

 Soluciones Estratégicas en Información	<b>ENCUESTA – Evaluación de Impacto de la Formación Profesional Integral ofertada por el SENA</b>		
---	--	---	---	---

**SECCIÓN I. CONTROL OPERATIVO**

**información pre-diligenciada en los dispositivos móviles de captura**

Fecha encuesta: Día  __ _  Mes  __ _  Año  __ _		Hora inicio encuesta:  __ _ : __ _	
<b>A</b>	1. Nombre del encuestador:	2. Identificación:	
<b>B</b>	1. Nombre del supervisor:	2. Identificación:	
<b>C</b>	1. Departamento: _____	2. Municipio: _____	3. Código DANE:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>D</b>	Tipo de Población: 1. Tratamiento titulado puro  __ _  2. Tratamiento complementario puro  __ _  3. Tratamiento titulado y complementario 4. Control cancelados y retirados  __ _  5. Control no admitidos  __ _		
<b>E</b>	NIM:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

**A. RESULTADO DE VISITA, TIPO DE SUPERVISIÓN, CONTROL DE VISITAS.**

<b>1</b>	Resultados de la encuesta									
Completa	21. <input type="checkbox"/>	Ausente temporal	25. <input type="checkbox"/>	Cambio de municipio	29. <input type="checkbox"/>					
Incompleta	22. <input type="checkbox"/>	Ausente permanente	26. <input type="checkbox"/>	¿Cuál?						
Rechazo	23. <input type="checkbox"/>	Por seguridad	27. <input type="checkbox"/>	No aplica por filtro	30. <input type="checkbox"/>					
Ocupado	24. <input type="checkbox"/>	Teléfono errado/ contacto sin ubicación precisa	28. <input type="checkbox"/>	Otro motivo ¿Cuál? _____	31. <input type="checkbox"/>					
<b>2</b>	¿Qué tipo de supervisión realizó?	Acompañamiento 1. <input type="checkbox"/>	Verificación personal 2. <input type="checkbox"/>							
		Verificación posterior 3. <input type="checkbox"/>	Ninguna 4. <input type="checkbox"/>							
No. Visita	a. Fecha de la visita			b. Hora inicial		c. Hora fin		d. Duración de la visita		e. Resultado parcial (Utilizar mismos de resultado de encuesta.) M1
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos	
<b>1</b>										
<b>2</b>										
<b>3</b>										

**C. INTRODUCCIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Buenos días/tardes, mi nombre es \_\_\_\_\_, trabajo para la unión temporal SEI – Economía Urbana, empresas contratadas por el Departamento Nacional de Planeación con el objetivo de “Realizar una evaluación de impacto de la Formación Profesional Integral ofertada por el SENA. Su participación voluntaria es valiosa para los propósitos de la investigación y no implica ningún riesgo físico o emocional. Los responsables de los datos que nos suministre aseguramos el respeto de sus derechos. Su nombre no será usado en ningún tipo de publicación y sus datos personales estarán protegidos bajo la reserva estadística contemplada en las normas vigentes de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y las políticas de manejo de datos personales de SEI, que podrá consultar en la página de la firma.

Si tiene alguna duda, puede comunicarse con Antonio Rey de SEI al teléfono 3002067471, o directamente con Elixon Nanclares del DNP, al teléfono 6013815000 Ext. 13615, o con Fabio Cesar Olaya del SENA – Bogotá, al teléfono 3167853482.

Esta encuesta será grabada únicamente con el propósito de monitorear y controlar la calidad. No compartiremos ninguna grabación fuera del equipo de investigación y la eliminaremos una vez que nuestro estudio haya concluido. Se estima que la encuesta tendrá una duración aproximada de 45 minutos.



¿Acepta participar bajo los términos antes expuestos y autoriza a la Unión Temporal SEI- Economía Urbana a usar la información que nos suministre?

Sí 1  No 2  → Terminar

**MÓDULO 0. VERIFICACIÓN.**

1. Tratamiento titulado puro			
001	¿En el marco de la Formación Profesional Integral del SENA, ¿asistió algún tipo de curso en el que haya obtenido una certificación?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	Continue
		No 2 <input type="checkbox"/>	Termine
002	¿De qué tipo de programa recibió certificación?	Titulada (auxiliar, operario, técnico laboral, técnico profesional, profundización técnica, tecnólogo o especialización tecnológica)	1. <input type="checkbox"/> Pase a 101
		Complementario (eventos de divulgación tecnológica, curso especial o curso complementario)	2. <input type="checkbox"/> Reclasificar y pase a 101
		Ambas	3. <input type="checkbox"/> Reclasificar y pase a 101
2. Tratamiento complementario puro			
003	¿En el marco de la Formación Profesional Integral del SENA, ¿asistió algún tipo de curso en el que haya obtenido una certificación?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	Continue
		No 2 <input type="checkbox"/>	Termine
004	¿De qué tipo de programa recibió certificación?	Titulada (auxiliar, operario, técnico laboral, técnico profesional, profundización técnica, tecnólogo o especialización tecnológica)	1. <input type="checkbox"/> Reclasificar y pase a 101
		Complementario (eventos de divulgación tecnológica, curso especial o curso complementario)	2. <input type="checkbox"/> Pase a 101
		Ambas	3. <input type="checkbox"/> Reclasificar y pase a 101
3. Tratamiento titulado y complementario			
005	¿En el marco de la Formación Profesional Integral del SENA, ¿asistió algún tipo de curso en el que haya obtenido una certificación?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	Continue
		No 2 <input type="checkbox"/>	Termine

