

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Ley N°17622

CUESTIONARIO INDIVIDUAL
POBLACIÓN DE 10 AÑOS Y MÁS

Aplicado a partir del cuarto trimestre de 2023



N° de componente ☐ ☐ Nombre
Respondente ☐ ☐

I. IDENTIFICACIÓN

| Código de área | N° en el listado | Semana N° | Trimestre | Año | Vivienda N° | Hogar N° |
|----------------|------------------|-----------|-----------|-----|-------------|----------|
| | | | | | | |

Entrevista realizada

Sí ☐ 1

NO ☐ 2

1

1a. ¿En la semana pasada, _____ trabajó por lo menos una hora? (sin contar las tareas de su hogar)

Sí ☐ 1

No ☐ 2

1c. ¿Es un trabajo pago, en dinero o en especie?

Sí ☐ 1 (a 3c)

No ☐ 2

1b. En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó algo para vender, ayudó a un familiar/amigo en su negocio?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

1d. ¿Trabajó...

... con un familiar/amigo en su negocio, taller, chacra? ☐ 1

... como trabajador ad-honorem? (aprendiz, meritorio judicial, etc.) ☐ 2

... de otra forma? (especificar)..... ☐ 3 (a 2a)

1e. ¿La semana pasada...

... no deseaba/no quería trabajar? ☐ 1

... no podía trabajar por razones personales? (cuidado del hogar, estudios, incapacidad) ☐ 2

... no tenía/no conseguía trabajo? ☐ 3

... no tuvo pedidos/clientes? ☐ 4

... tenía un trabajo/negocio al que no concurrió? ☐ 5

1f. ¿No concurrió por...

... vacaciones, licencia? (enfermedad, matrimonio, embarazo, etc.) ----- ☐ 1

... causas personales? (viajes, trámites, etc.) ☐ 2

... huelga/conflicto laboral?----- ☐ 3

... suspensión?----- ☐ 4

... otras causas laborales? (rotura de equipos, falta de materias primas, mal tiempo)----- ☐ 5

1g. ¿Le mantienen el pago durante la suspensión?

Sí ☐ 1 (a 3a)

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9 (a 2a)

1h. ¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes?

Sí ☐ 1 (a 3a)

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9 (a 2a)

2a. Si la semana pasada conseguía un trabajo, ¿podía empezar a trabajar ya?(o a más tardar en dos semanas) (no lea, escuche la respuesta y **marque la** que corresponda)

- Sí podía

☐ 1- Sí, pero con ciertas condiciones laborales
(horarios, tipo de trabajo, distancia, etc.)☐ 2

- No podía por razones personales momentáneas

☐ 3

- No, porque no desea trabajar

☐ 4(a
2h)**2b. ¿Durante los últimos 30 días, estuvo buscando trabajo de alguna manera?**Sí ☐ 1No ☐ 2**2c. ¿De qué manera estuvo buscando trabajo?**(no lea, escuche las respuestas y **marque todas** las que correspondan)1- Hizo contactos, entrevistas----- ☐2- Mandó currículum/puso/contestó avisos
(diarios, internet)----- ☐3- Se presentó en establecimientos----- ☐4- Hizo algo para ponerse por su cuenta----- ☐5- Puso carteles en negocios, preguntó en
el barrio----- ☐6- Consultó a parientes/amigos----- ☐7- Se anotó en bolsas, listas, planes de em-
pleo, agencias, contratistas, o alguien
le está buscando----- ☐8- De otra forma activa (especificar) ☐(a
10a)**2d. ¿Durante esos 30 días, consultó amigos/
parientes, puso carteles, hizo algo para
ponerse por su cuenta?**Sí ☐ 1 (a 10a)No ☐ 2**2e. ¿Durante esos 30 días, no buscó trabajo
porque...**... está suspendido? ☐ 1... ya tiene trabajo asegurado? ☐ 2... se cansó de buscar trabajo? ☐ 3... hay poco trabajo en esta época del año? ☐ 4

