URUGUAY
INE
Instituto Nacional de Estadística

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

A - IDENTIFICACIÓN (SEGUIMIENTO)

Dirección: _____

Teléfono: _____

Encuestador: _____ **Supervisor:** _____ **Crítico:** _____

¿Se realizó la vivienda?

Sí 1

No

Causas: domcausa

- Sin visitar (sin realizar) 2
- No contacto / ausencia momentánea 3
- Teléfono incorrecto / fuera de servicio 4
- Discapacidad para responder 5
- Ausencia temporal 6
- Otras causas _____ B_1 (especificar) 13
- Rechazo (parcial o total) del hogar o del informante 14
- Fuero sindical 15
- Paro 16
- Comisión de servicio 17
- Realizada (para supervisar) 18
- Rechazo violento (realizado por supervisor) 20
- Visitas o llamadas insuficientes 24

B - RELEVAMIENTO TELEFÓNICO

Nº Llamada	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			
4			
Resultado			
5			
Resultado			

C - VIVIENDA

c.2 ¿El hogar continúa residiendo en la misma vivienda que en [mes] ***de*** [año]***?***
H2_CV

Sí ..... 1 pase a preg. d.18

No 2

c.3 Departamento del nuevo domicilio.
H4_1_CV

_____ |__|__|

c.4 Localidad del nuevo domicilio.
H4_2_CV

_____ |__|__|__|__|

c.5 Barrio (solo para el departamento de Montevideo)***.***
H4_3_CV

_____ |__|__|__|__|

c.6 Dirección del nuevo domicilio.
H3_CV

_____

c.7 Entre esquina 1.
H3_1_CV

_____

c.8 Entre esquina 2.
H3_2_CV

_____

D - HOGAR

INTEGRANTES DEL HOGAR

d.18 ¿Cuántas personas de 14 años o más viven habitualmente en este hogar?
D23

Anote la cantidad de personas ..... |__|__|

d.19 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos?
D24

Anote la cantidad de personas ..... |__|__|

d.20 Total de personas.
D25

Anote la cantidad de personas ..... |__|__|

	Nombre y apellido	Edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

E - DATOS DE LA PERSONA

e.1 ¿Nuevo miembro del hogar?
E0_CV
Sí 1
No ..... 2 pase a preg. e.3

e.2 Este nuevo miembro, ¿depende del mismo fondo de alimentación que el resto de los integrantes del hogar?
E01_CV
Sí ..... 1 pase a preg. e.7
No ..... 2 Fin del cuestionario

e.3 ¿La persona continúa residiendo en el hogar?
E1_CV
Sí ..... 1 pase a preg. e.7
No 2

e.4 ¿Por qué razón la persona no continúa residiendo en el hogar?
E1_1_CV
Por matrimonio o convivencia 1
Razones de trabajo 2
Razones de estudio 3
Se fue a vivir con otras personas 4
Falleció 5
Otra razón 6

¿Cuál?

E1.1.1.CV
especificar

No sabe / No contesta 7

e.5 Si la persona era referente del hogar en la visita anterior. ***Esta persona era referente del hogar en la entrevista anterior, ¿cuál persona pasa a ser el referente del hogar?***
E1_2_CV
Anote el N° de persona ..... |__|__|

e.6 Número de persona.
nper
Anote el N° de persona ..... |__|__|

e.7 Nombre.
E553

e.8 Apellido.
E554

e.9 Teléfono fijo.
E555

e.10 Celular.
E556

e.11 Teléfono de familiar o de vecino.
E565

e.12 Correo electrónico.
E566

e.13 Informante: ¿responde la misma persona?
E557
Sí, es la misma persona ..... 1 pase al módulo E.1
No, responde un miembro de este hogar 2
No, responde un miembro calificado de otro hogar ..... 3 pase al módulo E.1

e.14 ¿Cuál miembro del hogar responde?
E558
Anote el N° de persona ..... |__|__|

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

e.15 Sexo al nacer.
E26
Hombre 1
Mujer 2

e.16 Nuevas personas o que tuvieron dato “999” en último dato de CI. ***¿Tiene cédula de identidad uruguaya?***
E564
Sí 1
Anote el número de CI ..... E564_1 |__|__|__|__|__|__|__|__|
No 2
Anote el número de documento extranjero E564_2

