

**ÁREA DE INVESTIGACIÓN APLICADA Y OPINIÓN  
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES JURÍDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**INSTITUTO MEXICANO DE LA JUVENTUD  
CUESTIONARIO HOGAR**

**1. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

Entidad Federativa \_\_\_\_\_

Municipio o delegación \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_


--	--	--	--	--

**FOLIO**

<b>I</b>
----------

--	--	--	--	--

**AGEB**

(Si no tiene poner 999-9)

--	--

**MANZANA**

(Si no tiene poner 99)

--	--

**VIVIENDA**

(Orden de contacto)

**Individuo seleccionado**

(Orden de fecha de nacimiento de menor a mayor)

--	--

**2. DIRECCION DE LA VIVIENDA**

\_\_\_\_\_  
Calle, avenida, callejón, carretera o camino

Número exterior \_\_\_\_\_ Número interior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional, callejón, etc.

**3. RESULTADO DE LA ENTREVISTA**

Número de visita del entrevistador	1		2		3		4	
Fecha	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
Numero del entrevistador								
Hora de inicio								
Hora de término								
Duración								
Resultado*								

\*Códigos para resultado: 01 Entrevista completa    02 Entrevista incompleta    03 Entrevista aplazada  
04 Ausentes temporales    05 Se negó a dar información    06 Informante inadecuado  
07 Otro (**esp.**) \_\_\_\_\_

**4. CODIFICACION Y CAPTURA**

	Supervisado por				Codificado por				Capturado por			
Numero												
Fecha	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes

**5. PRESENTACION**

¡Buenos días! (tardes). Estamos realizando una investigación sobre la situación de los jóvenes en México desarrollada por el Instituto Mexicano de la Juventud y el Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM. ¿Nos permites unos minutos de tu tiempo? La información que nos proporcionas es confidencial y se utilizará solamente para fines estadísticos, tu opinión es muy importante para nosotros ¡Gracias!

**I. Características de la vivienda**

1. ¿ Está vivienda es ...? (observar y marcar el código correspondiente)

- Casa independiente (01)
- Departamento en edificio (02)
- Vivienda o cuarto en vecindad (03)
- Vivienda o cuarto en la azotea (04)
- Vivienda o cuarto en predio familiar (05)
- Local no construido para habitación (06)
- Vivienda móvil (07)
- Refugio o campamento (08)
- Lote baldío o predio abandonado (09)
- Asentamiento irregular (10)

2. ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?

- Si (1)
- No (2) ⇒ p.4
- NC (9)

3. ¿En el cuarto donde cocinan también duermen?

- Si (1)
- No (2)
- NC (9)

4. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos? (anotar número)

\_\_\_\_\_ NC (98)

5. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (anotar número)

\_\_\_\_\_ NC (98)

6. ¿Alguna de las personas que viven aquí...?

- Renta o alquila la vivienda (1)
- Le prestan la vivienda por parte de su trabajo (2)
- Le presta la vivienda un familiar o amigo (3)
- Está pagando la vivienda (4)
- Es el propietario de esta vivienda (5)
- Otra situación (esp.) (6)
- NS (8)
- NC (9)

7. ¿Esta vivienda cuenta con...? (marcar todas las opciones que se den)

	Sí	No	
Radio o radio grabadora	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Televisión	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Video casetera	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Licuadaora	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Lavadora	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Refrigerador	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Teléfono	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Automóvil o camioneta propios	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Computadora	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Lavadero	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Fregadero o tarja	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Lavabo	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Regadera	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Cisterna o aljibe	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Tinaco en la azotea	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Pileta, tanque o depósito de agua	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Calentador o boiler de gas	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Calentador o boiler de otro combustible	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Bomba de agua	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Tanque de gas estacionario	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Sistema de aire acondicionado	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
Sistema de calefacción	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>

**II. Número de hogares**

8. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos? (anotar número)

\_\_\_\_\_ NS (98) NC (99)

9. ¿Las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

- Sí (1) ⇒ p.12
- No (2)
- NS (8)
- NC (9)

10. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gastos separados para comer contando el de usted? (anotar número)

\_\_\_\_\_ NS (98) NC (99)