... por otras razones? (especificar)

☐ 5(a
10a)**2f. ¿Durante los últimos 30 días, estuvo buscando
trabajo de alguna manera?**Sí ☐ 1No ☐ 2**2g. ¿Puede..... empezar a trabajar ya?
(o a más tardar en dos semanas)**Sí ☐ 1 (a 10a)No ☐ 2**2h. En los últimos 12 meses ¿buscó trabajo en
algún momento?**Sí ☐ 1No ☐ 2**2i. En los últimos 12 meses ¿trabajó en algún
momento?**Sí ☐ 1 (a 12a)No ☐ 2 **FIN (Ver 13 a)****OBSERVACIONES.....**

OCUPADOS QUE NO TRABAJARON EN LA SEMANA

3a. ¿Cuántos empleos/ocupaciones tiene?

(En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado **en ninguno** durante la semana pasada)

3b. ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos / ocupaciones...

- ... menos de 35 horas semanales? ☐ 1
 ... entre 35 y 45 horas? ☐ 2
 ... más de 45 horas semanales? ☐ 3
 ... a veces más y a veces menos? ☐ 4
 - Ns / Nr ☐ 9

(a 3g)

OCUPADOS QUE TRABAJARON EN LA SEMANA

3c. La semana pasada, ¿tenía...

- ... un solo empleo/ocupación/ actividad? ☐ 1
 ... más de un empleo/ocupación/ actividad? ☐ 2

3d. ¿Cuántos?

3e. En su ocupación ...

(la que habitualmente le lleva más horas)

| La semana pasada, ¿trabajó el ... (marque con cruz) | ¿Cuántas horas trabajó el ... |
|--|-------------------------------|
| ... domingo? | |
| ... lunes? | |
| ... martes? | |
| ... miércoles? | |
| ... jueves? | |
| ... viernes? | |
| ... sábado? | |
| Total de horas | |

3f. En sus otras ocupaciones ...

| La semana pasada, ¿trabajó el ... (marque con cruz) | ¿Cuántas horas trabajó el ... |
|--|-------------------------------|
| ... domingo? | |
| ... lunes? | |
| ... martes? | |
| ... miércoles? | |
| ... jueves? | |
| ... viernes? | |
| ... sábado? | |
| Total de horas | |

3g. La semana pasada, ¿quería trabajar más horas?

- Sí ☐ 1
 No ☐ 2 (a 3i)

3h. ¿Si hubiera conseguido más horas...

- ... podía trabajarlas esa semana? ☐ 1
 ... podía empezar a trabajarlas en dos semanas a más tardar? ☐ 2
 ... no podía trabajar más horas? ☐ 3
 - Ns / Nr ☐ 9

(a 3i)

PARA TODOS LOS OCUPADOS

3i. En los últimos 30 días, ¿buscó trabajar más horas?

- Sí ☐ 1
 No ☐ 2
 Ns/Nr ☐ 9

3j. Aparte de este/os trabajo/s ¿estuvo buscando algún empleo/ ocupación/ actividad?

- Sí ☐ 1 No ☐ 2 Ns/Nr ☐ 9
 (a 4a)

3k. ¿Estuvo buscando porque...

- ... quería cambiar de trabajo? ☐ 1
 ... quería agregar al que tiene? ☐ 2
 ... se termina el trabajo que tiene? ☐ 3
 ... estaba sin trabajo? ☐ 4

(a 4a)

OCUPACIÓN DE MÁS HORAS

4a. ¿El negocio/empresa/institución/actividad en la que trabaja ...

(se refiere al que trabaja más horas semanales)

... es estatal? (ej.: ministerio, delegación municipal, escuela, hospital, policía, etc.). ☐ 1

... es privado? (incluye empresas de capital mixto) ☐ 2

... es de otro tipo? (ej.: PAMI, UNICEF, CGT, Consejos Profesionales, sindicatos, obras sociales, Sociedades de Fomento, etc.).