006	¿De qué tipo de programa recibió certificación?	Titulada (auxiliar, operario, técnico laboral, técnico profesional, profundización técnica, tecnólogo o especialización tecnológica)	1. <input type="checkbox"/> Reclasificar y pase a 101
		Complementario (eventos de divulgación tecnológica, curso especial o curso complementario)	2. <input type="checkbox"/> Reclasificar y pase a 101
		Ambas	3. <input type="checkbox"/> Pase a 101
3. Control cancelados y retirados			
007	¿En el marco de la Formación Profesional Integral del SENA, ¿asistió algún tipo de curso titulado o complementario?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	Continue
		No 2 <input type="checkbox"/>	Pase a 101
008	¿A que etapa llegó?	Titulada certificada 1 <input type="checkbox"/>	Termine
		Titulada productiva 2 <input type="checkbox"/>	Termine
		Titulada lectiva 3 <input type="checkbox"/>	Pase a 101
		Complementaria sin certificar 4 <input type="checkbox"/>	Pase a 101
		Complementaria certificada 5 <input type="checkbox"/>	Termine
4. Control no admitidos			
009	En el marco de la Formación Profesional Integral del SENA, ¿asistió algún tipo de curso titulado o complementario?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	Termine
		No 2 <input type="checkbox"/>	Pase a 101


MÓDULO A. CARACTERÍSTICAS DEL ENCUESTADO						
 <b>Encuestador:</b> "ahora, le haremos algunas preguntas para identificarlo (a) y confirmar alguna información que tenemos en las bases de datos del SENA."						
101	Nombre completo: _____ Apellido completo: _____	1 0 2	Tipo de documento:	1. Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/>	2. Cédula de extranjería. <input type="checkbox"/>	3. Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/>
				4. Pasaporte <input type="checkbox"/>	5. No tiene <input type="checkbox"/>	6. Otro. ¿Cuál? <input type="checkbox"/>
103	No. Identificación: _____	104	Edad:  __ __	105	Sexo:	1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>
106	País de nacimiento: 1. Colombia → 107A 2. Otro → 107B	107A	Departamento y municipio de nacimiento: _____			
		107B	¿Cuál país? _____			
108	Teléfono de contacto: _____ No responde <input type="checkbox"/>	109	Correo electrónico	No tiene <input type="checkbox"/>		
110	Departamento de residencia: _____	111.	Municipio de residencia: _____	112. Código DANE:  _ _ _ _ _ _ _ _		
113	Zona: 1. Cabecera <input type="checkbox"/> 2. Centro poblado: <input type="checkbox"/> 3. Rural disperso <input type="checkbox"/>	114. Dirección: _____				
MÓDULO B. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR						
 <b>Encuestador:</b> "luego de verificar su información personal, voy a hacerle algunas preguntas con respecto a la conformación de su hogar y el nivel educativo de algunas personas de este. Tenga en cuenta que el hogar hace referencia a las personas con las que comparten los alimentos, que comen en la misma olla."						