III. Características de los miembros del hogar

CUADRO DE PARENTESCO (Códigos)			
(1) Jefe (a)	(7) Cuñado (a)	(13) Tío (a)	(19) Compadre / comadre
(2) Esposo(a) o compañero (a)	(8) Yerno / nuera	(14) Hijo adoptivo (a)	(20) Ahijado (a)
(3) Hijo (a)	(9) Nieto (a)	(15) Padrastro madrastra	(21) Empleada o empleado domestico
(4) Padre / madre	(10) Sobrino (a)	(16) Hijastro (a) o entenado (a)	(22) No tiene parentesco
(5) Abuelo (a)	(11) Primo (a)	(17) Bisnieto (a)	(21) Otro (especifique)
(6) Hermano (a)	(12) Suegro (a)	(18) Abuelo (a) político	(98) NS (99) NC

N U M E R O  D E  R E N G L Ó N	12. <b>Nombre:</b> Por favor, dígame el nombre de las personas que viven en su hogar, empezando por el jefe(a); dígame también el nombre de los niños chiquitos y los ancianos	13. <b>Parentesco:</b> ¿Qué es (NOMBRE) de la jefa o jefe del hogar? (Ver códigos del cuadro de parentesco y anotar el código en el renglón correspondiente.)	14. <b>Sexo: (NOMBRE)</b> es:		15. <b>Edad:</b> ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? (ENCUESTADOR SI TIENE MENOS DE UN AÑO SE CODIFICA 0 Y SI ES MAYOR A 97 O MASSE CODIFICA CON 97	16. <b>Alfabetismo:</b> (Nombre) ¿Sabe leer o escribir? (poner el código correspondiente en la columna )	
			Hombre (1) Mujer (2)			Sí (1) No (2)	
1	<b>JEFE (A)</b>	[ 0 ][ 1 ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
2		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
3		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
4		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
5		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
6		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
7		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
8		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
9		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
10		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
11		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
12		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
13		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
14		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]
15		[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ][ ]	[ 1 ]	[ 2 ]

## PARA TODAS LAS PERSONAS CON 6 AÑOS CUMPLIDOS O MAS

N U M E R O  D E  R E N G L Ó N	17. Asistencia a la escuela: (Nombre) ¿Asiste a la escuela?		18. Tipo de escuela: ¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es?		19. Becas: A (NOMBRE) ¿Le otorgaron beca para este año escolar? ¿Quién se la otorgó?		20. Crédito educativo (preparatoria hasta posgrado): A (NOMBRE) ¿Le otorgaron crédito educativo para este año escolar? ¿Quién se lo otorgó?		21. Clase de beca o crédito: ¿Cómo recibe su beca o crédito educativo? (NOMBRE)																				
	Sí (1)	No (2) ⇒ p.22	Pública o de gobierno (1)	Privada o de paga (2)	De otro tipo (3)	NS (8)	NC (9)	No le otorgaron beca (1) ⇒ p.22	El programa de OPORTUNIDADES (2)	Su escuela pública o de gobierno (3)	Su escuela privada o de paga (4)	Un organismo de gobierno (5)	Una institución privada (6)	NS (8)	NC (9)	No le otorgaron crédito (1) ⇒ p.22	Su escuela pública o de gobierno (2)	Su escuela privada o de paga (3)	Un organismo de gobierno (4)	Una institución privada (5)	NS (8)	NC (9)	Sólo en dinero (1)	Sólo en artículos (2)	En dinero y en artículos (3)	No paga colegiatura (4)	Sólo paga parte de la colegiatura (5)	NS (8)	NC (9)
1	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
2	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
3	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
4	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
5	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
6	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
7	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
8	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
9	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
10	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
15	[ 1 ]	[ 2 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**PARA TODAS LAS PERSONAS CON 12 AÑOS CUMPLIDOS O MAS**

N U M E R O D E E R E G I S T R O	22. Nivel de instrucción: ¿Hasta qué grado y año aprobó (pasó) (NOMBRE) en la escuela?		23. Antecedente escolar: ¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a...?	24. Estado Civil: Actualmente (NOMBRE) (Leer cada una de las opciones) ?	IV Trabajo	25. Durante la semana pasada (NOMBRE) ¿trabajó para sostener a la familia o cubrir alguno de sus propios gastos, al menos una hora o un día?	26. Aunque ya me indicó que no trabajó la semana pasada (NOMBRE) ¿tiene algún empleo o un negocio por su cuenta de que vivir?
	Nivel	Grado o Año				Sí (1) ⇨ p.29 No (2)	Sí (1) ⇨ p.29 No (2)
1	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
2	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
3	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
4	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
5	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
6	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
7	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
8	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
9	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
10	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
11	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
12	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
13	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
14	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]
15	[ ] [ ]	[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ 1 ] [ 2 ]	[ 1 ] [ 2 ]