(especificar) ☐ 3

4a1. ¿Es de nivel ...

... nacional? ☐ 1

... provincial? ☐ 2

... municipal? ☐ 3

Ns/Nr ☐ 9

4b. ¿A qué se dedica o qué produce ese negocio/empresa/institución?

4b1. Si presta servicios domésticos en hogares particulares

marque ☐ 1 casa de familia

4b2. ¿En cuántas casas trabaja?

4b3. ¿Cuánto tiempo hace que trabaja allí?

(en la casa que tiene más horas)

años meses días

4b4. ¿Cómo se llama su ocupación?

(a7f)

4c. ¿Cuántas personas, incluido

marque la que corresponda)

trabajan allí en total? (sólo si no sabe, lea las opciones y después

1 persona ☐ 1

6 a 10 personas ☐ 6

201 a 500 personas ☐ 11

2 personas ☐ 2

11 a 25 personas ☐ 7

más de 500 personas ☐ 12

3 personas ☐ 3

26 a 40 personas ☐ 8

Ns/Nr ☐ 99

4 personas ☐ 4

41 a 100 personas ☐ 9

5 personas ☐ 5

101 a 200 personas ☐ 10

Hasta 5 ☐ 1
De 6 a 40 ☐ 2
Más de 40 ☐ 3
Ns/Nr ☐ 9

4d. ¿Cómo se llama la ocupación que hace?

4e. ¿Qué tareas realiza en ese trabajo?

4f. ¿Qué herramientas, maquinarias/equipos utiliza?

4g. ¿Dónde realiza principalmente sus tareas? (no lea, escuche la respuesta y marque la que corresponda)

- En un local/oficina/establecimiento/negocio/taller --- ☐ 11

- En esta vivienda (con lugar exclusivo) ----- ☐ 12

- En una chacra/finca ----- ☐ 13

- En un puesto o kiosco fijo callejero ----- ☐ 2

- En vehículos: bicicleta, moto, auto, barco, bote (no incluye servicio de transporte) ----- ☐ 3

- En vehículos para transporte de personas y mercaderías -aéreo, marítimo, terrestre- (incluye taxis, colectivos, camiones, furgones, transporte de combustible, mudanzas, etc.) ----- ☐ 4

- En obras en construcción, de infraestructura, minería o similares ----- ☐ 5

- En esta vivienda (sin lugar exclusivo) ----- ☐ 6

- En la vivienda del socio o del patrón ----- ☐ 7

- En el domicilio/local de los clientes ----- ☐ 8

- En la calle, espacios públicos, ambulante, de casa en casa, puesto móvil callejero ----- ☐ 9

- En otros lugares (especificar) ☐ 10

5a. ¿Ese trabajo, lo hace ...

- ... para su propio negocio/empresa/actividad? ☐ 1 (a 5c)
- ... para el negocio/empresa/actividad de un familiar? ☐ 2
- ... o como obrero o empleado para un patrón/empresa/institución? (incluye agencia de empleo) ☐ 3 (a 7a)

5c. ¿En ese negocio/empresa/actividad, tiene ...

| | Propio (del negocio) | Prestado/ Alquilado | No tiene |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1... maquinarias/equipos? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2... local? (incluye kiosco, puesto fijo) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 3... vehículo? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

5d. ¿En ese negocio/empresa/actividad, se emplean personas asalariadas?

- Sí, siempre ☐ 1 (a 5f)
- Sólo a veces o por temporada ☐ 2
- No emplea / no contrata personal ☐ 3

5e. ¿Para la actividad del negocio, en los últimos 3 meses, tuvo que gastar en la compra de materias primas mercaderías/productos, pagar servicios u otros gastos?

Sí ☐ 1 No ☐ 2

5f. ¿Ese negocio/empresa/actividad, trabaja habitualmente para ...

- ... un solo cliente? ☐ 6 (persona, empresa)
- ... distintos clientes? ☐ 7 (incluye público en general)

5b. ¿Por ese trabajo le pagan sueldo (en dinero o en especie)?

