - MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA Y REPARA- CIONES VARIAS
C13 Sí	
No	En el día de ayer,
Registre la cantidad de tiempo	19¿hizo alguna reparación eléctrica, sanitaria, trabajos G19 menores de albañilería, etc. para este hogar?
horas minutos C13H C13M	Sí
D - LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA PROPIA O DE	No
LOS MIEMBROS DE SU HOGAR	Registre la cantidad de tiempo
En el día de ayer,	horas minutos G19H G19M
14¿lavó, planchó o acomodó la ropa?	of other five five five five five five five five
No	H - GESTIONES EXTERNAS
¿Cuánto tiempo le dedicó?	Incluya el tiempo de traslado
Registre la cantidad de tiempo	En el día de ayer,
horas minutos D14H D14M	20¿pagó cuentas o realizó algún trámite para el hogar o alguno
15¿llevó o recogió ropa de la tintoreria o lavadero?  D15 Sí	H20 <i>de sus miembros?</i> Sí
No	No
¿Cuánto tiempo le dedicó?	¿Cuánto tiempo le dedicó?
Registre la cantidad de tiempo L	Registre la cantidad de tiempo L
horas minutos D15H D15M	horas minutos H20H H20M
E - COMPRAS	I - TIEMPO DE TRASLADO Y MEDIO DE TRANS- PORTE UTILIZADO
Incluya el tiempo de traslado	En el día de ayer,
En el día de ayer,	21¿se trasladó de ida y vuelta a su trabajo?
16¿compró alimentos, bebidas, artículos de limpieza, etc.?	1   No
E16 Si	¿Cuánto tiempo le dedicó?
No	Registre la cantidad de tiempo L L
Registre la cantidad de tiempo	horas minutos
horas minutos E16H E16M	22 ¿Cuál fue el medio de transporte que utilizó?
17¿compró vestimenta u otros artículos para sí mismo o algún	
E17 <i>miembro del hogar?</i> Sí	Transporte colectivo (ómnibus)
No	Automóvil o ciclomotor particular
¿Cuánto tiempo le dedicó?	A pie
Registre la cantidad de tiempo	Otro6 Especificar
E17H E17M	23¿se trasladó de ida y vuelta a un centro educativo?
F - CRÍA DE ANIMALES Y CULTIVOS SIEMPRE Y CUANDO SEAN EXCLUSIVAMENTE PARA CONSU-	<sup>123</sup> Sí 1
MO DE SU HOGAR	No
En el día de ayer,	¿Cuánto tiempo le dedicó?
18¿cuidó o crió animales o realizó algún cultivo para F18 autoconsumo?	Registre la cantidad de tiempo horas minutos 123H 123M
Sí	24 ¿Cuál fue el medio de transporte que utilizó?
No2	li24 Indique el pricinpal
Registre la cantidad de tiempo L	Transporte colectivo (ómnibus) 1
horas minutos F18H F18M	Taxi o similar
1 1011 1 10101	Bicicleta4
	A pie

