

Módulo Educación

e1. ¿Sabe leer y escribir?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

e2. Durante el año pasado, ¿se encontraba participando en algún programa de nivelación de estudios dirigido a personas que no completaron la enseñanza básica o media?

1. Sí, curso de regularización o recuperación de estudios básicos regular del Ministerio de Educación
 2. Sí, curso de regularización o recuperación de estudios medios regular del Ministerio de Educación
 3. Sí, curso de nivelación de estudios básicos flexible del Chile Califica
 4. Sí, curso de nivelación de estudios medios flexible del Chile Califica
 5. Sí, otro curso → *pase a e6t*
 6. No está participando → *pase a e3*
- Alternativas 1-4 → pase a e6c*

N° Alternativa

e3. Durante el año pasado, ¿asistía a algún establecimiento educacional?

1. Sí → *pase a e6t*
2. No

N° Alternativa

Sólo a quienes no asistían, e3=2

e4t. ¿Cuál es el último tipo de estudio aprobado?

Tipo de estudios:

1. Educación Preescolar o Educación Parvularia
2. Preparatoria (Sistema Antiguo)
3. Educación Básica
4. Escuela Especial (Diferencial)
5. Humanidades (Sistema Antiguo)
6. Educación Media Científico-Humanista
7. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)
8. Educación Media Técnica Profesional
9. Centro de Formación Técnica incompleta (sin título)
10. Centro de Formación Técnica completa (con título)
11. Instituto Profesional incompleta (sin título)
12. Instituto Profesional completa (con título)
13. Educación Universitaria incompleta (sin título)
14. Educación Universitaria completa (con título)
15. Universitaria de Postgrado
16. Ninguno → *pase a e5*

N° Alternativa

e4c. ¿Cuál es el último curso aprobado?

Sólo a quienes no asistían, e3=2

e5. ¿Cuál es la principal razón por la cual no asistía el año pasado a un establecimiento educacional?

1. No existía establecimiento cercano
2. Dificultad de acceso o movilización
3. Dificultad económica
4. Trabajaba o buscaba trabajo
5. Ayudaba en la casa o quehacer del hogar
6. Requiere establecimiento especial
7. Maternidad o paternidad
8. Embarazo
9. No le interesaba
10. Tiene una discapacidad
11. Preparaba Prueba Selección Universitaria PSU
12. Enfermedad que lo inhabilitaba
13. Servicio Militar
14. Problemas familiares
15. Problemas de rendimiento
16. Expulsión o cancelación de matrícula.
17. Consideraba que había terminado de estudiar
18. Consideraba que a su edad ya no servía estudiar
19. No conocía la manera de completar sus estudios
20. Otra razón → *e5e. Especifique* _____

→ *Pase a Módulo Empleo*

N° Alternativa

Sólo a quienes asistían, e3=1

e6t. ¿Cuál es el tipo de estudio que realizaba durante el año pasado?

Tipo de estudios:

1. Educación Básica
2. Escuela Especial (Diferencial)
3. Educación Media Científico-Humanista
4. Educación Media Técnica Profesional
5. Centro de Formación Técnica
6. Instituto Profesional
7. Educación Universitaria
8. Universitaria de Postgrado

N° Alternativa

e6c. ¿Cuál es el curso que realizaba durante al año pasado?

Módulo Educación

Sólo a quienes asistían, e3=1

e7a. ¿Cuál era el nombre del establecimiento Educacional al cual asistía durante el año pasado?

e7b. ¿Cuál era la dirección?

e7c. ¿Cuál era la comuna ?

e8. ¿Cuál era la dependencia administrativa del establecimiento?

1. Municipal
2. Particular Subvencionada
3. Corporación de Administración Delegada
4. Particular no Subvencionada
5. Otro centro educativo con subvención del Estado
6. Centro de Formación Técnica
7. Instituto Profesional
8. Universidad del Consejo de Rectores
9. Universidad Privada
10. No sabe

N° Alternativa

e9. ¿A qué jornada asistía regularmente?

1. Mañana
2. Tarde
3. Jornada Completa (mañana y tarde)
4. Vespertina
5. Otra (horario variable, esporádico o flexible)

N° Alternativa

Módulo Empleo

A todos

o1. La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres de su hogar?

1. Sí → *Pase a o13*
2. No

N° Alternativa

o2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad remunerada, en dinero o especies, para una empresa, institución, por cuenta propia, para algún familiar o amigo o como aprendiz o realizando una práctica?

1. Sí → *Pase a o13*
2. No

N° Alternativa

o3. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?

1. Sí → *Pase a o13*
2. No

N° Alternativa

o4. ¿Buscó trabajo remunerado en las últimas cuatro semanas?

1. Sí → *Pase a o8*
2. No

N° Alternativa

o5. ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?

1. Consiguió trabajo, empezará en los próximos 30 días → *Pase a o8*
2. Está esperando resultado de gestiones ya emprendidas → *Pase a o8*
3. No tiene con quien dejar a los niños
4. No tiene con quien dejar a adultos mayores de la casa
5. Un familiar se opone
6. Realiza quehaceres del hogar
7. Busca cuando realmente lo necesita o cuando ha sido necesario
8. No tiene dinero para cubrir los costos de buscar trabajo
9. Piensa que nadie le dará trabajo
10. No cuenta con la capacitación requerida para trabajar
11. Las reglas y horarios de los trabajos no le gustan
12. Ofrecen sueldos muy bajos
13. Tiene trabajo esporádico
14. Se aburriría de buscar
15. Enfermedad crónica o invalidez
16. Estudiante
17. Jubilado(a), montepiado(a) o pensionado(a)
18. Rentista
19. No tiene interés en trabajar
20. Otra razón. → *o5e. Especifique*

→ *Alternativas 1 y 2, pase a o8*

N° Alternativa

Módulo Empleo

o6. ¿Desde cuándo se encuentra en esta situación (inactivo) ?
Marque este período con valor 1 en la fila "inactivo" de la matriz de Historia Laboral adjunta

1. Antes de Dic-2007 → Especifique mes y año **o6mes.** _____
2. Dic-2007 9. Jul-2008
3. Ene-2008 10. Ago-2008 **o6año.** _____
4. Feb-2008 11. Sep-2008
5. Mar-2008 12. Oct-2008
6. Abr-2008 13. Nov-2008
7. May-2008 14. Dic-2008 N° Alternativa
8. Jun-2008 15. Ene-2009

o7. ¿Aceptaría una oferta de trabajo remunerado?