Sí ☐ 1 (a 7a) No ☐ 2

5b1. ¿Por ese trabajo...

- ...retira dinero? ☐ 1 (a 5c)
- ...retira sólo mercaderías? ☐ 2
- ...no retira nada? ☐ 3

5b2. ¿Cuánto tiempo hace que trabaja en ese empleo en forma continua?

____ años | ____ meses | ____ días

5b3. ¿El negocio/empresa/ actividad donde trabaja o ayuda, puede emitir facturas?

Sí ☐ 1 No ☐ 2 Ns/Nr ☐ 9

(a bloque 9)

5g. ¿Ese cliente es...

- ... una empresa/negocio/institución? ☐ 1
- ... una familia/hogar? ☐ 2

5h. ¿Durante cuánto tiempo ha estado trabajando en ese empleo en forma continua? (con interrupciones laborales no mayores de 15 días) (no lea, escuche y marque la que corresponda)

- Menos de 1 mes ☐ 1
- De 1 a 3 meses ☐ 2
- Más de 3 a 6 meses ☐ 3
- Más de 6 meses a 1 año ☐ 4
- Más de 1 a 5 años ☐ 5
- Más de 5 años ☐ 6
- Ns/Nr ☐ 9

5i. En los últimos 3 meses, por este trabajo, ¿realizó aportes como...

- ... monotributista? ☐ 1
- ... monotributista social? ☐ 2 (a 6a)
- ... autónomo/caja provincial o profesional? ☐ 3
- ... ninguno de ellos? ☐ 4

5j. No los realizó porque...

- ... ¿no se ha inscripto para hacer los aportes por este trabajo? ☐ 1
- ... ¿los pagaba pero dejó de pagar? (siempre por este mismo trabajo) ☐ 2
- ... ¿otra razón? (especificar) ☐ 3

5k. Este negocio/empresa/actividad, ¿puede emitir facturas?

Sí ☐ 1 No ☐ 2 Ns/Nr ☐ 9 (a 6a)

6a. En ese negocio/empresa/actividad ¿tiene socios o familiares asociados?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

6b. ¿Cuántos socios, (familiares o no), son en total (incluyendo a.....)?
(nombre)

6c. Por el mes de.....¿cuánto ganó en su negocio/empresa/actividad ?
(descontando los gastos)

\$

No tuvo ingresos ☐ (-8) (a 6i)

(a 6i)

No tenía esa ocupación ☐ (-7) (a bloque 9)

6d. Por el mes de ¿cuánto ganó.....en su negocio/empresa/actividad considerando sólo la parte que le corresponde a él/ella?
(nombre)

(descontando los gastos)

\$

No tuvo ingresos ☐ (-8) (a 6e)

No tenía esa ocupación ☐ (-7) (a bloque 9)

6e. Ese negocio/empresa/actividad ...

... es una sociedad jurídicamente constituida?
(S.A., S.R.L., Comandita por acciones, etc.) ☐ 1

... es una sociedad de otra forma legal? ☐ 2 (a 6h)

... o es una sociedad convenida de palabra? ☐ 3

6f. ¿Tiene sueldo asignado?

Sí ☐ 1

No ☐ 2 (a 6i)

6g. ¿Cuánto cobró por el mes de como sueldo?

No cobró nada ☐ (-8)

\$

6e1. Este negocio/empresa/actividad, ¿recurre a los servicios de un contador/tiene oficina contable?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9

6h. ¿Es una actividad familiar?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

.....
(especificar)

6i. De lo que produce o vende en su negocio empresa/ actividad, ¿retiró algo para consumo propio o de su hogar?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

6j. Por el mes de, ¿Recibió productos o mercaderías como pago por parte de un cliente?
(incluye créditos de trueque)

Sí ☐ 1

No ☐ 2

6k. Lo ganado corresponde a su trabajo de ...

... todo el mes trabajando todos los días de la semana
(por lo menos 5 días a la semana?)