201	¿Cuál es su estado civil?	Vive en unión libre hace menos de dos años.	1. <input type="checkbox"/>
		Vive en unión libre hace más de dos años.	2. <input type="checkbox"/>
		Está casado.	3. <input type="checkbox"/>
		Está divorciado o separado.	4. <input type="checkbox"/>
		Está viudo.	5. <input type="checkbox"/>
		Está soltero. (Nunca unido/a)	6. <input type="checkbox"/>
201A	¿Usted es víctima reconocida del conflicto armado?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
201B	De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿A cuál de los siguientes grupos pertenece usted?	Indígena.	1. <input type="checkbox"/>
		Gitano / Rrom.	2. <input type="checkbox"/>
		Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.	3. <input type="checkbox"/>
		Palenquero de San Basilio.	4. <input type="checkbox"/>
		Negro, mulato, afrodescendiente o afrocolombiano.	5. <input type="checkbox"/>
		Otro.	6. <input type="checkbox"/>
201C	¿Cuenta usted con algún tipo de discapacidad?:	a. Física	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		b. Visual	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		c. Auditiva	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		d. Cognitiva	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
202	¿Cuál es su parentesco con respecto al jefe del hogar?	Jefe del hogar.	1. <input type="checkbox"/> → 204
		Cónyuge del jefe.	2. <input type="checkbox"/>
		Hijo o hijastro del jefe.	3. <input type="checkbox"/>
		Padre o madre del jefe.	4. <input type="checkbox"/>
		Suegro o suegra del jefe.	5. <input type="checkbox"/>
		Hermano o hermanastro del jefe.	6. <input type="checkbox"/>
		Yerno o nuera del jefe.	7. <input type="checkbox"/>
		Nieto o nieta del jefe.	8. <input type="checkbox"/>
		Otro tipo de pariente.	9. <input type="checkbox"/>
		Empleado del servicio doméstico.	10. <input type="checkbox"/>
		Pensionista.	11. <input type="checkbox"/>
		Trabajador del jefe.	12. <input type="checkbox"/>
		Otro no pariente.	13. <input type="checkbox"/>
203	¿Cuál es el sexo del jefe del hogar?	Hombre 1. <input type="checkbox"/> Mujer 2. <input type="checkbox"/>	
204	<p>¿Cuántas personas conforman su hogar incluyéndose usted?</p> <p><b>Encuestador:</b> Por favor, incluya todas las personas que coman y duerman habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES, presentes o no. Para efectos de la pregunta, Se entiende por hogar a una persona o grupo de personas, parientes o no, que pueden o no ocupar la totalidad de una vivienda, que se han asociado para satisfacer sus necesidades básicas con cargo a un presupuesto común y generalmente comparten las comidas (comen en la misma olla).</p>	_ _	
205	<p>¿Cuál es la persona del hogar con el nivel educativo más alto alcanzado?</p> <p>(si existen dos o más personas del hogar con el nivel educativo más alto alcanzado, registrar el de mayor jerarquía dentro del hogar)</p>	Jefe del hogar.	1. <input type="checkbox"/>
		Cónyuge del jefe.	2. <input type="checkbox"/>
		Hijo o hijastro del jefe.	3. <input type="checkbox"/>
		Padre o madre del jefe.	4. <input type="checkbox"/>
		Suegro o suegra del jefe.	5. <input type="checkbox"/>
		Hermano o hermanastro del jefe.	6. <input type="checkbox"/>
		Yerno o nuera del jefe.	7. <input type="checkbox"/>
		Nieto o nieta del jefe.	8. <input type="checkbox"/>
		Otro tipo de pariente.	9. <input type="checkbox"/>

				Empleado del servicio doméstico.	10.	<input type="checkbox"/>
				Pensionista.	11.	<input type="checkbox"/>
				Trabajador del jefe.	12.	<input type="checkbox"/>
				Otro no pariente.	13.	<input type="checkbox"/>
206	¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por la persona que indicó en la pregunta anterior?			Ninguno.	1.	<input type="checkbox"/>
				Básica primaria	2.	<input type="checkbox"/>
				Básica secundaria	3.	<input type="checkbox"/>
				Media	4.	<input type="checkbox"/>
				Normalista	5.	<input type="checkbox"/>
				Técnico laboral	6.	<input type="checkbox"/>
				Profundización técnica	7.	<input type="checkbox"/>
				Técnico profesional	8.	<input type="checkbox"/>
				Tecnológica	9.	<input type="checkbox"/>
				Especialización tecnológica	10.	<input type="checkbox"/>
				Universitaria	11.	<input type="checkbox"/>
				Especialización universitaria	12.	<input type="checkbox"/>
				Maestría	13.	<input type="checkbox"/>
				Doctorado	14.	<input type="checkbox"/>
				Lo desconoce	15.	<input type="checkbox"/>
207	¿Tiene hijos?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 209	208	¿Cuántos?	_ _	
209	¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y titulado de su padre?			Ninguno.	1.	<input type="checkbox"/>
				Básica primaria	2.	<input type="checkbox"/>
				Básica secundaria	3.	<input type="checkbox"/>
				Media	4.	<input type="checkbox"/>
				Normalista	5.	<input type="checkbox"/>
				Técnico laboral	6.	<input type="checkbox"/>
				Profundización técnica	7.	<input type="checkbox"/>
				Técnico profesional	8.	<input type="checkbox"/>
				Tecnológica	9.	<input type="checkbox"/>
				Especialización tecnológica	10.	<input type="checkbox"/>
				Universitaria	11.	<input type="checkbox"/>
				Especialización universitaria	12.	<input type="checkbox"/>
				Maestría	13.	<input type="checkbox"/>
				Doctorado	14.	<input type="checkbox"/>
				Lo desconoce	15.	<input type="checkbox"/>
210	¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y titulado de su madre?			Ninguno.	1.	<input type="checkbox"/>
				Básica primaria	2.	<input type="checkbox"/>
				Básica secundaria	3.	<input type="checkbox"/>
				Media	4.	<input type="checkbox"/>
				Normalista	5.	<input type="checkbox"/>
				Técnico laboral	6.	<input type="checkbox"/>
				Profundización técnica	7.	<input type="checkbox"/>
				Técnico profesional	8.	<input type="checkbox"/>
				Tecnológica	9.	<input type="checkbox"/>
				Especialización tecnológica	10.	<input type="checkbox"/>
				Universitaria	11.	<input type="checkbox"/>
				Especialización universitaria	12.	<input type="checkbox"/>
				Maestría	13.	<input type="checkbox"/>
				Doctorado	14.	<input type="checkbox"/>
				Lo desconoce	15.	<input type="checkbox"/>

211	La vivienda ocupada por este hogar es:	Propia, totalmente pagada.	1. <input type="checkbox"/>
		Propia, la están pagando.	2. <input type="checkbox"/>
		En arriendo.	3. <input type="checkbox"/>
		En usufructo.	4. <input type="checkbox"/>
		Posesión sin título.	5. <input type="checkbox"/>
		Propiedad colectiva.	6. <input type="checkbox"/>
		Vivienda familiar	7. <input type="checkbox"/>
		Otro, ¿cuál?	8. <input type="checkbox"/>

**MÓDULO C. EDUCACIÓN**

 **Encuestador:** “las siguientes preguntas que le voy a hacer corresponden a su nivel educativo, si en este momento se encuentra estudiando, el dominio de otros idiomas, entre otros aspectos sobre su educación.”