1. Sí → *Pase a o11*
2. No → *Pase a o35* N° Alternativa

Sólo a desocupados, o4=1 u o5=1 ó 2

o8. ¿Desde cuándo ha estado buscando trabajo remunerado?
Marque este período con valor 1 en la fila "buscando trabajo" de la matriz de Historia Laboral adjunta

1. Antes de Dic-2007 → Especifique mes y año **o8mes.** _____
2. Dic-2007 9. Jul-2008
3. Ene-2008 10. Ago-2008 **o8año.** _____
4. Feb-2008 11. Sep-2008
5. Mar-2008 12. Oct-2008
6. Abr-2008 13. Nov-2008
7. May-2008 14. Dic-2008
8. Jun-2008 15. Ene-2009 N° Alternativa

o9. ¿Cuántas semanas buscó o ha estado buscando trabajo? _____ semanas

o10. ¿Qué esfuerzos concretos ha realizado para buscar trabajo? *(Respuesta múltiple)*

| | |
|---|--------------------------|
| 1. Visita a distintas fuentes de trabajo | <input type="checkbox"/> |
| 2. Intento de iniciar actividades por cuenta propia | <input type="checkbox"/> |
| 3. Inscripción en una agencia de empleo u oficina de colocación municipal | <input type="checkbox"/> |
| 4. Envío de currículum vitae | <input type="checkbox"/> |
| 5. Revisión de ofertas de trabajo en diarios, Internet, u otros medios | <input type="checkbox"/> |
| 6. Encargo de trabajo a familiar o amigo | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otro → <i>o10e. Especifique</i> _____ | <input type="checkbox"/> |

1. Sí
2. No

o11. ¿Cuál es el sueldo o salario por el cual Ud. está dispuesto a trabajar?

\$ _____ *(Si no sabe registre 999)*

o11b. ¿A cuántas horas semanales correspondería ese sueldo?

_____ *(Si no sabe registre 999)*

o12. ¿Ha trabajado alguna vez?

1. Sí N° Alternativa
2. No N° Alternativa → *Pase a o35*

Sólo a ocupados, responden 1 en o1, o2 u o3

o13. ¿Cuál es la ocupación u oficio o qué hace usted en su trabajo principal?

o14. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?

o15. ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa en Chile? (incluido usted)

1. Una persona 6. 50 a 199 personas
2. 2 a 5 personas 7. 200 y más personas
3. 6 a 9 personas 8. No sabe
4. 10 a 19 personas
5. 20 a 49 personas N° Alternativa

o16. ¿Dónde realiza la actividad o dónde se ubica el negocio, oficina o empresa en la que trabaja?:

1. Dentro de su vivienda
2. Dentro de otra vivienda
3. Taller o local anexo a una vivienda
4. En un establecimiento independiente
5. En un predio agrícola
6. En un predio marítimo
7. A domicilio
8. En la vía pública, transporte terrestre, aéreo o acuático
9. Teletrabajo
10. En otro lugar. → *o16e. Especifique* _____

N° Alternativa

Módulo Empleo

o17. ¿Me podría indicar la comuna donde queda la actividad, negocio, oficina o empresa en la cual trabaja?

o18. ¿Cuántos días y horas a la semana trabaja efectivamente en su empleo principal?

_____ Días semanales
_____ Horas semanales

o19. Su ocupación principal es de tipo: *(Lea alternativas)*

1. Permanente
2. De temporada o estacional
3. Ocasional o eventual
4. A prueba
5. Por plazo o tiempo determinado

N° Alternativa

o20. ¿Además de su propio esfuerzo, gracias a quién o quiénes cree usted que consiguió ese empleo?:

1. Familiares
2. Amigos o vecinos
3. Ex compañeros de trabajo
4. Ex empleadores
5. Oficinas Municipales de Intermediación Laboral (OMIL) u otra oficina del municipio
6. Al Programa PUENTE o a su Apoyo Familiar
7. Agencias privadas de empleo
8. A la institución en que estudió o se capacitó
9. Decidió trabajar por su cuenta (emprendió actividad independiente)
10. Bolsa de empleo en Internet
11. Otro. → *o20e. Especifique* _____
12. Nadie, sólo esfuerzo propio

N° Alternativa

o21. ¿Desde cuándo tiene este empleo (Trabajo principal)?
Marque este período con valor 1 en la primera fila "trabajando" de la matriz de Historia Laboral adjunta

1. Antes de Dic-2007 → *Especifique mes y año o21mes.* _____
2. Dic-2007
3. Ene-2008
4. Feb-2008
5. Mar-2008
6. Abr-2008
7. May-2008
8. Jun-2008
9. Jul-2008
10. Ago-2008
11. Sep-2008
12. Oct-2008
13. Nov-2008
14. Dic-2008
15. Ene-2009

N° Alternativa

o22. En su ocupación principal, usted trabaja como:
(Lea alternativas)

1. Patrón o empleador → *pase a o30*
2. Trabajador por cuenta propia → *pase a o30*
3. Empleado u obrero del sector público (Gob. Central o Municipal)
4. Empleado u obrero de empresas públicas
5. Empleado u obrero del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado → *pase a o35*
9. FF.AA. y del Orden

N° Alternativa

Sólo a ocupados asalariados, o22= 3, 4, 5, 6, 7, o 9

o23. En su trabajo principal, ¿tiene contrato de trabajo?:

1. Sí, firmó
2. Sí, pero no ha firmado
3. No se acuerda o no sabe si firmó contrato
4. No tiene

N° Alternativa

o24. En su empleo principal, su relación contractual es de tipo:

1. Plazo indefinido
2. Plazo fijo
3. Por obra, faena o servicio
4. De aprendizaje
5. Servicios transitorios
6. No sabe

N° Alternativa

o25. En su empleo principal, ¿usted boletea (trabaja a honorarios)?:

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

o26. Según su contrato de trabajo o el trato con su empleador, su jornada de trabajo normal es:

1. Jornada completa (45 hrs. semanales)
2. Jornada parcial → *o26e.* Horas semanales _____

(Si no sabe registre 99)

N° Alternativa

Módulo Empleo

Sólo a ocupados asalariados, o22= 3, 4, 5, 6, 7, o 9

o27. ¿Qué tipo de horario tiene ese trabajo?:

1. Sólo diurna
2. Sólo nocturna
3. Rotativa o turnos

N° Alternativa

o28. Durante este periodo laboral, ¿ha cambiado ud. de...?