SOLO PARA NUEVOS MIEMBROS DEL HOGAR

e.17 Fecha de nacimiento.
E571
Anote la fecha ..... |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
día mes año

e.18 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
E27
Anote la cantidad de años ..... |__|__|

e.19 Solo para personas de 12 años o más ***¿Cuál es su identidad de género?***
E563
Mujer 1
Mujer trans 2
Varón 3
Varón trans 4
Otra E563_1 5
especificar
No sabe / No contesta 6

e.20 Usted cree tener ascendencia:

		Sí	No
1 afro o negra	E29_1	1	2
2 asiática o amarilla	E29_2	1	2
3 blanca	E29_3	1	2
4 indígena	E29_4	1	2
5 otra E29_5_1	E29_5	1	2

especificar

e.21 ¿Cuál considera la principal de las declaradas?
E29_6
Anote la principal ascendencia ..... |__|

E.3 EDUCACIÓN

e.43 ¿Sabe leer y escribir?
E48
Sí 1
No 2

e.44 ¿Asiste o asistió a un centro educativo?
E49

Sí, asiste actualmente 3
Sí, asistió 1
No asistió ..... 2 si preg. e.18 > 13

Pase al módulo F.1, sino fin de cuestionario

E.3.1 PARA NUEVOS MIEMBROS QUE ASISTEN O ASISTIERON A UN CENTRO EDUCATIVO

Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación:

e.52 Educación Primaria común.
E51_2

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
e197_1
Sí 1
No 2

e.53 Educación Primaria especial.
E51_3

Anote la cantidad de años cursados ..... ⌊__⌋

e.54 Educación Media Básica - Liceo.
E51_4_a

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
e201_1a
Sí 1
No 2

e.55 Educación Media Básica - UTU.
E51_4_b

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
e201_1b
Sí 1
No 2

e.56 Educación Media Superior - Liceo.
E51_5

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
e201_1c
Sí 1
No 2

e.57 Educación Media Superior - UTU.
E51_6

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
e201_1d
Sí 1
No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E209 ⌊__⌋ e209_1
especificar

SOLO PARA NUEVOS MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 14 AÑOS [PREG. e.18 > 14]

e.59 Capacitaciones o cursos técnicos de UTU/privados que no acrediten Educación Media Básica ni Educación Media Superior.
e51_6a

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
e51_6b
Sí 1
No 2

Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía…
E51_7_1
… Educación Secundaria Superior completa? 1
… Educación Media Básica completa? 2
… Enseñanza Primaria completa? 3
… ninguna? 4

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E214 ⌊__⌋ E214_1
especificar

e.60 Magisterio o profesorado.
E51_8

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
E215_1
Sí 1
No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E217 ⌊__⌋ E217_1
especificar

e.61 Universidad o similar.
E51_9

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
E218_1
Sí 1
No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E220 ⌊__⌋ E220_1
especificar

e.62 Terciario no universitario.
E51_10

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
E221_1
Sí 1
No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E223 ⌊__⌋ E223_1
especificar

e.63 Posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado)***.***
E51_11

Anote la cantidad de años aprobados ..... ⌊__⌋

¿Finalizó?
E224_1
Sí 1
No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E226 ⌊__⌋ E226_1
especificar

F - ACTIVIDAD LABORAL

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

f.1 F269 ***Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿trabajo algún día en la semana comprendida entre el*** [+NOM_DIA1_SEMREF+] ***1 y el*** [+NOM_DIA7_SEMREF+] ***7 de*** [+NOM_MES_SEMREF+]***?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.3
No 2

f.2 F270 ***En la semana comprendida entre el*** [+NOM_DIA1_SEMREF+] ***1 y el*** [+NOM_DIA7_SEMREF+] ***7 de*** [+NOM_MES_SEMREF+]***, al menos 1 hora, ¿colaboró en un negocio familiar o llevó a cabo algún trabajo puntual y concreto?*** Ej.: una changa, venta ambulante, alguna limpieza, etc.

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.5

f.3 F271 ***Por ese trabajo, ¿recibió o recibirá un sueldo o un pago en dinero o en especie?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.12
No 2

f.4 F272 ***Ese trabajo, ¿fue realizado para un negocio del hogar?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.12
No 2

f.5 F273 ***Aunque no trabajó en la semana comprendida entre el*** [+NOM_DIA1_SEMREF+] ***1 y el*** [+NOM_DIA7_SEMREF+] ***7 de*** [+NOM_MES_SEMREF+]***, ¿tiene algún trabajo, negocio o actividad por la que percibe habitualmente un pago?***

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.10
No sabe 3

f.6 F69 ***¿Por cuál motivo no trabajó en la semana comprendida entre el*** [+NOM_DIA1_SEMREF+] ***1 y el*** [+NOM_DIA7_SEMREF+] ***7 de*** [+NOM_MES_SEMREF+]***?***