... todo el mes trabajando algunos días a la semana

... menos de todo el mes

☐ 1

☐ 2

☐ 3

¿Cuántos días por semana?

¿Cuántos días en el mes?

6l. ¿A cuántas horas por día corresponde?

(en un día promedio)

(a bloque 9)

7a. ¿Cuánto tiempo hace que está trabajando en ese empleo en forma continua? (sin interrupciones de la relación laboral en la misma empresa/negocio/institución) (no lea, escuche y marque la que corresponda)

- Menos de 1 mes ☐ 1
- 1 a 3 meses ☐ 2
- Más de 3 a 6 meses ☐ 3
- Más de 6 a 12 meses ☐ 4
- Más de 1 a 5 años ☐ 5
- Más de 5 años ☐ 6
- Ns/Nr ☐ 9

7b1. Por este trabajo, ¿cobra algún plan? (como el Potenciar u otro similar)

Sí ☐ 1 No ☐ 2

7c. ¿Ese empleo tiene tiempo de finalización?

- **Sí** (incluye changa, trabajo transitorio, por tarea u obra, suplencia, etc.) ☐ 1 (a 7d)
- **No** (incluye permanente, fijo, estable, de planta) ☐ 2 (a 7f)
- Ns/Nr ☐ 9 (a 7d)

7d. ¿Por cuánto tiempo es ese trabajo? (no lea, escuche y **marque la** que corresponda)

- Sólo fue esa vez/sólo cuando lo llaman ☐ 1
- Hasta 3 meses ☐ 2
- Más de 3 a 6 meses ☐ 3
- Más de 6 a 12 meses ☐ 4
- Más de 1 año ☐ 5
- Ns/Nr ☐ 9

7e. ¿Ese trabajo es...

- ... un período de prueba? ☐ 2
- ... una beca/pasantía/aprendizaje? ☐ 3
- (No leer) Ninguno de éstos ☐ 4

7f. ¿En ese trabajo le dan...

- | | Sí | NO |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1... de comer gratis en el lugar de trabajo? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2... vivienda? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3... algún producto o mercadería? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4... algún otro beneficio? (automóvil, teléfono celular, pasajes, etc.)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5... No recibe ninguno | <input type="checkbox"/> 1 | |

7f1. ¿Para realizar su trabajo tiene que utilizar...

- | | Sí | NO |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1... sus propias maquinarias/equipos? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2... local propio? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3... vehículo propio? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

7b. ¿Cómo consiguió ese trabajo? (no lea, escuche y **marque todas las** que corresponda)

- 1- Por carteles del barrio/lugares donde se toma gente----- ☐
- 2- Por un contratista ----- ☐
- 3- Por concurso/inscripción ----- ☐
- 4- Por parientes/amigos/contactos personales/recomendaciones ----- ☐
- 5- Por avisos (diarios/radio/internet) ----- ☐
- 6- Por agencia de empleo/bolsa de trabajo --- ☐
- 7- Presentándose a la empresa/negocio/institución/lugar de trabajo ----- ☐
- 8- De otra forma (especificar) ☐
- 9- Ns/Nr ----- ☐

7g. ¿En ese trabajo tiene...

- | | Sí | NO |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1... vacaciones pagas? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2... aguinaldo? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3... días pagos por enfermedad? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4... obra social? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| No tiene ninguno | <input type="checkbox"/> 5 | |

7h. ¿Por ese trabajo tiene descuento jubilatorio?

Sí ☐ 1 (a 7j) No ☐ 2

7i. ¿Aporta por sí mismo a algún sistema jubilatorio?

Sí ☐ 1 No ☐ 2

ATENCIÓN: servicio doméstico y sector estatal **a 7j**

7i2. El negocio/empresa/institución que le paga, ¿le hace el descuento jubilatorio a alguno de sus empleados? (no lea)

- Sí ☐ 1 (a 7j)
- No (no hay empleados con descuento jubilatorio o no hay más empleados) ☐ 2
- Ns/Nr ☐ 9

7i3. El negocio/empresa/institución que le paga, ¿emite facturas?