Especificar

2013 2

J - CUIDADOS	<b>35</b> ¿la llevó a consultas médicas?  J135 Sí
SOLO PARA EL REFERENTE DEL HOGAR	No
25 ¿Algún miembro de este hogar tiene alguna discapacidad que implique que Ud. deba ayudarlo para desempeñarse en la vida	¿Cuánto tiempo le dedicó?  Registre la cantidad de tiempo L
cotidiana?         Sí	36¿la llevó de paseo o le hizo compañía?
J2, si no pase a preg. 41         26 ¿Cuántos miembros del hogar requieren ayuda?         26 Uno	No¿Cuánto tiempo le dedicó?
Más de uno	Registre la cantidad de tiempo L
27.1 Indique la edad o edades del o de los miembros del hogar.	
Anote N° de personanum Anote la edadedadeut	J.2 CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE O A 3 AÑOS DE EDAD
<i>27.2 ¿Asiste a algún centro?</i> iste Sí	No incluya aquellos menores registrados en "J.1 Pocidad".
No	SOLO PARA EL REFERENTE DEL
27.3 ¿Cuántos días asiste a la semana?	37 ¿En este hogar, hay algún menor de 0 a 3
Registre la cantidad de días	No
?7.4 ¿Cuántas horas por día?	
Registre la cantidad de horasasisteh	38.1 Indique la edad o edades del o de los mie
1 CHIDADO DE DEDSONAS CON	Anote N° de persona  Anote la edad
.1 CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	38.2 ¿Asiste a algún centro de educación inic.
n el día de ayer,	Sí
<i>1¿le dio de comer o ayudó a hacerlo?</i> 1 Sí 1	público Privado
No	No
¿Cuánto tiempo le dedicó?	38.3 ¿Cuántos días asiste a la semana?
Registre la cantidad de tiempo	Registre la cantidad de días
horas minutos J131H J131M	38.4 ¿Cuántas horas por día?
?¿la bañó, aseó, visitó, arregló o ayudó a hacerlo?  Sí	Registre la cantidad de horas
No	
	En el día de ayer,
Registre la cantidad de tiempo	J241 Si
J132H J132M  3 Sí1	No¿Cuánto tiempo le dedicó?
No     2	Registre la cantidad de tiempo L
¿Cuánto tiempo le dedicó?	
Registre la cantidad de tiempo horas minutos	<b>42</b> ¿le bañó o vistió?  J <sup>242</sup> Sí No
J133H J133M  4¿le hizo alguna terapia especial o ayudó a realizar ejercicios?	¿Cuánto tiempo le dedicó?
<sup>84</sup> Si	Registre la cantidad de tiempo L
No	
Registre la cantidad de tiempo	43¿le llevó o recogió del centro de educado 1243 Sí
horas minutos  J134H J134M	J243 Sí No
3134H 3134W	¿Cuánto tiempo le dedicó?

1 2 horas minutos J136H J136M Y NIÑAS DEL HOGAR DAD dos en "J.1 Personas con discapa-RENTE DEL HOGAR nenor de 0 a 3 años de edad? 2 si es referente pase a J3, si no pase a preg. 49 el o de los miembros del hogar. edadeut ducación inicial? ..... 1 asiste 2 pase a preg. 41 emana? asistedisa ner? 2 minutos J241H J241M 1 2 horas minutos J242H J242M ntro de educación inicial? ..... 2 horas minutos J243H J243M

1 2

minutos J135M

horas

J135H

244	¿le preparó o compró materiales solicion educación inicial?	tados por e	l centro d
(	δί		1
-	Vo		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
ı	Registre la cantidad de tiempo		
		horas J244H	minutos J244N
<b>45</b> 245 ,	¿ le hizo alguna terapia especial o ayudo آ		<b>ejercicios</b> 1
	Vo		
'	¿Cuánto tiempo le dedicó?		2
ı	Registre la cantidad de tiempo		
		horas J245H	minutos J245M
<b>46</b> 246	¿le llevó a consultas médicas o centro		
	Sf		
I	√o		2
	Registre la cantidad de tiempo		
	э- 9,-11 - 12 - 21 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12	horas J246H	minutos J246N
47	¿jugó o le llevó de paseo?	J24011	J240IV
247	òí		1
ı	√o		2
			1 1
ı	Registre la cantidad de tiempo	horas	minutos
		J247H	J247N
J.3	CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD	DEL HO	JGAR
	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD ncluya aquellos menores registrados en "J.1 F		
cidad	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD ncluya aquellos menores registrados en "J.1 F	Personas co	
cidad <b>48</b>	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD ncluya aquellos menores registrados en "J.1 F".	Personas co	
cidad <b>48</b>	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD ncluya aquellos menores registrados en "J.1 F".  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o	Personas co	n discapa
cidad <b>48</b> (	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD  cluya aquellos menores registrados en "J.1 F  d".  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o	Personas co <b>5 años?</b> 1	n discapa
cidad 48 (i En e	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD  ncluya aquellos menores registrados en "J.1 F  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o  Sí	Personas co 5 años? 1 2	on discapa pase a J.
eidad 48 6 6 6 6 6 6 7 8 7 8 8 9 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD  cluya aquellos menores registrados en "J.1 F  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o  Sí	Personas co 5 años? 1 2	pase a J.
eidad 48 6 6 6 6 6 6 7 8 7 8 8 9 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD  cluya aquellos menores registrados en "J.1 F  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o  ci	Personas co 5 años? 1 2	pase a J.
######################################	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD  cluya aquellos menores registrados en "J.1 F  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o  ci	Personas co 5 años? 1 2	pase a J.
######################################	DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD  cluya aquellos menores registrados en "J.1 F  ¿Algún miembro de este hogar tiene 4 o  ci	Personas co 5 años? 1 2	pase a J.