301	Actualmente, ¿asiste a alguna institución educativa? (educación formal e informal)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 304	302	¿A qué tipo de institución asiste?	Institución de educación superior privada	1. <input type="checkbox"/>
					Institución de educación superior pública.	2. <input type="checkbox"/>
					SENA.	3. <input type="checkbox"/>
					Institución para el trabajo y desarrollo humano privada.	4. <input type="checkbox"/>
					ONG, fundaciones, gremios o asociaciones.	5. <input type="checkbox"/>
					Otro. ¿Cuál?	6. <input type="checkbox"/>
303	¿A qué nivel educativo se encuentra asistiendo?	Educación básica.	1. <input type="checkbox"/>			
		Educación secundaria o media.	2. <input type="checkbox"/>			
		Técnico laboral	3. <input type="checkbox"/>			
		Profundización técnica	4. <input type="checkbox"/>			
		Técnico profesional	5. <input type="checkbox"/>			
		Tecnológica	6. <input type="checkbox"/>			
		Especialización tecnológica	7. <input type="checkbox"/>			
		Universitaria	8. <input type="checkbox"/>			
		Especialización universitaria	9. <input type="checkbox"/>			
		Maestría	10. <input type="checkbox"/>			
		Doctorado	11. <input type="checkbox"/>			
		Educación no formal	12. <input type="checkbox"/>			
304		304A. ¿Cuál es su mayor nivel educativo cursado?	304B. ¿Cuál es el número de años/semestres alcanzados en el mayor nivel educativo cursado?			
		Ninguno	1. <input type="checkbox"/>	Pase a 305 <sup>a</sup>		
		Básica primaria (en años)	2. <input type="checkbox"/>			
		Básica secundaria (en años)	3. <input type="checkbox"/>			
		Media (en años)	4. <input type="checkbox"/>			
		Normalista (en años)	5. <input type="checkbox"/>			
Técnico laboral (en semestres)	6. <input type="checkbox"/>					

	Profundización técnica (en semestres)	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Técnico profesional (en semestres)	8. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Tecnológica (en semestres)	9. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Especialización tecnológica (en semestres)	10. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Universitaria (en semestres)	11. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Especialización universitaria (en semestres)	12. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Maestría (en semestres)	13. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Doctorado (en semestres)	14. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
305		305A. ¿Cuál es su mayor nivel educativo completado y título alcanzado?	305B. ¿Cuál es el número de años/semestres alcanzados en el mayor nivel educativo completado?							
	Ninguno	1. <input type="checkbox"/>	Pase a 307							
	Básica primaria (en años)	2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Básica secundaria (en años)	3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Media (en años)	4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Normalista (en años)	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Técnico laboral (en semestres)	6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Profundización técnica (en semestres)	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Técnico profesional (en semestres)	8. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Tecnológica (en semestres)	9. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Especialización tecnológica (en semestres)	10. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Universitaria (en semestres)	11. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Especialización universitaria (en semestres)	12. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Maestría (en semestres)	13. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Doctorado (en semestres)	14. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
306	¿En qué modalidad asistió al programa del nivel educativo más alto completado y titulado?	Presencial	1. <input type="checkbox"/>							
		Virtual	2. <input type="checkbox"/>							
		A distancia	3. <input type="checkbox"/>							
307	¿Domina algún idioma diferente al español?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	→ Módulo D							
308. Indique de los idiomas que domina el nivel de cómo lo habla, lo lee y lo escribe										
	Idioma	308.1 Lo habla			308.2 Lo lee			308.3 Lo escribe		
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	a. Inglés									
	b. Francés									
	c. Portugués									
	d. Alemán									
	e. Italiano									
	f. Japonés									
	g. Chino									
	h. Otro. ¿Cuál?									
309. ¿Conoce su nivel de dominio en alguno de los idiomas anteriores? Sí <input type="checkbox"/> ↓ No <input type="checkbox"/> Pase a D										
	309. 1 ¿Presentó examen?				309.2 Resultado					
	Sí 1 <input type="checkbox"/> →				No 2 <input type="checkbox"/> ↓					
	a. Inglés									

b. Francés			
c. Portugués			
d. Alemán			
e. Italiano			
f. Japonés			
g. Chino			
h. Otro. ¿Cuál?			




**MÓDULO D. ASPECTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SENA**

**Encuestador:** “dado que usted nos indicó que tiene una certificación del SENA, voy a hacerle algunas preguntas sobre su experiencia con el SENA, algunas actividades que realizó durante su formación y sobre cómo le ha ayudado en su formación profesional.”