- Sí, siempre ☐ 1
- Sí, pero no siempre ☐ 2
- No se emiten facturas ☐ 3
- Ns/Nr ☐ 9

7i4. El negocio/empresa/institución que le paga, ¿cuenta con los servicios de un contador/oficina contable?

Sí ☐ 1 No ☐ 2 Ns/Nr ☐ 9

(a 7j)

7j. ¿El turno habitual de trabajo es ...

- ... de día? (*mañana/tarde*) ☐ 1
- ... de noche? ☐ 2
- ... de otro tipo? (*rotativo, día y noche, guardias con franco*) ☐ 3

7k. ¿Cuándo cobra...

- ... le dan recibo con sello/membrete/firma del empleador? ☐ 1
- ... le dan un papel/recibo sin nada? ☐ 2
- ... entrega una factura? ☐ 3
- ... no le dan ni entrega nada? ☐ 4
- No cobra, es trabajador sin pago/ad-honorem ☐ 5 (*a bloque 9*)
- (*a 8a*)

7l. El recibo abarca...

- ... la totalidad de su sueldo? ☐ 1 (*a 8a*)
- ... sólo una parte del sueldo? ☐ 2
- Ns/Nr ☐ 9 (*a 8a*)

7m. Aproximadamente, ¿qué parte de su sueldo no está en el recibo?

- Menos de la mitad de su sueldo ☐ 1
- La mitad o más de su sueldo ☐ 2
- Ns/Nr ☐ 9
- (*a 8a*)

8a. Por el mes de en ese trabajo ¿cobró...

- 1... Sueldos/ jornales? ☐
- (*incluye programa de empleo*)
- 2... Salario familiar? ☐
- 3... Horas extras? ☐
- 4... Otras bonificaciones habituales? ☐
- 5... Tickets, vales o similares? ☐

No cobró ninguna de estas retribuciones, marque aquí.

6 ☐**8b. No cobró ninguno de los anteriores porque...**

- ... lo está por cobrar ☐ 1 (*a 8d*)
- ... o no sabe cuándo los va a cobrar ☐ 2
- ... o recién empezó este trabajo ☐ 3
- ... o porque no los tiene ☐ 4
- (*a 8e*)

8d. ¿Cuánto cobró por ese mes por todos esos conceptos?(*sin retroactivos*)

TOTAL

pesos

bonos

tickets

8c. ¿Cuánto arregló que le paguen por mes?\$ **8e. Por el mes de ¿cobró.....**

- 1... Comisión por venta/producción? ☐
- 2... Propinas? ☐
- 5... Ninguno de estos ☐

8f. ¿Cuánto cobró por ese mes de(*indague sólo los ítems marcados*)

- 1... Comisión por venta/producción? \$
- 2... Propinas \$

8g. Ese cobro (o arreglo) corresponde a su trabajo de...

- ... todo el mes trabajando todos los días de la semana (*por lo menos 5 días a la semana*) ☐ 1
- ... todo el mes trabajando algunos días a la semana ☐ 2
- ... menos de todo el mes ☐ 3

¿Cuántos días por semana? ¿Cuántos días en el mes? **8h. ¿A cuántas horas por día corresponde?**(*en un día promedio*)**8i. (Además de lo anterior) Por ese trabajo el mes de ¿cobró**

- 1... Aguinaldo? ☐
- 2... Otras bonificaciones no habituales? ☐
- 3... Retroactivos? (*incluye sueldos adeudados*) ☐
- 5... Ninguno de estos ☐ (*a 8k*)

8j. ¿Cuánto cobró por ese mes de(*indague sólo los ítems marcados*)

- 1... Aguinaldo?
- 2... Otras bonificaciones no habituales?
- 3... Retroactivos?

(*a 8k*)

ÚLTIMA OCUPACIÓN/CHANGA

11a. ¿El negocio/empresa/institución/actividad en la que trabajaba era ...