Aplicar a mayores de 12 años

**PARA TODAS LAS PERSONAS CON 12 AÑOS CUMPLIDOS O MAS**

N U M E R O  D E  R E N G L Ó N	27. La semana pasada, (NOMBRE) ¿ayudó a trabajar sin pago en un negocio (o en tierras) de un familiar u otra persona?	28. ¿Cuál es el motivo por el que no trabaja? (NOMBRE)	29. ¿Cuál es la ocupación principal de (NOMBRE)?	V. Ingreso	31. ¿En el trabajo principal de la semana pasada, (NOMBRE) ¿en qué forma obtuvo sus ingresos o le pagaron?
	<p>Sí (1)                      27.1 Un familiar (1)                      No familiar (2) } p.30</p> <p>No (2)                      NS (8)                      NC (9)</p> <p>(27) (27.1)</p>	<p>Está incapacitado para trabajar por el resto de su vida (1)                      Esta estudiando (2)                      Se dedicó a los quehaceres de su hogar (3)                      Está pensionado o jubilado (4)</p> <p>Otra ¿Cuál? _____ (5)                      NS (8)                      NC (9)</p> <p>p.30</p>	<p>Profesionista (01)                      Técnico (02)                      Trabajador de la educación (03)                      Trabajador en actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas, y de caza y pesca (04)                      Trabajador en actividades de reparación y mantenimiento (05)                      Trabajador en actividades administrativas (06)                      Comerciante (07)                      Empleado de comercio y agente de ventas (08)                      Vendedor ambulante y trabajador ambulante en servicios (09)                      Trabajador en servicios domésticos (10)                      Otro trabajador en servicios (11)                      Trabajador por cuenta propia (12)                      Patrón (13)                      Trabajador en actividad industrial (14)                      Ocupaciones insuficientemente especificadas (97)                      NS (98)                      NC (99)</p> <p>p.31</p>	<p>30. ¿Me puede indicar ¿cómo le hace (NOMBRE) para sostenerse económicamente?</p> <p>Recibe pensión de su trabajo (01)                      Recibe la renta de su casa o las ganancias de un negocio (02)                      Tiene ahorros (03)                      Pide limosna, canta en los camiones, tragafuegos similares (04)                      Recibe pensión por viudez, orfandad o divorcio (05)                      Está becado (06)                      Le sostiene un familiar u otra persona (07)                      Pago en especie (08)                      Otro (09)</p> <p>¿Cuál? _____ (98)                      NS (98)                      NC (99)</p> <p>p.40</p>	<p>A sueldo fijo (01)                      Por hora o día de trabajo (02)                      A destajo (03)                      Por comisión o porcentaje (04)                      Con propinas (05)                      Recibió ganancias (06)                      Consume la familia de lo que produce o vende (07)                      Le pagan con mercancía(s) o producto(s) (08)                      No le pagan ni recibe ingresos (09)                      NS (98)                      NC (99)</p>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N U M E R O  D E  R E N G L Ó N	<b>32.</b> En el trabajo principal de la semana pasada ( <b>NOMBRE</b> ) ¿cada cuándo obtiene sus ingresos o le pagan? ¿Y cuánto le pagan?		<b>33.</b> ¿( <b>NOMBRE</b> ) recibe dinero por...?(Ingresos por Renta de la Propiedad)		<b>34.</b> ¿( <b>NOMBRE</b> ) recibe dinero por...? y ¿Cuánto recibe? (Ingresos por Transferencias)		<b>35.</b> Actualmente, el salario mínimo mensual es de _____ ¿la cantidad que obtuvo ( <b>NOMBRE</b> ) por su trabajo el Mes Pasado es:	