**Encuestador:** *Aplica sí en pregunta 002 es 1, 2 y 3, en pregunta 004 es 1, 2 y 3, en pregunta 006 es 1,2 y 3*

De acuerdo con su participación en la Formación Profesional Integral del SENA, indique el o los niveles de formación que cursó:			
Nivel de formación:	1. ¿Lo cursó?	2. Número de certificaciones	3. Meses u horas de duración <b>Encuestador:</b> <i>indique la duración total en caso de que haya completado más de una certificación.</i>
a. Evento de divulgación tecnológica (complementario).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
b. Curso especial (complementario).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
c. Auxiliar (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
d. Curso complementario (complementario).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
e. Operario (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
f. Técnico (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
g. Técnico profesional (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
h. Profundización técnica (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
i. Tecnólogo (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>
j. Especialización tecnológica (titulado).	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _  1. Meses <input type="checkbox"/> 2. Horas <input type="checkbox"/>



402	¿Cuál es el programa principal que cursó en el SENA? (es decir, en el que cursó el mayor número de horas)	_____	
402 <sup>a</sup>	¿A qué nivel de formación corresponde el programa principal que cursó? (pregunta 401)	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/>	
403	¿En qué mes y año inició el programa principal que cursó en el SENA?  <b>Encuestador:</b> digitar la opción "no recuerda" únicamente en caso de que el encuestado lo indique.	a. Mes       __ __  b. Año     __ __  __ __	1. No recuerda <input type="checkbox"/>
404	¿En qué mes y año recibió la certificación del programa principal que cursó en el SENA?  <b>Encuestador:</b> digitar la opción "no recuerda" únicamente en caso de que el encuestado lo indique.	a. Mes       __ __  b. Año     __ __  __ __	1. No recuerda <input type="checkbox"/>
405	¿En qué modalidad asistió al programa que cursó en el SENA?	Presencial	1. <input type="checkbox"/>
		Virtual	2. <input type="checkbox"/>
		A distancia	3. <input type="checkbox"/>
406	¿Por qué razón ingresó al SENA?  <b>Encuestador</b> (Esperar respuesta)	La empresa donde trabajaba solicitó que realizara ese programa. 1. <input type="checkbox"/> Usted decidió inscribirse. 2. <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____ 3. <input type="checkbox"/>	
407	¿Qué edad tenía al momento de iniciar este programa?	__ __	
408	¿Cuál fue el nivel de formación con el que contaba al momento de iniciar su formación en el SENA?	Ninguno.	1. <input type="checkbox"/>
		Básica primaria.	2. <input type="checkbox"/>
		Básica secundaria.	3. <input type="checkbox"/>
		Media.	4. <input type="checkbox"/>
		Normalista.	5. <input type="checkbox"/>
		Técnico laboral	6. <input type="checkbox"/>
		Profundización técnica	7. <input type="checkbox"/>
		Técnico profesional	8. <input type="checkbox"/>
		Tecnológica	9. <input type="checkbox"/>
		Especialización tecnológica	10. <input type="checkbox"/>
		Universitaria	11. <input type="checkbox"/>
		Especialización universitaria	12. <input type="checkbox"/>
		Maestría	13. <input type="checkbox"/>
		Doctorado	14. <input type="checkbox"/>
409	¿En qué centro de formación del SENA llevó a cabo el programa? (en el dispositivo de captura, va con lista desplegable)	_____ No recuerda <input type="checkbox"/>	
410	¿En qué regional llevó a cabo su formación? (en el dispositivo de captura, va con lista desplegable)	_____ No recuerda <input type="checkbox"/>	

	De acuerdo con su experiencia como aprendiz del SENA, responda las siguientes afirmaciones según la escala propuesta, donde, 1 es "totalmente en desacuerdo" y 4 "totalmente de acuerdo" <b>Encuestador:</b> Use tarjeta.														
	Afirmación	Totalmente en desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo										
411	La formación en el SENA le permitió adquirir las habilidades y/o competencias que esperaba.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
412	Formarse en el SENA le permitió mejorar su posibilidad de emplearse.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
413	Formarse en el SENA le permitió mejorar su posibilidad de ser trabajador independiente o de ser emprendedor.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
414	Formarse en el SENA le permitió emplearse en lo que estaba buscando antes de ingresar como aprendiz.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
415	La formación en el SENA es acorde con respecto a las funciones que desarrolla en su ocupación actual o alguna que haya desempeñado después de obtener su certificación.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
416	Recibió apoyo por parte del SENA para ingresar al mercado laboral.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
417	Formarse en el SENA le permitió ampliar sus contactos a nivel académico o laboral.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
418	En el sector económico en el que se encuentra laborando puede ejecutar las habilidades y/o competencias adquiridas en su formación.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
419	La experiencia que tuvo en su etapa productiva le permitió consolidar las habilidades que esperaba desarrollar. <b>Encuestador:</b> solo en caso de responder alguna de las opciones f, g, i en la pregunta 401.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>										
420	¿Cuál fue el puntaje que obtuvo en la prueba Saber T y T? <b>Encuestador:</b> solo en caso de responder la opción i en la pregunta 401.	1. Puntaje:  _ _ _  2. No sabe, No recuerda <input type="checkbox"/> 3. No lo presentó <input type="checkbox"/>													
421	En una escala del 1 al 10, ¿recomendaría usted estudiar en el SENA siendo 1 que, definitivamente no lo recomendaría y 10 que definitivamente lo recomendaría?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						


Para el análisis costo beneficio (costos indirectos) para titulados según pregunta 402A: (continúe en 422 si respondió sí en 402A (c, e, f, g, h, i, j) en caso contrario pase a 436) **Encuestador:** "a continuación, le voy a hacer unas preguntas sobre las actividades que realizó durante su formación en el SENA."