J352	¿le ayudó en las tareas escolares?		)
J352	Sí		. 1
	No¿Cuánto tiempo le dedicó?		. 2
	Registre la cantidad de tiempo	horas	minutos
<b>53</b> J353	¿le hizo alguna terapia especial o ayudo	-	
	No		
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		_
	Registre la cantidad de tiempo	horas J353H	minutos J353M
<b>54</b> J354	¿le llevó a consultas médicas o centro.	os de salud?	
	No		
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		. 2
	Registre la cantidad de tiempo	horas	minutos
<b>55</b> J355	¿jugó o le llevó de paseo?	J354H	J354M
3000	Sí		
	No		. 2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?	1 1 1	1 1 1
	Registre la cantidad de tiempo	horas	minutos
		J355H	J355M
No cida	incluya aquellos menores registrados en "J.1 l		
56	¿Algún miembro de este hogar tiene en	tre 6 y 12 año	os?
	Sí	1 2	pase a J.5
En	al día da ayar		
<b>57</b> J457	el día de ayer, ¿le bañó, vistió o supervisó la actividades?	realización	de esas
	Sí		
	No		. 2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo	horas J457H	minutos J457M
<b>58</b> J458	¿le llevó o recogió de la escuela?		
	No¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo	horas J458H	minutos J458M
<b>59</b> J459	¿le ayudó en las tareas escolares?		
	No¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo	horas J459H	minutos J459M

2013

minutos J350M

minutos J351M

horas J351H

¿Cuánto tiempo le dedicó?

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo ......

Registre la cantidad de tiempo ...... L

<b>60</b> 1460	¿ le hizo alguna terapia especial o ayud	ló a realizar e,	iercicios?
400	Sí		1
	No		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo		
		horas J460H	minutos J460M
61	¿le llevó a consultas médicas o centro		
161	Sí		1
	No		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo		
		horas	minutos
62	¿jugó o le llevó de paseo?	J461H	J461M
162	Sí		1
	No		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo		
		horas J462H	minutos J462M

		horas J462H	minutos J462M
J.5	CUIDADO DE PERSONAS DE DE 65 O MÁS AÑOS DE EDAI		ITES
No inc cidad".	luya aquellas personas registradas en "J.1	Personas co	on discapa-
<b>63</b> J563	¿Algún miembro de este hogar de dependiente?	65 años	o más es
Sí.		1	
No	)	2	pase a K
En el c	día de ayer,		
64	¿le dio de comer o ayudó a hacerlo?		
J564 Sí.			1
No	)		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
Re	egistre la cantidad de tiempo	1 1 1	1 1 1
I	sylatic la carittada de tiempo	horas	minutos
65	¿le bañó, vistió o supervisó la	J564H <b>realización</b>	J564M <b>de esas</b>
J565	actividades ?	104112401011	uo oouo
Sí.			1
No	)		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
Re	egistre la cantidad de tiempo		
	3	horas	minutos
66	¿le administró medicinas?	J565H	J565M
15//			1
1	)		
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
Re	egistre la cantidad de tiempo		1 1 1
	sgistre la caritidad de tiempo	horas	minutos
67	¿le llevó a consultas médicas o centr	J566H Yos da salud	J566M
1567	Zie nevo a consultas medicas o centr		
	)		
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		2
_		1 1 1	1 1 1
Re	egistre la cantidad de tiempo	horas	minutos
		J567H	J567M