- ... estatal? ☐ 1
 ... privado? ☐ 2
 ... de otro tipo? ☐ 3

11b. ¿A qué se dedicaba o qué producía ese negocio/empresa/institución?

.....

.....

11b1. Si prestaba servicios domésticos en hogares particulares, marque ☐ 1 casa de familia

11b2. ¿Cuánto tiempo trabajó allí?

años meses días

11b3. ¿Cómo se llamaba su ocupación?.....

.....

(a11 n)

11c. ¿Cuántas personas, incluido _____ trabajaban allí en total? (sólo si no sabe, lea las opciones y después **marque la que corresponda**)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| 1 persona <input type="checkbox"/> 1 | 6 a 10 personas <input type="checkbox"/> 6 | 201 a 500 personas <input type="checkbox"/> 11 |
| 2 personas <input type="checkbox"/> 2 | 11 a 25 personas <input type="checkbox"/> 7 | más de 500 personas <input type="checkbox"/> 12 |
| 3 personas <input type="checkbox"/> 3 | 26 a 40 personas <input type="checkbox"/> 8 | Ns/Nr <input type="checkbox"/> 99 |
| 4 personas <input type="checkbox"/> 4 | 41 a 100 personas <input type="checkbox"/> 9 | |
| 5 personas <input type="checkbox"/> 5 | 101 a 200 personas <input type="checkbox"/> 10 | |

- | | |
|-----------|----------------------------|
| Hasta 5 | <input type="checkbox"/> 1 |
| De 6 a 40 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Más de 40 | <input type="checkbox"/> 3 |
| Ns/Nr | <input type="checkbox"/> 9 |

11d. ¿Cómo se llamaba la ocupación que tenía?.....

.....

11e. ¿Qué tareas realizaba _____ en ese trabajo?.....

.....

11f. ¿Qué herramientas, maquinarias / equipos utilizaba?.....

.....

11g. ¿Cuánto tiempo seguido estuvo trabajando en ese lugar?

años meses días

11i. ¿Por ese trabajo le pagaban sueldo (en dinero o en especie)?

Sí ☐ 1 (a 11L1)

No ☐ 2

11j. ¿Por ese trabajo retiraba dinero?

Sí ☐ 1

No ☐ 2 (a 12 a)

11k. ¿En ese negocio/empresa/actividad, se empleaban personas asalariadas?

- Sí, siempre ☐ 1
- Sólo a veces o por temporada ☐ 2
- No empleaba / no contrataba personal ☐ 3

↳ (a 11 K1)

11h. ¿Ese trabajo, lo hacía ...

- ... para su propio negocio/empresa/actividad? ☐ 1 (a 11 k)
- ... para el negocio/empresa/actividad de un familiar? ☐ 2 (a 11 i)
- ... o como obrero o empleado para un patrón/empresa/institución? ☐ 3 (a 11 L1)

11k1. ¿En ese trabajo tenía local, maquinarias equipos/vehículos?
Sí ☐ 1 No ☐ 2

11k2. ¿Ese negocio/empresa/actividad, trabajaba habitualmente para ...
... un solo cliente? (persona, empresa) ☐ 6 (a 11k3)
... distintos clientes? (incluye público en general) ☐ 7

11k3. ¿Ese cliente era ...
... una empresa/negocio/institución? ☐ 1
... una familia/hogar? ☐ 2

11L. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó esa actividad? (no lea, escuche y marque sólo una)

- Falta de clientes/clientes que no pagan ----- ☐ 1
- Falta de capital/equipamiento ----- ☐ 2
- Trabajo estacional ----- ☐ 3
- Tenía gastos demasiado altos ----- ☐ 4
- Otras causas laborales (especificar) ☐ 5
- Jubilación/retiro ----- ☐ 6
- Causas personales (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos o familiar, estudio, enfermedad)... ☐ 7

11L1. Por este trabajo, ¿cobraba algún plan? (como el Potenciar u otro similar)
Sí ☐ 1 No ☐ 2