422	En el momento en que se presentó al SENA (o aplicó a un programa de formación), ¿cuál de las siguientes actividades corresponde mejor a lo que estaba haciendo?	Trabajaba por un salario para un empleador.	1. <input type="checkbox"/>	→ 423
		Trabajaba por cuenta propia.	2. <input type="checkbox"/>	
		Era aprendiz.	3. <input type="checkbox"/>	
		Era pasante.	4. <input type="checkbox"/>	
		Trabajaba con familiares sin remuneración.	5. <input type="checkbox"/>	→ 425
		Estaba disponible para trabajar y en búsqueda activa de trabajo.	6. <input type="checkbox"/>	
		Realizaba tareas del hogar.	7. <input type="checkbox"/>	
		No trabajaba ni buscaba trabajo por razones diferentes a tareas del hogar.	8. <input type="checkbox"/>	



				Comenzó a trabajar.	d. <input type="checkbox"/>	
				Cambiaron sus circunstancias familiares o personales.	e. <input type="checkbox"/>	
				Se mudó.	f. <input type="checkbox"/>	
				Comenzó a estudiar en otra institución.	g. <input type="checkbox"/>	
				Otra, ¿Cuál?	h. <input type="checkbox"/>	
433	Durante su formación en el SENA, ¿en qué gastos adicionales, aparte de los habituales, incurrió usted y demás miembros de su hogar?	434	Frecuencia del gasto.		435	Valor del gasto
			Esporádico (seguir a pregunta 435a)	Recurren te (seguir a pregunta 435b)	a. ¿Cuál fue el valor aproximado del gasto durante todo el programa?	b. ¿Cuál fue el valor aproximado del gasto mensual durante el programa?
Gastos en transporte y desplazamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Gastos en alimentación y gastos personales	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Gastos en vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Gastos en conectividad y acceso a internet o plan de datos del teléfono celular	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Gastos en cuidado de sus hijos (solo si responde que tiene hijos al principio de la encuesta)	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Libros, cuadernos y papelería	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Computadores o tablets (compra o actualización del equipo)	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Teléfono celular (compra o actualización del equipo)	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Otros materiales de estudio	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Otros gastos	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
<b>Para cualquier opción pase a 501</b>						


Para el análisis costo beneficio (costos indirectos) para complementarios, es decir, opciones a, b o d, únicamente, según pregunta 402A, de lo contrario pase a 501

 **Encuestador:** “a continuación, le voy a hacer unas preguntas sobre las actividades que realizó durante su formación en el SENA.”

436	En el momento en que se presentó al SENA (o aplicó a un programa de formación), ¿cuál de las siguientes actividades corresponde mejor a lo que estaba haciendo?	Trabajaba por un salario para un empleador.		1.	<input type="checkbox"/>	→ 437		
		Trabajaba por cuenta propia.		2.	<input type="checkbox"/>			
		Era aprendiz.		3.	<input type="checkbox"/>			
		Era pasante.		4.	<input type="checkbox"/>			
		Trabajaba con familiares sin remuneración.		5.	<input type="checkbox"/>	→ 439		
		Estaba disponible para trabajar y en búsqueda activa de trabajo.		6.	<input type="checkbox"/>			
		Realizaba tareas del hogar.		7.	<input type="checkbox"/>			
		No trabajaba ni buscaba trabajo por razones diferentes a tareas del hogar.		8.	<input type="checkbox"/>			
		Estudiando		9.	<input type="checkbox"/>			
		Otro. ¿Cuál?		10.	<input type="checkbox"/>			
437	¿Cuál era su ingreso mensual aproximado?  👉 <b>Encuestador:</b> el ingreso puede ser 0 en las opciones de pasante o aprendiz.	\$	438	¿Cuántas horas trabajaba a la semana aproximadamente?				
439	Durante el programa de formación complementaria en el SENA, además de formarse, ¿cuál de las siguientes actividades corresponde mejor a lo que estaba haciendo?	Trabajaba por un salario para un empleador.		1.	<input type="checkbox"/>	→ 440		
		Trabajaba por cuenta propia.		2.	<input type="checkbox"/>			
		Era aprendiz.		3.	<input type="checkbox"/>			
		Era pasante.		4.	<input type="checkbox"/>			
		Trabajaba con familiares sin remuneración.		5.	<input type="checkbox"/>	Si 436 y 439 son diferentes, pase a 442, en caso contrario pase a 443.		
		Estaba disponible para trabajar y en búsqueda activa de trabajo.		6.	<input type="checkbox"/>			
		Realizaba tareas del hogar.		7.	<input type="checkbox"/>			
		No trabajaba ni buscaba trabajo por razones diferentes a tareas del hogar.		8.	<input type="checkbox"/>			
		Estudiando		9.	<input type="checkbox"/>			
		Otro. ¿Cuál?		10.	<input type="checkbox"/>			
440	¿Cuál era su ingreso mensual aproximado?  👉 <b>Encuestador:</b> el ingreso puede ser 0 en las opciones de pasante o aprendiz.	\$	441	¿Cuántas horas trabajaba a la semana aproximadamente?				
442	¿Cuáles fueron las razones por las que cambió de actividad?	Tuvo que dedicar mucho tiempo al programa de formación. a. <input type="checkbox"/> Tuvo dificultades logísticas para formarse y trabajar. b. <input type="checkbox"/> Cambió de trabajo. c. <input type="checkbox"/> Comenzó a trabajar. d. <input type="checkbox"/> Cambiaron sus circunstancias familiares o personales. e. <input type="checkbox"/> Se mudó. f. <input type="checkbox"/> Comenzó a estudiar en otra institución. g. <input type="checkbox"/> Otra, ¿Cuál? h. <input type="checkbox"/>						
443	Durante su formación en el SENA, ¿en qué gastos adicionales, aparte de los habituales, incurrió usted y demás miembros de su hogar?	444	Frecuencia del gasto.		445	Valor del gasto		
			Esporádico (seguir a pregunta 445a)	Recurrente (seguir a pregunta 445b)	a. ¿Cuál fue el valor aproximado del gasto durante todo el programa?	b. ¿Cuál fue el valor aproximado del gasto mensual durante el programa?		
		Gastos en transporte y desplazamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
		Gastos en alimentación y gastos personales	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____	
Gastos en vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____			