Respuesta múltiple

1. Sí
2. No

1. Cargo o función

2. Contrato

3. Jornada laboral

4. Sueldo, sin considerar reajuste

→ *Pasar a o35.*

Excepto EMPLEADO U OBRERO SECTOR PRIVADO (o22=5) → Pase a o29

Sólo a ocupados asalariados privados, o22= 5

o29. ¿Se encuentra afiliado al seguro de cesantía?:

1. Sí
2. No
3. No sabe

→ *Todos pasan a o35*

N° Alternativa

Sólo a empleadores y trabajadores independientes, o22= 1 ó 2

o30. Ese trabajo lo realiza:

1. Todos los meses del año
2. Sólo en algunos meses
3. Sólo por solicitud específica de personas o clientes.

N° Alternativa

o31. En esa actividad ¿ud. paga impuestos o permisos para realizarla?

1. Sí → *Pase a o33*
2. No

N° Alternativa

o32. ¿Cuál es el motivo?

1. No sabía que debía hacerlo
2. No le conviene
3. No sabe cómo hacerlo
4. No lo considera necesario
5. No ha iniciado actividades
6. Nunca ha pagado impuestos
7. Otra. → *o32e. Especifique*

N° Alternativa

o33. ¿De qué personas o instituciones recibe apoyo para realizar esa actividad? *Señale la más importante*

1. Municipalidad
2. Gobernación
3. Bancos
4. ONG's
5. Amigos
6. Vecinos
7. Familiares
8. Otras instituciones de gobierno. → *o33e. Especifique*

9. Ninguna → *Pase a o35*

N° Alternativa

o34. ¿Qué tipo de apoyo recibe? *Respuesta múltiple*
Señale las dos más importantes

1. Capacitación
2. Crédito en dinero
3. Facilitan información
4. Ayuda en los quehaceres diarios
5. Entrega de herramientas
6. Otro. → *o34e. Especifique*

N° Alternativas

A todos

o35. ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?:

1. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)
2. Sí, INP, Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), Servicio de Seguro Social(SSS)
3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA)
4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)
5. Sí, Otro. → *o35e. Especifique*

6. Está afiliado pero No está cotizando → *Pase a o36*

7. No está afiliado

8. No sabe

Alternativa 6 Pasa a o36
Todas las demás alternativas Pasan a o37

N° Alternativa

o36. ¿Por qué no cotiza?

1. Por problemas financieros en la empresa
2. Porque el empleador se lo solicitó
3. Porque pidió que no se las pagaran
4. Porque no tiene la obligación de cotizar
5. Otra razón. → *o36e. Especifique*

6. No sabe

N° Alternativa

Módulo Empleo

A todos

o37. Independiente de si trabaja o no ¿cómo piensa financiar su vejez (o solventar los gastos durante su vejez)?: *Señale las dos formas más importantes*

1. Con una pensión de AFP
2. Con una pensión del INP
3. Con ayuda de sus hijos
4. Con arriendo de propiedades
5. Con renta de su empresa o negocio
6. Con un seguro de vida con ahorro
7. Con sus ahorros
8. Con una pensión asistencial
9. Con ayuda del Estado
10. No lo ha pensado
11. De otra forma → *o37e. Especifique* _____

N° Alternativas

o38. Durante el año 2008, ¿asistió a algún curso de capacitación laboral?

| | |
|--|-------|
| 1. Sí, a través de la empresa donde trabajaba (o había trabajado), financiado por SENCE (vía franquicia tributaria). | 1. Sí |
| 2. Sí, a través de la empresa donde trabajaba (o había trabajado), pero sin financiamiento SENCE (curso interno de la empresa) | 2. No |
| 3. Sí, a través de un programa público de becas de capacitación | |
| 4. Sí, financiado con recursos de usted o su familia. | |
| 5. Sí, con una beca de institución privada. | |
| 6. Sí, otro medio | |

Desocupados, o4 =1 u o5=1 ó 2

Inactivo, o4 =2

Familiar no remunerado, o22 =8

→ *Pase a y11*

Empleador o trabajador por cuenta propia, o22 = 1 o 2 → *Pase a y9a*

Ocupado asalariado, o22 = 3, 4, 5, 6, 7 o 9 → *Pase a y1*

Módulo Ingresos del Trabajo

Sólo a ocupados asalariados, o22= 3, 4, 5, 6, 7, o 9

y1. Considerando todos los ingresos provenientes de su trabajo principal (sueldo, horas extra, bonificaciones, bienes o servicios otorgados en su trabajo, etc.), ¿cuánto recibió el mes pasado?

Si no recibió ingresos anote "0"

\$ _____

y2. Y considerando únicamente el sueldo o salario líquido de su trabajo principal, ¿cuánto recibió el mes pasado?

Si no recibió sueldo anote "0"

INCLUYA: descuentos por planilla de préstamos y consumos y cuotas sindicales o de clubes.

EXCLUYA: Impuestos y descuentos previsionales y de salud, horas extras, asignaciones familiares y bonificaciones o aguinaldos.

\$ _____

y3. ¿A cuántos días y horas mensuales de trabajo correspondió ese sueldo o salario?