<b>68</b> J568	¿ le hizo alguna terapia especial o ayudó	•	ercicios?
	No¿Cuánto tiempo le dedicó?		. 2
	Registre la cantidad de tiempo	horas J568H	minutos J568M
<b>69</b> J569	¿le llevó de paseo o le hizo compañía?	•	. 1
	No¿Cuánto tiempo le dedicó?		. 2
	Registre la cantidad de tiempo	horas J569H	minutos J569M

		J569H	J569M
	C - APOYO A PERSONAS DE OTROS ORMA GRATUITA	HOGARE	ES EN
En	el día de ayer,		
<b>70</b> K70	¿colaboró con otros hogares?		
1070	Sí No	1 2 sies re	eferente del
		r, pase a L, si n	
71	¿colaboró con las tareas domésticas?		
K71	Sí		1
	No		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo		
		horas K71H	minutos K71M
<b>72</b>	¿hizo compras?		
K72	Sí		
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		∠
	,	1 1 1	
	Registre la cantidad de tiempo	horas	minutos
72	vanidé miñas a miñas 2	K72H	K72M
<b>73</b> K73	¿cuidó niños o niñas? Sí		1
	No		
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo		
		horas K73H	minutos K73M
74	¿cuidó personas mayores?	K75II	IX7 SIVI
K74	Sí		
	No¿Cuánto tiempo le dedicó?		2
	Registre la cantidad de tiempo	horae	minutes
		K74H	K74M
<b>75</b> К75	¿cuidó personas enfermas o con disca Sí	=	1
	No		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo		
	region o la camada de nompo imministra	horas	minutos
76	¿realizó trámites o pagos para esas pe	K75H <b>rsonas?</b>	K75M
K76	Sí		1
	No		2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Registre la cantidad de tiempo	<u> </u>	
		horas K76H	minutos K76M

### L - AYUDAS RECIBIDAS **SOLO PARA EL REFERENTE DEL HOGAR** En el día de ayer, 77 ...¿recibió ayuda de alguna persona ajena al hogar? L77 No ..... pase a M ...¿para colaborar con las taréas domésticas? 78 Sí..... No ..... ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo ...... horas L78H minutos L78M ...¿para cuidar niños o niñas? L79 Sí..... No ..... ...¿para cuidar personas dependientes de 65 o más años? 80 L80 Sí..... No ..... ...¿para cuidar personas enfermas o con discapacidad? 81 L81 Sí..... No ..... 82 ...¿para realizar trámites o pagos para los miembros del L82 hogar? Sí..... No ..... ¿Cuánto tiempo le dedicó? Registre la cantidad de tiempo ...... minutos L82M

INDIQUE LA O LAS PERSONAS QUE NO CONVIVEN EN EL HOGAR QUE LE BRINDARON AYUDA Y EL TIEMPO **DEDICADO** 

#### **SOLO PARA EL REFERENTE DEL HOGAR**

PAI	RA	CUIDAR NINOS O NINAS		
<b>82.</b> 1821	<b>1</b> Sí	Empleada doméstica que además cuida		1
		¿Cuánto tiempo le dedicó?		2
	Reg	gistre la cantidad de tiempo		
L182	21P	¿Pagó por esa ayuda?	horas L1821H	minutos L1821M
	Sí			1
	No			2
82.2	2	Cuidador/a o niñera exclusiva.		
1822	Sí			1
	No			2
		¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	Reg	gistre la cantidad de tiempo		
			horas	minutos
L182	22P	¿Pagó por esa ayuda?	L1822H	L1822M
	Sí			1
	NIo			2