11L2. ¿Ese trabajo era ...
... una changa, trabajo transitorio, por tarea u obra, suplencia, etc.? ☐ 1 (a 11m)
... un trabajo permanente, fijo, estable, de planta, etc.? ☐ 2 (a 11m1)
- Ns/Nr ☐ 3 (a 11m)

11m. ¿Ese trabajo era ...
... un período de prueba/ aprendizaje/ pasantía o beca? ☐ 2
... otro tipo de trabajo? ☐ 3

11m1. ¿En ese trabajo, usaba maquinaria/ equipos, local, vehículos propios?
Sí ☐ 1 No ☐ 2

11n. ¿En ese trabajo le hacían descuento jubilatorio?
Sí ☐ 1 No ☐ 2 Ns/Nr ☐ 9

11p. ¿Cerró la empresa?
Sí ☐ 1 (a 11r)
No ☐ 2
Ns/Nr ☐ 9

11q. ¿Fue la única persona que quedó sin trabajo?
Sí ☐ 1
No ☐ 2
Ns/Nr ☐ 9

11r. ¿Le enviaron telegrama?
Sí ☐ 1
No ☐ 2

11s. ¿Le pagaron indemnización?
Sí ☐ 1
No ☐ 2

11t. ¿Está cobrando seguro de desempleo?
Sí ☐ 1
No ☐ 2
Ns/Nr ☐ 9 (a 12a)

11o. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese trabajo? (no lea, escuche y **marque sólo una**)

- Despido/cierre (quiebra/venta/traslado de la empresa reestructuración o recorte de personal/falta de ventas o clientes) ----- ☐ 1
- Por retiro voluntario del sector público ----- ☐ 2
- Por jubilación ----- ☐ 3
- Fin de trabajo temporario / estacional ----- ☐ 4
- Le pagaban poco / no le pagaban ----- ☐ 5
- Malas relaciones laborales / malas condiciones de trabajo (insalubre, cambios de horarios, etc.) ---- ☐ 6
- Renuncia obligada/pactada ----- ☐ 7
- Otras causas laborales (especificar)..... ☐ 8
- Por razones personales (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos o la familia, estudio, enfermedad) (especificar)..... ☐ 9

Form. 001/03

INDIVIDUAL - 11

INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES

12a. Por el mes de

... **cobró ingresos por algún trabajo/changa, o por otra/s ocupación/es?**
(incluye ocupación secundaria y otras ocupaciones previas a la semana de referencia)

Sí

No

☐ 1☐ 2 **FIN (Ver 13a)**

12b. ¿Cuánto cobró por

ATENCIÓN: Aplique **12b.** completa (1, 2 y 3) y si corresponde aplique luego **12c.**

1. Ocupación secundaria y otras

2. Ocupación previa a la semana de referencia *(del mes de referencia)*3. Otras deudas / retroactivos
(por trabajos anteriores al mes de referencia)

Trabajando para un patrón/negocio o empresa
(incluye ayuda en negocio familiar)

\$ \$ \$

Trabajando para su propio negocio/actividad

\$ \$ \$

(a 13a)

12c. (sólo para ingresos en ocupación secundaria y otras (12b.1))
Lo cobrado por esta/s otra/s ocupación/es ¿corresponde a algún plan? (como el Potenciar u otro similar)

Sí ☐ 1No ☐ 2Ns/Nr ☐ 9

13.a

ENCUESTADOR: Recuerde que al finalizar el último cuestionario individual del hogar deberá completar los **Bloques V, VI, VII y VIII** del **CUESTIONARIO DE HOGAR**.

OBSERVACIONES.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| Visitas | | Modalidad de Aplicación | |
|----------------------|-------|-------------------------|----------------------------|
| Fecha | Hora | | |
| 1°/...../..... | | Personal completa | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2°/...../..... | | Personal y telefónica | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3°/...../..... | | Sólo telefónica | <input type="checkbox"/> 3 |

Encuestador.....N°