Gastos en conectividad y acceso a internet o plan de datos del teléfono celular	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
Gastos en cuidado de sus hijos (solo si responde que tiene hijos al principio de la encuesta)	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
Libros, cuadernos y papelería	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
Computadores o tablets (compra o actualización del equipo)	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
Teléfono celular (compra o actualización del equipo)	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
Otros materiales de estudio	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____
Otros gastos	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓	a. <input type="checkbox"/>	b. <input type="checkbox"/>	\$ _____	\$ _____

### MÓDULO E. FUERZA DE TRABAJO

 **Encuestador:** "ahora, voy a hacerle unas preguntas sobre a lo que se dedica actualmente, pero, primero, quisiera conocer algunas cosas durante la pandemia.

Para estas preguntas, le pido por favor que se ubique en el momento del tiempo que le indique."

501	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo durante la semana anterior al inicio de la pandemia (entendido como el 25 de marzo del 2020)?	Trabajando	1. <input type="checkbox"/>	→ 502
		Buscando trabajo	2. <input type="checkbox"/>	→ 504
		Estudiando	3. <input type="checkbox"/>	→ 505
		Oficios del hogar	4. <input type="checkbox"/>	→ 506
		No hace nada	5. <input type="checkbox"/>	
		Incapacitado permanente para trabajar	6. <input type="checkbox"/>	
502	¿Cuál fue su tipo de empleo durante la semana anterior al inicio de la pandemia (entendido como el 25 de marzo del 2020)?	Empleado de empresa privada.	1. <input type="checkbox"/>	
		Empleado de empresa del gobierno	2. <input type="checkbox"/>	
		Empleado doméstico.	3. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador por cuenta propia.	4. <input type="checkbox"/>	
		Empleador.	5. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador familiar sin remuneración.	6. <input type="checkbox"/>	
		Jornalero.	7. <input type="checkbox"/>	
		Otra, ¿cuál?	8. <input type="checkbox"/>	
503	¿Cuál era su ingreso mensual en ese momento?	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	→ 506	
504	¿Cuál tipo de empleo estaba buscando durante la semana anterior al inicio de la pandemia (entendido como el 25 de marzo del 2020)?	Empleado de empresa privada.	1. <input type="checkbox"/>	
		Empleado de empresa del gobierno	2. <input type="checkbox"/>	
		Empleado doméstico.	3. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador por cuenta propia.	4. <input type="checkbox"/>	
		Empleador.	5. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador familiar sin remuneración.	6. <input type="checkbox"/>	



513	¿A qué nivel educativo se encontraba asistiendo en ese momento?	Educación secundaria o media.	2.	<input type="checkbox"/>
		Técnico laboral	3.	<input type="checkbox"/>
		Profundización técnica	4.	<input type="checkbox"/>
		Técnico profesional	5.	<input type="checkbox"/>
		Tecnológica	6.	<input type="checkbox"/>
		Especialización tecnológica	7.	<input type="checkbox"/>
		Universitaria	8.	<input type="checkbox"/>
		Especialización universitaria	9.	<input type="checkbox"/>
		Maestría	10.	<input type="checkbox"/>
		Doctorado	11.	<input type="checkbox"/>
514	Como consecuencia del aislamiento, consecuencia de la pandemia u otras situaciones ocurridas durante el COVID – 19 (periodo comprendido entre marzo del 2020 y junio del 2022), ¿tuvo que abandonar temporal o permanentemente el programa académico al que se encontraba asistiendo?	Sí 1	<input type="checkbox"/>	→ 515
		No 2	<input type="checkbox"/>	
515	Durante la etapa de aislamiento, como consecuencia de la pandemia, ¿inició algún emprendimiento familiar y/o empresarial?	Sí 1	<input type="checkbox"/>	
		No 2	<input type="checkbox"/>	
516	Durante la etapa de aislamiento, como consecuencia de la pandemia, ¿recibió alguna ayuda económica y/o en especie del Estado o alguna otra institución?	Sí 1	<input type="checkbox"/>	
		No 2	<input type="checkbox"/>	