_____ Días mensuales *(Si no sabe registre 99)*

_____ Horas mensuales *(Si no sabe registre 999)*

Módulo Ingresos del Trabajo

| | Y4a. Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿recibió alguno de los siguientes ingresos provenientes de su trabajo principal? 1. Sí 2. No | Y4b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en y4a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
|--------------------------------------|---|---|
| 1. Décimo tercer mes o mes adicional | | \$ |
| 2. Bonificación o Aguinaldo | | \$ |
| 3. Gratificación | | \$ |

| | Y5a. Además del ingreso ya declarado, ¿recibió el mes pasado alguno de los siguientes ingresos provenientes de su trabajo principal? 1. Si 2. No | Y5b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en y5a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
|---|---|---|
| 1. Horas extras | | \$ |
| 2. Comisiones | | \$ |
| 3. Viático no sujeto a rendición | | \$ |
| 4. Asignación por vivienda o transporte | | \$ |
| 5. Educación de hijos y semejantes | | \$ |
| 6. Vales de alimentación | | \$ |
| 7. Propinas | | \$ |

| | Y6a. En el mes pasado, ¿recibió en su trabajo principal? 1. Sí 2. No | Y6b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en y6a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
|---|---|---|
| 1. Bienes o servicios producidos por su empleador | | \$ |
| 2. Alimentos o bebidas | | \$ |
| 3. Vivienda o alojamiento | | \$ |
| 4. Automóvil para uso privado | | \$ |
| 5. Servicio de transporte | | \$ |
| 6. Estacionamiento gratuito | | \$ |

Módulo Ingresos del Trabajo

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| | Y7a. En el mes pasado, ¿recibió en su trabajo principal? 1. Sí 2. No | Y7b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en y7a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Teléfono | | \$ |
| 2. Vestimenta | | \$ |
| 3. Servicios de guardería o sala cuna | | \$ |
| 4. Leña | | \$ |
| 5. Otros → <i>y7ae. especifique</i> | | \$ |

Y8. ¿En qué otros meses recibió ingresos provenientes de ese trabajo?

Y8m. ¿Cuánto recibió en ingresos provenientes de ese trabajo cada uno de esos meses?
(Si no sabe registre 999)

| Y8. | Y8m. | Y8. | Y8m. |
|-------------|------|---------------|------|
| 1. Dic 2007 | \$ | 8. Jul 2008 | \$ |
| 2. Ene 2008 | \$ | 9. Ago 2008 | \$ |
| 3. Feb 2008 | \$ | 10. Sep 2008 | \$ |
| 4. Mar 2008 | \$ | 11. Oct 2008 | \$ |
| 5. Abr 2008 | \$ | 12. Nov. 2008 | \$ |
| 6. May 2008 | \$ | 13. Ninguno | |
| 7. Jun 2008 | \$ | | |

Sólo a empleadores o trabajadores por cuenta propia, o22 = 1 ó 2

| | | |
|--|---|--|
| | Y9a. En el mes pasado, ¿retiró...? 1. Sí 2. No | Y9b. Estime monto que hubiera tenido que pagar. <i>Para todos los ingresos marcados en y9a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Dinero de su negocio o actividad para gastos personales o del hogar. (Incluya sueldo si lo tiene) | | \$ |
| 2. Productos de su negocio o actividad para consumo / uso personal o del hogar | | \$ |

Módulo Ingresos del Trabajo

Sólo a empleadores o trabajadores por cuenta propia, o22 = 1 ó 2

Y10a. ¿En qué otros meses retiró dinero de ese negocio o actividad para gastos personales o del hogar?
(Incluya sueldo si lo tiene)

Y10am. Estime monto en pesos que retiró cada uno de esos meses.
(Incluya sueldo, si lo tiene) (Si no sabe registre 999)

| Y10a. | Y10a m. | Y1a 0. | Y10am. |
|-------------|---------|---------------|--------|
| 1. Dic 2007 | \$ | 8. Jul 2008 | \$ |
| 2. Ene 2008 | \$ | 9. Ago 2008 | \$ |
| 3. Feb 2008 | \$ | 10. Sep 2008 | \$ |
| 4. Mar 2008 | \$ | 11. Oct 2008 | \$ |
| 5. Abr 2008 | \$ | 12. Nov. 2008 | \$ |
| 6. May 2008 | \$ | 13. Ninguno | |
| 7. Jun 2008 | \$ | | |

Y10b. ¿En qué otros meses retiró productos de ese negocio o actividad para consumo/uso personal o del hogar?

Y10bm. Estime monto en pesos que retiró cada uno de esos meses.
(Si no sabe registre 999)

| Y10b. | Y10bm. | Y10b. | Y10bm. |
|-------------|--------|---------------|--------|
| 1. Dic 2007 | \$ | 8. Jul 2008 | \$ |
| 2. Ene 2008 | \$ | 9. Ago 2008 | \$ |
| 3. Feb 2008 | \$ | 10. Sep 2008 | \$ |
| 4. Mar 2008 | \$ | 11. Oct 2008 | \$ |
| 5. Abr 2008 | \$ | 12. Nov. 2008 | \$ |
| 6. May 2008 | \$ | 13. Ninguno | |
| 7. Jun 2008 | \$ | | |

Sólo a empleadores o trabajadores por cuenta propia, o22 = 1 ó 2

Y10c. Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿Cuánto obtuvo como ganancia de la venta de productos de ese negocio o actividad?

Indique el monto en pesos \$ _____ (Si no sabe registre 999)

A todos

y11. El mes pasado, recibió ingresos por Subsidio de Cesantía:

1. Sí, \$ 17.338 (primeros 90 días de cesantía)
2. Sí, \$ 11.560 (91 - 180 días de cesantía)
3. Sí, \$ 8.669 (181 - 360 días de cesantía)
4. No recibió

N° Alternativa

y12. El mes pasado, ¿recibió ingresos por Seguro de Desempleo o Cesantía?

1. Sí → **y12m.** Indique el monto en pesos \$ _____
(Si no sabe registre 999)
2. No

N° Alternativa

Matriz Historia Laboral

Y13. ¿Completó la Matriz de Historia Laboral?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

Y14. Número total de períodos
(Hoja adjunta)