Por licencia (ej.: vacaciones, enfermedad, estudio, cuidados, etc.) ..... 1 pase a preg. f.12
Por atender hijos/as enfermos o cuidar a los hijos/as 5
Por cuidar a otras personas dependientes del hogar ..... 6 pase a preg. f.8
Por poco trabajo o mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro o desempleo 3
Por huelga o conflicto laboral 7
Por estar suspendido/a ..... 8 pase a preg. f.8
Porque le despidieron ..... 9 pase a preg. f.10

f.7 F69_1 ***¿Fue despedido/a de su puesto de trabajo?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.10
No 2
No sabe 3

f.8 F274 ***Durante ese tiempo en que no trabajó, ¿siguió recibiendo sueldo o ganancias?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.12
No 2

f.9 F275 ***¿En cuánto tiempo más volverá a trabajar?***

Dentro de 4 semanas o menos 1
Entre 5 y 12 semanas ..... 2 pase a preg. f.12
En más de 12 semanas 3
No sabe cuándo volverá a trabajar 4

f.10 F276 ***Durante la semana comprendida entre el*** [+NOM_DIA1_SEMREF+] ***1 y el*** [+NOM_DIA7_SEMREF+] ***7 de*** [+NOM_MES_SEMREF+]***, ¿realizó tareas agrícolas para producir alimentos?*** Ej.: cuidado de ganado, cuidado de animales de granja, cuidado de huertas, cultivos, etc.

Sí 1
No ..... 2 pase al módulo F.5

f.11 F277 ***De lo que usted produce para consumo del hogar en el año, ¿destina una parte para la venta?***

Sí, más de la mitad de lo que produce 1
Sí, menos de la mitad de lo que produce ..... 2 pase al módulo F.5
No, nada 3

f.12 F70 ***¿Cuántos trabajos tiene?***

Anote la cantidad ..... ___

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO PRINCIPAL

SITUACIÓN EN EL EMPLEO PRINCIPAL

f.13 F304 ***¿Usted sigue manteniendo el mismo trabajo principal que declaró en la entrevista del mes de*** [mes ronda previa]***?***

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.16

f.14 F302 ***En su trabajo principal, ¿sigue realizando las siguientes tareas?*** [Preg. f.16 ronda previa] Leer las tareas que figuran en el dispositivo.

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.16

f.15 F303 ***¿La empresa, institución u organización en la que trabaja sigue dedicándose a*** [preg. f.17 ronda previa]***?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.19
No 2

f.16 ***¿Qué tareas realiza en el trabajo al que le dedica habitualmente mayor cantidad de horas?***

F71_1 _____ F71_2 ___

f.17 ***¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?***

F72_1 _____ F72_2 ___

f.18 F73 ***¿En ese trabajo es...***

... asalariado/a privado/a? 1
... asalariado/a público/a? 2
... socio-miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
... patrón/a? 4
... cuenta propia? 9
... miembro del hogar no remunerado? 7
... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

f.19 ***¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?*** F82

Sí 1
No 2

f.34 F305 Solo si contestó no ser asalariado público (preg. f.18 ≠ 2). ***¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio, empresa u organización en la que trabaja?***

Empresa unipersonal 1
Sociedad de hecho / Sociedad civil 2
Sociedad anónima (SA) 3
Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) u otras sociedades personales con contrato 4
Cooperativa 5
No tributa 7
Otra 6
No sabe 8

pase a preg. f.38

f.35 F306 ***¿El negocio o empresa en que trabaja lleva contabilidad o contrata los servicios de un estudio contable?***

Sí 1
No 2
No sabe 3

f.38 ***¿Cuántas horas trabajó en la semana de referencia en este trabajo? Dígame día por día.***

[+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_1
[+NOM_DIA2_SEMREF+] 2 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_2
[+NOM_DIA3_SEMREF+] 3 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_3
[+NOM_DIA4_SEMREF+] 4 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_4
[+NOM_DIA5_SEMREF+] 5 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_5
[+NOM_DIA6_SEMREF+] 6 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_6
[+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F284_7

f.42 F85 Solo para nuevos miembros del hogar y quienes cambiaron su trabajo o ingresaron a la ocupación. ***¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?***

Anote la cantidad de horas .....