	Cada semana (1) Cada 15 días (2) Cada mes (3) Diario (4) Por hora (5) NS (8) NC (9)	} p.36	No recibe (0) Alquiler de tierras y terreno (1) Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles (2) Intereses por depósitos bancarios (3) Otros ingresos por renta de la propiedad (4) NS (8) NC (9)	Cantidad	No recibe (0) Jubilaciones y/o pensiones (1) Indemnizaciones por accidentes, retiro, despidos, etc (2) Becas del gobierno, ONG's (3) Donativos del gobierno, ONG'S (4) Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares (5) Dinero proveniente de otros Países(6) Beneficio del PROGRESA u Oportunidades (7) Beneficio del PROCAMPO (8) NS (98) NC (99)	Cantidad	Igual a esta cantidad (1) Menor (2) Mayor (3) NS (8) NC (9)	
	Código	Cantidad		Cantidad		Cantidad		Cantidad
1	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N U M E R O	36. ¿Cuántas veces mayor o menor al salario mínimo? (Atención Encuestador Aplicar SOLO a TRABAJADORES)	VI. Tipo de contrato y prestaciones laborales	37. ¿En el trabajo actual (NOMBRE) cuenta con un contrato?	38. ¿Qué tipo de contratación tiene (NOMBRE)?	39. ¿En su trabajo actual ¿a qué tipo de prestaciones tienes derecho? (NOMBRE) (Encuestador leer cada una de las opciones y anotar todas las que responda)
	Menos de la cuarta parte (1) De la cuarta parte a la mitad (2) Más de la mitad hasta el salario mínimo (3) Más del salario mínimo hasta el doble (4) Más del doble hasta el triple (5) Más del triple hasta 5 veces (6) 10 veces (7) NS (8) NC (9)		Sí (1) No (2) ⇒ p.39 NS (8) NC (9)	Verbal por obra o tiempo determinado (1) Escrito por obra o tiempo determinado (2) Verbal por tiempo indeterminado (3) Escrito por tiempo indeterminado (4) Eventual (5) Otro (esp.) (6) ¿Cuál? _____ NS (8) NC (9)	IMSS (1) (2) ISSSTE (1) (2) PEMEX, Ejército, Marina (1) (2) Servicios de Salud Universitarios (1) (2) Servicios de Salud Privados (1) (2) Aguinaldo (1) (2) Vacaciones (1) (2) SAR o AFORE (1) (2) Prima vacacional (1) (2) Vivienda (1) (2) Seguro de vida (1) (2) Reparto de utilidades (1) (2) Ayuda de despensa (1) (2)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N U M E R O  D E  R E N G L Ó N	VII. Migración interna e internacional		41. ¿Cuál fue el motivo principal por el cual (NOMBRE) dejó de vivir en (ENTIDAD O PAÍS MENCIONADO)?	42. ¿Alguna vez (NOMBRE) ha ido a trabajar o a buscar trabajo a los Estados Unidos?	43. Contando la última vez, ¿cuántas veces ha ido (NOMBRE) a trabajar o buscar trabajo a los Estados Unidos?	44. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando fue por primera vez a buscar trabajo o a trabajar a los Estados Unidos? (anotar edad)
	40. Hace 5 años, en diciembre de 2000, ¿en qué estado de la República Mexicana o país vivía (NOMBRE)?		Fue a buscar trabajo (1) Consiguió trabajo en otro lugar (2) Cambió su lugar de trabajo (3) Fue a reunirse con su familia (4) Se casó o unió (5) Fue a estudiar (6) Por motivos de salud (7) Por violencia e inseguridad (8) Por riesgos o desastres naturales (9) Otra causa (10) ¿Cuál? _____ (98) NS (98) NC (99)	Sí (1) No (2) → FIN NS (8) NC (9)	NS (98) NC (99)	NS (98) NC (99)
	Código	Estado o País				
1	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
0	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N U M E R O D E E N G L Ó N	45. Cuando (NOMBRE) se fue a trabajar (esta última vez) a Estados Unidos ¿llevaba...? (Leer las opciones y marcar todas las que respondan)	46. ¿(NOMBRE) mandaba o manda dinero de los Estados Unidos?	47. ¿Cada cuándo manda o mandaba dinero (NOMBRE) de los Estados Unidos?	48. (NOMBRE) ¿habla alguna lengua indígena?	49. (NOMBRE) ¿lee alguna lengua indígena?
	Autorización o permiso para residir (1) Autorización o permiso para trabajar (2) Tarjeta verde (3) Pasaporte con visa de turista (4) Pasaporte con visa de estudiante (5) Otro documento (6) Ningún documento (7) NS (8) NC (9)	Sí (1) No (2) ⇒ FIN NS (8) NC (9)	Solo ha enviado una vez (1) Cada mes (2) Cada tres meses (3) Una vez al año (4) De dos a tres veces al año (5) Otro (6) NS (8) NC (9)	Sí (1) No (2) Ns (8) Nc (9)	Sí (1) No (2) Ns (8) Nc (9)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>