Módulo Historia Laboral

| Período INACTIVO (h2=4) | | Período Buscando Trabajo (h2=3) | Período TRABAJANDO (h2=1 ó 2) | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|--|---|---|---|---|-----|------|
| h1i. Fecha inicio del Período | h1t. Fecha término del Período | h2. Situación ocupacional en el período | h3. ¿Por qué no buscó trabajo en ese período? | h4. ¿Cuántas semanas estuvo buscando trabajo? | h5. ¿Cuál era su ocupación u oficio que desempeñaba en este período laboral? | h6. ¿Qué clase de actividad realizaba la empresa, industria o servicio donde se desempeñaba? | h7. ¿Cuántas personas trabajaban en total en esa empresa en Chile? (incluido usted) | h8. ¿Dónde realizaba la actividad o dónde se ubicaba el negocio, oficina o empresa en la que trabajaba? | h9. ¿Cuántas horas a la semana trabajaba efectivamente? | h10. ¿Y cuántos días a la semana trabaja efectivamente? | | |
| 1. Dic-2007 2. Ene-2008 3. Feb-2008 4. Mar-2008 5. Abr-2008 6. May-2008 7. Jun-2008 8. Jul-2008 9. Ago-2008 10. Sep-2008 11. Oct-2008 12. Nov-2008 13. Dic-2008 14. Ene-2008 | 1. Dic-2007 2. Ene-2008 3. Feb-2008 4. Mar-2008 5. Abr-2008 6. May-2008 7. Jun-2008 8. Jul-2008 9. Ago-2008 10. Sep-2008 11. Oct-2008 12. Nov-2008 13. Dic-2008 14. Ene-2008 | 1. Trabajando (principal) 2. Trabajando (secundario o pololo) 3. Buscando trabajo → <i>pase a h2b</i> 4. Inactivo h2b. ¿Buscaba trabajo por primera vez? 1. Sí 2. No | 1. Realizaba quehaceres del hogar 2. Embarazo 3. Cuidados de niños 4. Cuidado de ancianos 5. Estudiante o realizando práctica 6. Jubilado(a) o pensionado(a) 7. Enfermedad o discapacidad 8. Servicio militar 9. No le interesaba trabajar 10. Pensaba que nadie le daría trabajo 11. Tenía trabajo esporádico 12. Otro → h3e <i>Especifique</i> → <i>pase a h25</i> | → <i>pase a h25</i> | | | 1. Una persona 2. 2 a 5 personas 3. 6 a 9 personas 4. 10 a 19 personas 5. 20 a 49 personas 6. 50 a 199 personas 7. 200 y más personas 8. No sabe | 1. Dentro de su vivienda 2. Dentro de otra vivienda 3. Taller o local anexo a una vivienda 4. En un establecimiento independiente 5. En un predio agrícola 6. En un predio marítimo 7. A domicilio 8. En la vía pública transporte terrestre, aéreo o acuático 9. Teletrabajo 10. En otro lugar. | <i>(Si no sabe registre 99)</i> | <i>(Si no sabe registre 9)</i> | | |
| h1i. | h1t. | h2. | h2b. | h3. | h3e. | h4. | h5. | h6. | h7. | h8. | h9. | h10. |
| | | | | → | <i>Pase a período b</i> | | | | | | | |
| a | | | | | | | | | | | | |
| b | | | | | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | |
| d | | | | | | | | | | | | |
| e | | | | | | | | | | | | |
| f | | | | | | | | | | | | |
| g | | | | | | | | | | | | |
| h | | | | | | | | | | | | |
| i | | | | | | | | | | | | |
| j | | | | | | | | | | | | |

Módulo Historia Laboral

Período
TRABAJANDO (h2=1 ó 2)

Período TRABAJANDO ASALARIADO códigos h11 = 3, 4, 5, 6, 7 ó 9

h11. En esa ocupación, usted trabajaba como:

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero del sector público (Gov. Central o Municipal)
4. Empleado u obrero de empresas públicas
5. Empleado u obrero del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado
9. FF.AA. y del Orden

→
Alternativas 1 y 2, pase a h2o
Alternativa 8 pase a h23

h12. En ese trabajo, ¿tenía contrato de trabajo?

1. Sí, firmó
2. Sí, pero no ha firmado
3. No se acuerda o no sabe si firmó contrato
4. No tenía

h13. Su trabajo era de tipo:

1. Permanente
2. De temporada o estacional
3. Ocasional o eventual
4. A prueba
5. Por plazo o tiempo determinado

h14. En ese trabajo, su relación contractual era:

1. A plazo indefinido
2. A plazo fijo
3. Por obra, faena o servicio
4. De aprendizaje
5. Por servicios transitorios

h15. Según su contrato de trabajo o trato con su empleador, su jornada normal era:

1. Jornada completa (45 hrs, semanales) →
pase a h16
2. Jornada parcial

h15e. ¿Por cuántas horas semanales?

(Si no sabe registre 99)

h16. ¿Qué tipo de horario tenía...?

1. Sólo diurna
2. Sólo nocturna
3. Rotativa o turnos

h17. En ese trabajo, ¿usted boleteaba (trabajaba a honorarios)?

1. Sí
2. No
3. No sabe

h18. ¿Se encontraba afiliado al seguro de cesantía?

1. Sí
2. No
3. No sabe

h11.

h12.

h13.

h14.

h15.

h15e.

h16.

h17.

h18.

a

b

c

d

e

f

g

h

i

j

Módulo Historia Laboral

| PERIODO TRABAJANDO ASALARIADO (H11=3, 4, 5, 6, 7 Ó 9) | PERIODO TRABAJANDO INDEPENDIENTE O EMPLEADOR (H11=1Ó 2) | | |
|---|--|---|---|
| <p>h19. Indique el monto líquido por ingresos provenientes de este trabajo que recibió cada mes.</p> <p><i>Registre en la Matriz de Historia Laboral e Ingresos</i></p> <p>→ <i>pase a h23</i></p> | <p>h20. Indique el monto por honorarios o de retiro de dinero de este negocio o actividad para cada mes.</p> <p><i>Registre en la Matriz de Historia Laboral e Ingresos</i></p> | <p>h21. Indique el monto estimado en pesos por retiro de productos de este negocio o actividad para consumo/uso personal o del hogar.</p> <p><i>Registre en la Matriz de Historia Laboral e Ingresos</i></p> | <p>h22. Indique el monto recibido por ganancias derivadas de la venta de productos de este negocio o actividad.</p> <p><i>Registre en la Matriz de Historia Laboral e Ingresos</i></p> |
| h19. | h20. | h21. | h22. |
| a | | | |
| b | | | |
| c | | | |
| d | | | |
| e | | | |
| f | | | |
| g | | | |
| h | | | |
| i | | | |
| j | | | |

TRABAJANDO (h2=162)

h23. ¿Por qué razón dejó ese trabajo o actividad?