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO SECUNDARIO

f.45 F311 ***¿Usted sigue manteniendo el mismo trabajo secundario que declaró en la entrevista anterior del mes de*** [mes ronda previa]***?***

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.48

f.46 F309 ***Entonces en ese trabajo, ¿sigue realizando las siguientes tareas?*** [preg. f.48 ronda previa]

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.48

f.47 F310 ***¿La empresa, institución u organización en la que trabaja sigue dedicándose a*** [preg. f.49 ronda previa]***?***

Sí ..... 1 pase a preg. f.50
No 2

SITUACIÓN EN EL EMPLEO SECUNDARIO

f.48 ***¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?***

F90_1 F90_2

f.49 ***¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?***

F91_1 F91_2

f.50 ***¿En este otro trabajo es...*** F92

... asalariado/a privado/a? 1
... asalariado/a público/a? 2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
... patrón/a? 4
... cuenta propia? 9
... miembro del hogar no remunerado? 7
... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

f.51 ***¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?*** F96

Sí 1
No 2

f.54 ***Usted antes me dijo las horas efectivas que trabajó la semana de referencia en su puesto de trabajo principal. Ahora le voy a preguntar por las horas efectivas en su segundo puesto de trabajo, y si hubiera, en todos los otros puestos de trabajo.***

[+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_1
[+NOM_DIA2_SEMREF+] 2 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_2
[+NOM_DIA3_SEMREF+] 3 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_3
[+NOM_DIA4_SEMREF+] 4 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_4
[+NOM_DIA5_SEMREF+] 5 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_5
[+NOM_DIA6_SEMREF+] 6 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_6
[+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+] ..... F296_7

f.55 F98 Solo para nuevos miembros del hogar y quienes cambiaron su trabajo o ingresaron a la ocupación. ***¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este otro trabajo?***

Anote la cantidad de horas .....

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS OCUPADAS

f.56 ***A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?*** F99

Sí 1
No ..... 2 pase a preg. f.59

f.57 ***¿Es para sustituir el actual o complementarlo?*** F100

Sustituir 1
Complementar 2

f.58 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro trabajo?
F101

Trabajar más horas	1	pase a preg. f.60
Trabajar menos horas	2	pase al módulo F.7
Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos/as	3	
Trabajar menos horas para cuidar a personas dependientes del hogar	4	
Un empleo más adecuado a su formación	5	
El trabajo actual no es estable	6	
Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.)	7	
Mayor ingreso	8	
Trabaja en horario nocturno o en turnos rotativos	10	
Otras razones	9	

f.59 ¿Desea trabajar más horas?
F102

Sí	1	
No	2	pase al módulo F.7

f.60 Si se le presentara una oportunidad para trabajar más horas por semana, ¿cuándo estaría disponible?
F103

De inmediato	1	
En las próximas dos semanas	3	
En los próximos meses	4	
No tiene disponibilidad	5	pase al módulo F.7

f.61 Habitualmente, ¿cuántas horas adicionales a la semana podría trabajar?
F297

Anote la cantidad de horas adicionales ..... ⌊__⌋

f.62 Entonces, podría trabajar por semana un total de [preg. f.42 + preg. f.55 + preg. f.61] ***horas. ¿Es así?***
F298

Sí	1	
No	2	vuelva a preg. f.61

f.63 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana?
F104

Por razones de estudio	1
Por razones de salud	2
Por tener que cuidar niños/as	3
Por tener que cuidar personas dependientes del hogar	4
Porque no consigue más trabajo	5
Otras razones personales	6

Pase al módulo F.7.

F.5 BÚSQUEDA DE UN PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS NO OCUPADAS

f.64 En las 4 semanas anteriores al [+NOM_DIA7_SEMREF+] ***7 de*** [+NOM_MES_SEMREF+]***, ¿estuvo buscando un trabajo o tratando de establecer su propio negocio?***
F299

Sí	1	
No	2	pase a preg. f.70

f.65 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?
F110

Puso o contestó avisos en diarios	1	
Consultó con agencias de empleo	2	
Consultó con el empleador	3	
Consultó con amigos o parientes	4	
Hizo trámites, gestionó prestamos, buscó local o campo para establecerse	5	
Consultó por internet	6	
Nada	7	pase a preg. f.70

f.66 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?
F111

Sí, de jornada de baja carga horaria	1
Sí, con horario especial	2
Sí, acorde a su conocimiento o experiencia	3
Sí, condiciones salariales	4
Sí, condiciones del lugar de trabajo o personales	5
Sí, con horario flexible para atender las necesidades familiares	6
No (ninguna condición en especial)	7

f.67 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando un trabajo?
F113

Anote la cantidad de semanas ..... ⌊__⌋

Si es < 24, pase a preg. f.73.