PARA AÑOS	CUIDAR PERSONAS DEPENDIENTES	DE 65 O M	ÁS
83.1	Empleada doméstica que además cuida.		
<sup>L1831</sup> Sí.			. 1
No			. 2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
Re	gistre la cantidad de tiempo	horas	minutos
L1831P	¿Pagó por esa ayuda?	L1831H	L1831M
Sí.			. 1
No			. 2
	Enfermero/a.		
Si.			. 1
140	¿Cuánto tiempo le dedicó?		. 2
Re	gistre la cantidad de tiempo		
		horas L1832H	minutos L1832M
	¿Pagó por esa ayuda?		
			. 2
<b>83.3</b> L1833	Cuidador/a independiente.		. 1
No			. 2
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
Re	gistre la cantidad de tiempo	horas	minutos
L1833P	¿Pagó por esa ayuda?	L1833H	L1833M
No			. 2
<b>83.4</b> L1834	Servicio de acompañantes.		
Si. No			. 1
140	¿Cuánto tiempo le dedicó?	•••••	. 2
PΔ	gistre la cantidad de tiempo		
IXC	gistic la cantidad de tiempo	horas	minutos
	¿Pagó por esa ayuda?	L1834H	L1834M
INO			. 2
PARA DAD	CUIDAR PERSONAS ENFERMAS O C	ON DISCAP	ACI-
84.1	Empleada doméstica que además cuida.		
<sup>L1841</sup> Sí.			. 1
	¿Cuánto tiempo le dedicó?		
	gistre la cantidad de tiempo	horas L1841H	minutos L1841M
	¿Pagó por esa ayuda?		
			-

2013 6

84.2	Enfermero/a.	
	i	1
	lo	
	¿Cuánto tiempo le dedicó?	
F	Registre la cantidad de tiempo	minutos
L1842	horas P. ¿ <b>Pagó por esa ayuda?</b> L1842H	L1842M
	i	1
N	lo	2
<b>84.3</b> L1843	Cuidador/a independiente.	1
	lo	
•	¿Cuánto tiempo le dedicó?	2
-		
r	Registre la cantidad de tiempo horas	minutos
	P ¿Pagó por esa ayuda?	L1843M
	í	
ľ	lo	2
<b>84.4</b> L1844 _	Servicio de acompañantes.	
	, j	
יו	lo	2
_		
ŀ	Registre la cantidad de tiempohoras	minutos
L1844	P ¿ <b>Pagó por esa ayuda?</b>	L1844M
S	ií	1
١	lo	2
М	- TAREAS NO REMUNERADAS COMUNI	TARIAS
0	DE VOLUNTARIADO	
En e	l día de ayer,	
88	¿ realizó algún trabajo gratuito a través de ONG, co	operativas,
M88	centros educativos o recreativos?	
	Σί	
יו	lo¿Cuánto tiempo le llevó hacerlo?	2
	Registre la cantidad de tiempo	
	horas	minutos
<b>89</b> M89	¿realizó algún trabajo gratuito en comisiones vecinales y/o de fomento?	M88M <b>barriales</b> ,
5	ii	1
N	lo	2
	¿Cuánto tiempo le llevó hacerlo?	
F		
	Registre la cantidad de tiempo L	
00	horas	minutos , M89M,
<b>90</b> M90	Registre la cantidad de tiempo	minutos M89M ociales y/o
M90	horas M89H ¿realizó algún trabajo gratuito en clubes s	ociales y/o
M90	horas M89H ¿realizó algún trabajo gratuito en clubes se deportivos?	ociales y/o
M90	horas ¿realizó algún trabajo gratuito en clubes s deportivos?	ociales y/o
M90	¿realizó algún trabajo gratuito en clubes se deportivos?  ií	ociales y/o 1 2
M90	¿realizó algún trabajo gratuito en clubes si deportivos? 51	ociales y/o
M90	¿realizó algún trabajo gratuito en clubes si deportivos?  51	ociales y/o 1 2 minutos

	¿realizó algún trabajo gratuito en igle		
No	¿Cuánto tiempo le llevó hacerlo?		2
Re	egistre la cantidad de tiempo		
		horas M91H	minut M91
•	¿realizó algún trabajo gratuito en agrupaciones políticas?		
	)		
140	¿Cuánto tiempo le llevó hacerlo?		2
Re	egistre la cantidad de tiempo		
		horas M92H	minut M92
SER	VACIONES:		