1. Mutuo acuerdo de las partes
2. Despido por falta del trabajador
3. Despido por necesidades de la empresa
4. Cambio de giro o quiebra
5. Disminución de las ventas
6. Término de obra o faena
7. Renuncia voluntaria para dedicarse a quehaceres del hogar
8. Renuncia voluntaria para cuidar enfermo
9. Renuncia voluntaria para buscar mejor empleo
10. Renuncia voluntaria por embarazo, estudio, salud, etc
11. Encontró un mejor trabajo
12. Se jubiló o pensionó
13. Otra razón
14. Lo mantuvo

h24. Durante este periodo laboral, ¿ha cambiado usted de...? *Respuesta múltiple*

1. Cargo o función
2. Contrato
3. Jornada laboral
4. Sueldo, sin considerar reajuste

1. Sí
2. No

h24

A TODOS

h25. Se encontraba cotizando en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?:

1. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)
2. Sí, INP [Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), Servicio de Seguro Social (SSS)]
3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA)
4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)
5. Sí, otra.
6. Estaba afiliado pero No estaba cotizando
7. No estaba afiliado
8. No sabe

h23

1 2 3 4 5

h25

a
b
c
d
e
f
g
h
i
j

A TODOS

| | | |
|---|--|---|
| | i1a. El mes pasado, ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i1b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i1a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Arriendo de propiedades urbanas | | \$ |
| 2. Arriendo de maquinaria, animales o implementos | | \$ |

| | | |
|---|--|---|
| | i4a. Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i4b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i4a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Intereses por depósitos | | \$ |
| 2. Dividendos por acciones o bonos financieros | | \$ |
| 3. Retiro de utilidades de su empresa, negocio o sociedades | | \$ |

| | | |
|---|--|---|
| | i2a. El mes pasado, ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i2b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i2a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Pensión de alimentos | | \$ |
| 2. Dinero aportado por familiares ajenos al hogar residentes en el país | | \$ |
| 3. Dinero aportado por familiares ajenos al hogar residentes fuera del país | | \$ |

| | | |
|--|--|---|
| | i5a. Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i5b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i5a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Arriendo de propiedades agrícolas (tierras e instalaciones) | | \$ |
| 2. Arriendo de propiedades por temporadas (urbanas o rurales) | | \$ |

| | | |
|---|--|---|
| | i3a. El mes pasado, ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i3b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i3a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Remuneraciones por trabajos ocasionales | | \$ |
| 2. Trabajos realizados antes del mes anterior | | \$ |

i6a. Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿Consumió productos agropecuarios producidos o recolectados por el hogar (carnes, lácteos, huevos y aves, productos de la huerta, leña, productos del mar, otros alimentos, etc.?)

1. Sí
2. No

→ *Pase a i7a*

N° Alternativa

i6b. Indique el monto en pesos \$ _____
(Si no sabe registre 999)

Módulo Otros Ingresos

| | | |
|---|--|--|
| | i7a. Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i7b. Indique el monto <i>Para todos los ingresos marcados en i7a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
| 1. Donaciones de instituciones o personas ajenas al hogar | | \$ |
| 2. Otros ingresos. <i>i7ae. Especifique</i> | | \$ |

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|--|
| | i8a. El mes pasado ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i8b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i8a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> | i8c. ¿Esta pensión o jubilación es con Aporte Previsional Solidario? 1. Sí 2. No | i8d. ¿Qué institución le paga su Jubilación o pensión? 1. AFP, Administradora de Fondos de Pensiones 2. INP, Instituto de Normalización Previsional 3. Cajas de las Fuerzas Armadas (CAPREDENA o DIPRECA) 4. Mutua de Seguridad 5. Compañía de Seguros 6. Otra institución. |
| 1. Pensión de vejez o jubilación | | \$ | | |
| 2. Pensión de invalidez | | \$ | | |

| | | | |
|---------------------------------|---|---|--|
| | i9a. El mes pasado ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No | i9b. Indique el monto en pesos <i>Para todos los ingresos marcados en i9a</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> | i9c. ¿Qué institución le paga su Jubilación o pensión? 1. AFP, Administradora de Fondos de Pensiones 2. INP, Instituto de Normalización Previsional 3. Cajas de las Fuerzas Armadas (CAPREDENA o DIPRECA) 4. Mutua de Seguridad 5. Compañía de Seguros 6. Otra institución. |
| 1. Montepío o pensión de viudez | | \$ | |
| 2. Pensión de orfandad | | \$ | |
| 3. Rentas vitalicias | | \$ | |
| 4. Otra pensión | | \$ | |

Módulo Otros Ingresos

| Sólo menores de 18 años | Sólo mujeres r1=2 |
|--|---|
| <p>i10. El mes pasado, ¿recibió Subsidio Para Personas con Discapacidad Mental (\$48.000)?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> | <p>i13a. El mes pasado, ¿recibió alguno de los siguientes beneficios estatales?</p> <p>1. SUF a la embarazada (\$57.650 = 10 meses) 2. SUF a la madre (\$5.765) 3. Ninguno</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> |
| Entre 18 y 64 años | Sólo menores de 18 años |
| <p>i11a. El mes pasado, ¿recibió Pensión Básica Solidaria de Invalidez (Ex PASIS de Invalidez, \$60.000)?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> | <p>i13b. El mes pasado, ¿recibió SUF al menor (\$5.765 para menores de 18 años)?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> |
| Sólo 65 años y más | A todos |
| <p>i11b. El mes pasado, ¿recibió Pensión Básica Solidaria de Vejez (Ex PASIS de Vejez, \$60.000)?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> | <p>i13c. El mes pasado, ¿recibió alguno de los siguientes beneficios estatales?</p> <p>1. SUF DUPLO por deficiencia mental (\$11.530) 2. SUF DUPLO por invalidez (\$11.530) 3. Ninguno</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> |
| <p>i12. Durante el año 2008, ¿recibió el Bono de Invierno (\$36.956) y Bono complementario (\$13.044)?</p> <p>Considere que en algunos casos estos bonos se entregaron de manera conjunta por un total de \$50.000.</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> | <p>i14a. El mes pasado, ¿recibió Asignación Familiar?</p> <p>1. Sí, \$ 5.765 (ingreso mensual bruto hasta \$144.448) 2. Sí, \$4.514 (Ingreso mensual bruto entre \$144.448 y \$282.929) 3. Sí, \$1.470 (Ingreso mensual bruto entre \$282.929 y 441.274) 4. No recibió (Ingreso mensual bruto superior a \$441.274, no trabaja o trabajador independiente y no cotiza) → <i>pase a i14c</i></p> <p>N° Alternativa <input type="text"/></p> |
| | <p>i14b. N° de asignaciones <input type="text"/> (<i>Si no sabe registre 999</i>)</p> |
| | <p>i14c. El mes pasado, ¿recibió alguna otra transferencia del Estado?</p> <p>1. Sí → i14ce. ¿Cuál? _____ 2. No i14cm. Indique monto en pesos \$ _____</p> <p>(<i>Si no sabe registre 999</i>)</p> |