f.68 Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?
F114

Sí	1	
No	2	

f.69 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?
F115

Sí	1	vuelva a preg. f.67
No	2	pase a preg. f.73

f.70 Aunque no buscó en las últimas 4 semanas, ¿desearía trabajar si se le presentara la oportunidad de un empleo o de empezar un negocio?
F300

Sí	1
No	2

f.71 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su negocio?
F108

Iniciará pronto una actividad por cuenta propia	14	
Ya encontró un empleo que empezará pronto	15	
Está esperando que lo llamen de un trabajo anterior	16	
Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas	3	
Esta incapacitado físicamente	1	pase a preg. f.73
Buscó antes, no encontró y dejó de buscar	4	
No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as u otras personas dependientes	5	
Por motivos de salud temporales	7	
Por motivos de estudio	8	
Está a la espera de una estación de mayor actividad	9	
Es jubilado, pensionista o muy mayor de edad	10	
No quiere o no necesita trabajar	11	
Por embarazo	17	
Por estar en seguro de paro	18	
Otra causa _____ F108_1 especificar	12	

f.72 ¿Cuándo espera comenzar con ese empleo o negocio?
F301

En menos de 1 mes	1
Entre 1 y 3 meses	2
En más de 3 meses	3
No sabe	4

Pase al módulo F.6.

f.73 A partir del día ([+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+])***, ¿cuándo estaba disponible para comenzar a trabajar?***
F106

De inmediato	1
En las siguientes 2 semanas	4
En las siguientes 4 semanas	5
En los siguientes meses	6
No tenía disponibilidad	3

F.6 PUESTOS DE TRABAJO ANTERIORES DE LAS PERSONAS NO OCUPADAS

PARA PERSONAS NO OCUPADAS (PREG. f.12 = 0)

f.74 ¿Ha trabajado antes en su vida?
F116

Sí	1	
No	2	pase al módulo F.7

f.75 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?
F117

Sí	1
No	2

SOLO PARA NUEVOS INTEGRANTES DEL HOGAR, PERSONAS QUE SE INTEGRAN A LA PET O NUEVOS DESEMPLEADOS

f.76 Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó ese trabajo?

Anote la cantidad de meses o años ..... F118_1 (meses) F118_2 (años)

f.77 ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?
F122

Despido	1
Cierre del establecimiento	2
Finalización del contrato	3
Acabó la zafra	4
Mal pago	5
Razones de estudio	6
Razones familiares	7
Se jubiló	8
Renunció por otras causas _____ F122_1 (especificar)	9

Si dejó su último empleo hace 1 año o más [preg. f.76 > 12 meses] pase al módulo F.7.

f.78 Para personas que dejaron su último empleo hace menos de 12 meses.
¿Cuáles eran las tareas que realizaba en ese trabajo?
F119_1 F119_2

f.79 ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba sus tareas?
F120_1 F120_2

f.80 ¿En ese puesto era...
F121

... asalariado/a privado/a?	1
... asalariado/a público/a?	2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo?	3
... patrón/a?	4
... cuenta propia?	9
... miembro del hogar no remunerado?	7
... trabajador/a de un programa social de empleo?	8

f.81 ¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?
F123

Sí	1
No	2

F.7 OTRAS CONDICIONES DE ACTIVIDAD

f.82 ¿Usted es...

		Sí	No
... jubilado/a?	F124_1	1	2
... pensionista?	F124_2	1	2
... rentista?	F124_3	1	2
... quien realiza los quehaceres del hogar?	F124_5	1	2

K - SEGUIMIENTO PANEL

El próximo mes la ECH entrevistará nuevamente a su hogar participando en la ola [+OLA_PROX+] **de la muestra, quedando por realizar** [+OLA_REST+] **entrevista/s.**

k.1 Para ser contactado/a telefónicamente el próximo mes, ¿en que días sería más conveniente contactarle?

		Sí	No
Lunes	AGE_1	1	2
Martes	AGE_2	1	2
Miércoles	AGE_3	1	2
Jueves	AGE_4	1	2
Viernes	AGE_5	1	2
Sábado	AGE_6	1	2
Domingo	AGE_7	1	2

k.2 Habitualmente, ¿entre qué horarios preferiría o tendría disponibilidad para ser llamado/a?

Desde las ..... AGE_HOR_I
Hasta la hora ..... AGE_HOR_F

URUGUAY
Instituto Nacional de Estadística

Diseño y diagramación: Departamento Difusión y Comunicación
www.ine.gub.uy / difusion@ine.gub.uy /