Lista de tramos de montos para inversiones y deudas

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. 30.000 o menos | 12. 750.001 a 1.000.000 |
| 2. 30.001 a 50.000 | 13. 1.000.001 a 1.500.000 |
| 3. 50.001 a 70.000 | 14. 1.500.001 a 2.000.000 |
| 4. 70.001 a 100.000 | 15. 2.000.001 a 3.000.000 |
| 5. 100.001 a 150.000 | 16. 3.000.001 a 5.000.000 |
| 6. 150.001 a 200.000 | 17. 5.000.001 a 10.000.000 |
| 7. 200.001 a 250.000 | 18. 10.000.001 a 15.000.000 |
| 8. 250.001 a 300.000 | 19. 15.000.001 a 20.000.000 |
| 9. 300.001 a 400.000 | 20. Más de 20.000.000 |
| 10. 400.001 a 500.000 | 99. No sabe / No responde |
| 11. 500.001 a 750.000 | |

| | i15a. De la siguiente lista señale los tipos de ahorros, inversiones, acciones o similares que Ud. tiene. <i>Resp. múltiple</i> | i15b. ¿Me podría decir en qué tramo (según lista) se ubica el monto ahorrado o invertido? <i>(Para todos los ingresos marcados en i15a)</i> |
|--|---|---|
| | 1. Sí 2. No | |
| 1. Ahorro para la vivienda | | |
| 2. Ahorro en AFV | | |
| 3. Ahorro previsional voluntario (APV) | | |
| 4. Ahorro cuenta 2 AFP | | |
| 5. Cuenta Ahorro Bancaria | | |
| 6. Depósito a plazo | | |
| 7. Inversiones en Fondos Mutuos | | |
| 8. Acciones o bonos de empresa | | |
| 9. Prestamos a terceros | | |
| 10. Otros Ahorros <i>i15ae. Especifique</i> | | |
| _____ | | |
| 11. No sabe → <i>Pase a i16a</i> | | |

| | i16a. ¿Tiene Ud. alguna de las siguientes deudas? <i>Resp. múltiple</i> | i16b. ¿Me podría decir en qué tramo se ubica esta deuda? <i>(Para todas las deudas marcadas en i16a)</i> | i16c. ¿Cuál fue el monto cancelado en el mes pasado por esta deuda? <i>(Para todas las deudas marcadas en i16a)</i> <i>Si no canceló anote "0"</i> <i>(Si no sabe registre 999)</i> |
|---|---|--|---|
| 1. Tarjetas de crédito bancaria | | | |
| 2. Línea de crédito bancaria | | | |
| 3. Casas comerciales | | | |
| 4. Préstamos de consumo bancario | | | |
| 5. Préstamos de consumo en financiera | | | |
| 6. Crédito automotriz | | | |
| 7. Crédito social (CCAAF) | | | |
| 8. Deudas Educativas | | | |
| 9. Préstamos de parientes o amigos | | | |
| 10. Créditos de prestamistas | | | |
| 11. Casa de crédito prendario (tía rica) | | | |
| 12. Fiado | | | |
| 13. Otras deudas <i>i16ae. Especifique</i> | | | |
| _____ | | | |
| 14. No sabe → <i>Pase a i17</i> | | | |

El Monto pagado puede corresponder al valor de una cuota, al valor abonado a la deuda o al pago total de la deuda el mes pasado.

Módulo Ahorro

Sólo 18 años y más

i17. Durante el año 2008, ¿tuvo serias dificultades económicas que le impidieron pagar sus deudas?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

i18. Pensando en los ingresos que usted percibe, ¿Cuál de las siguientes frases representa mejor su situación?

1. Me alcanza bien, puedo ahorrar
2. Me alcanza justo, sin grandes dificultades
3. No me alcanza, tengo algunas dificultades
4. No me alcanza, tengo grandes dificultades
5. No tiene ingresos

N° Alternativa

Módulo Salud

Todos

s1. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?

1. Sistema Público grupo A
2. Sistema Público grupo B
3. Sistema Público grupo C
4. Sistema Público grupo D
5. Sistema Público no sabe grupo
6. F.F.A.A. y del orden
7. ISAPRE
8. Ninguno (particular)
9. Otro Sistema.
10. No sabe

N° Alternativa

Sólo mujeres

s4. Durante el año 2008, ¿se hizo el examen del Papanicolau?

1. Sí
2. No
3. No sabe / No recuerda

N° Alternativa

Todos

s5. ¿Cuántos controles de salud se realizó en los últimos 3 meses?

*Sí no tuvo control Anote "0" → pase a s7
(Si no sabe registre 99)*

Sólo mujeres (r1=2)

s2. ¿Se encuentra embarazada o amamantando?

1. Embarazada
2. Amamantando
3. Ninguna de esas situaciones

N° Alternativa

s6. ¿Qué tipo de control fue el último que se realizó? *Registrar la información del último Control de ese período*

1. Control de embarazo.
2. Control de enfermedad crónica
3. Control ginecológico
4. Control preventivo del adulto y adulto mayor.
5. Otro control.
6. No sabe/no recuerda

N° Alternativa

Sólo mujer embarazada (s2=1)

s3. ¿Participa en el Programa de Protección de la Infancia Chile Crece Contigo?

1. Si
2. No

N° Alternativa

s7. Usted diría que su salud es...

1. Muy buena
2. Buena
3. Regular
4. Mala
5. Muy mala

N° Alternativa

Módulo Salud

A todos

| | | |
|---|--|---|
| | s8a. ¿Tiene Ud. alguna de las siguientes condiciones de larga duración? <i>Marque hasta 3 dificultades</i> 1. Sí 2. No | s8b. ¿El origen de esta condición es? 1. De nacimiento 2. Por enfermedad 3. Por accidente 4. Otra <i>(Para todas las condiciones marcadas en s8a)</i> |
| 1. Ceguera o dificultad visual aún usando lentes | | |
| 2. Sordera o dificultad auditiva aún usando audífonos | | |
| 3. Mudez o dificultad en el habla | | |
| 4. Dificultad física y/o movilidad | | |
| 5. Dificultad mental o intelectual | | |
| 6. Dificultad psíquica o psiquiátrica | | |

s9. ¿Algún miembro del hogar lo cuida la mayor parte del día, debido a esta discapacidad?

1. Sí
 2. No → *Pase a siguiente módulo (x1)*

N° Alternativa

s10a. ¿Quién lo cuida? *Indicar el número de orden de la persona que lo cuida según el Formulario de Seguimiento*

N° Orden

s10b. ¿Cuál es el nombre de esa persona? *Indicar el nombre de la persona que lo cuida*

Nombre

Etnia

A todos

x1. En Chile, la ley reconoce la existencia de 9 pueblos indígenas, ¿Pertenece o es descendiente de alguno de ellos?

1. Aymara
2. Rapa Nui
3. Quechua
4. Mapuche
5. Atacameño
6. Coya
7. Kawaskar
8. Yagan
9. Diaguita
10. No pertenece ni es descendiente de ningún pueblo indígena

N° Alternativa

x2a. ¿Habla o entiende alguna de las siguientes lenguas?

1. Aymara
2. Rapa-nui
3. Quechua
4. Mapudungún
5. Kawaskar
6. Yagán
7. Ninguna → *Pase a x3*

N° Alternativa

x2b. Y esa lengua:

1. La habla y entiende
2. Sólo la entiende

N° Alternativa

Migración

A todos

x3. Cuando usted nació, ¿en qué comuna o lugar vivía su madre?

1. En esta comuna → *pase a x5*
2. En otra comuna → *x3a Especifique* _____ → *pase a x5*
3. En otro país → *x3b Especifique* _____
4. No sabe → *pase a x5*

N° Alternativa

x4. ¿En qué año llegó a Chile? _____ *(Si no sabe registre 999)*

N° Alternativa

Autobiografía

A todos

x5. Antes de cumplir 15 años, Ud. vivió la mayor parte del tiempo con:
Marque las respuestas y señale la cantidad cuando sea requerido. Respuesta múltiple

1. Sí
2. No

- 1. Su padre
- 2. Su madre
- 3. Su abuelo → *x5a* ¿Cuántos? (máx.2) _____
- 4. Su abuela → *x5b* ¿Cuántos? (máx.2) _____
- 5. Hermano → *x5c* ¿Cuántos? _____
- 6. Otros parientes → *x5d* ¿Cuántos? _____
- 7. Otros no parientes → *x5e* ¿Cuántos? _____
- 8. En un internado u hogar de menores

→ *Si no sabe registre 99*

x6a. ¿Cuál fue el máximo nivel educacional que completó su Padre..?

1. Educación básica (preparatoria)
2. Educación media CH-TP (humanidades)
3. Educación técnica de nivel superior
4. Educación universitaria
5. No estudió (ninguno, incluye preparatoria o básica incompleta)
6. No sabe / No recuerda

N° Alternativa

x6b. ¿Cuál fue el máximo nivel educacional que completó su Madre..?

1. Educación básica (preparatoria)
2. Educación media CH-TP (humanidades)
3. Educación técnica de nivel superior
4. Educación universitaria
5. No estudió (incluye ninguno, preparatoria o básica incompleta)
6. No sabe / No recuerda

N° Alternativa

x7a. Antes de cumplir 15 años, ¿Cuál era la ocupación u oficio de su padre?

x7b. Antes de cumplir 15 años, ¿Cuál era la ocupación u oficio de su madre?

Programas Estatales

Sólo 18 años y más

x8a. ¿Participa usted en Chile Solidario a través del Programa Puentes?

1. Sí → *Pase a siguiente módulo (x:9)*
2. No

N° Alternativa

x8b. ¿Por qué no participa?

1. No ha sido invitado(a)
2. Ha sido invitado(a) pero no aceptó
3. Estaba participando pero se retiró
4. Estaba participando y ya egresó del Programa Puentes

N° Alternativa

Tecnología de Información y Comunicación

A todos

x9. ¿Tiene Ud. en funcionamiento y en uso teléfono móvil?

1. Sí, con tarjeta de prepago
2. Sí, con contrato
3. No tiene teléfono móvil

N° Alternativa

x10. ¿Tiene acceso a Internet?

1. Sí
2. No → *pase a x12*

N° Alternativa

x11. ¿Dónde usa Internet con mayor frecuencia?

1. En el hogar
2. En el trabajo
3. En el establecimiento educacional
4. En un telecentro comunitario o infocentro
5. En lugares privados (cyber cafés, Kioskonet, etc.)
6. Otro lugar
7. No lo usa

N° Alternativa

Información de contacto

x12. ¿Me podría dar algunos datos para ubicarlo a fin de año?

1. Apellido Paterno

2. Apellido Materno

3. Teléfono fijo

4. Teléfono móvil

5. Correo electrónico

6. No quiere entregar datos. (Especifique razón)

x13. ¿Me podría dar información de algún contacto ajeno a su hogar que nos pueda ayudar a ubicarlo a fin de año ?

1. Nombre del contacto

2. Relación con el entrevistado

3. Dirección del contacto

4. Comuna

5. Telefono fijo

6. Teléfono móvil

7. Correo electrónico

8. No quiere dar datos (Especifique razón)

x14a. Por favor, ¿me podría decir su RUT?

Le recuerdo que esta información será tratada con absoluta confidencialidad en forma estadística y los datos de identificación no serán entregados a ninguna institución pública ni privada.

1. Si

2. No → *pasar a x14c*

N° Alternativa

x14b. ¿Cuál es el número?

 - → *pasar a x15a*

x14c. ¿Por qué razón?

x15a. ¿Qué tan probable es que se cambie de domicilio próximamente?

1. Muy probable → **x15b.** ¿Cuándo cree que se cambiará de domicilio?

2. Probable

Mes

3. Poco probable

4. Improbable

Año

5. No sabe

(Si no sabe registre 9999)

N° Alternativa