<b>Encuestador:</b> "ahora, le pido que, por favor, se ubique en la actualidad, en este momento actual del tiempo para indagar a lo que se dedica actualmente."				
517	¿Está usted afiliado a alguna entidad de seguridad social en salud?	Sí 1	<input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 520
518	¿A qué tipo de régimen está afiliado?	a. Contributivo beneficiario	1.	<input type="checkbox"/> → 520
		b. Contributivo cotizante	2.	<input type="checkbox"/> → 519
		c. Subsidiado	3.	<input type="checkbox"/> → 520
		d. Especial beneficiario	4.	<input type="checkbox"/> → 520
		e. Especial cotizante	5.	<input type="checkbox"/> → 519
519	¿Quién realiza los aportes a seguridad social en salud? <b>Encuestador:</b> esperar respuesta.	Usted en su totalidad.	1.	<input type="checkbox"/>
		Entre usted y la empresa donde trabaja (si aplica).	2.	<input type="checkbox"/>
		La empresa en su totalidad. (si aplica)	3.	<input type="checkbox"/>
520	¿Está usted afiliado a alguna entidad de seguridad social en pensiones?	Sí 1	<input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 524
521	¿A qué tipo de régimen está afiliado?	Fondo privado.	1.	<input type="checkbox"/>
		Colpensiones.	2.	<input type="checkbox"/>
		Especial.	3.	<input type="checkbox"/>
		Fondo subsidiado.	4.	<input type="checkbox"/>
522	¿Cuántos años lleva cotizando en el fondo de pensiones? (si no recuerda los años exactos, se acepta un valor aproximado)	_ _ _		
523	¿Quién realiza los aportes a seguridad social en pensión? <b>Encuestador:</b> esperar respuesta.	Usted en su totalidad.	1.	<input type="checkbox"/>
		Entre usted y la empresa donde trabaja (si aplica).	2.	<input type="checkbox"/>
		La empresa en su totalidad. (si aplica)	3.	<input type="checkbox"/>


524		Trabajando	1.	<input type="checkbox"/>	→ Mód. F – Ocupados → 525
		Buscando trabajo	2.	<input type="checkbox"/>	
		Estudiando	3.	<input type="checkbox"/>	





	¿En qué actividad ocupó la mayor parte del tiempo durante la semana anterior?	Oficios del hogar	4. <input type="checkbox"/>	→ 527
		No hace nada	5. <input type="checkbox"/>	→ Mód. I
		Incapacitado permanente para trabajar	6. <input type="checkbox"/>	→ Mód. G – No Ocupados
525	¿Durante cuántas semanas ha estado buscando trabajo?	_ _ _ _		
526	¿Qué tipo de empleo ha estado buscando?	Empleado de empresa privada.	1. <input type="checkbox"/>	
		Empleado de empresa del gobierno.	2. <input type="checkbox"/>	
		Empleado doméstico.	3. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador por cuenta propia.	4. <input type="checkbox"/>	
		Empleador.	5. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador familiar sin remuneración.	6. <input type="checkbox"/>	
		Jornalero.	7. <input type="checkbox"/>	
527	Además de lo anterior, ¿realizó alguna otra actividad paga en dinero o en especie por una hora o más durante la semana pasada?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → Seguir a Módulo F – Ocupados No 2 <input type="checkbox"/>		
528	Aunque no trabajó la semana pasada, ¿cuenta con algún tipo de negocio por el cual reciba ingresos en dinero o en especie?	Sí 1 <input type="checkbox"/>		→ Seguir a Módulo F – Ocupados
		No 2 <input type="checkbox"/>		→ 529
529	¿Trabajó o ayudó la semana pasada por una hora o más sin que le pagaran en la empresa o negocio de algún miembro del hogar?0000000	Sí 1 <input type="checkbox"/> → Seguir a Módulo F – Ocupados No 2 <input type="checkbox"/>		
530	En las últimas cuatro semanas, ¿ha realizado alguna actividad para conseguir trabajo o iniciar un negocio?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → Seguir a pregunta 532		
531	De las siguientes, ¿cuáles han sido estas actividades que ha realizado durante las últimas cuatro semanas para conseguir trabajo? (Respuesta Múltiple)	a.Pidió ayuda a familiares, amigos o colegas	<input type="checkbox"/>	→ Mód. G – No Ocupados
		b.Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores	<input type="checkbox"/>	
		c.Hizo uso de las agencias o bolsas de empleo del SENA, de las cajas de compensación o de entes territoriales	<input type="checkbox"/>	
		d.Creó y/o utilizó las redes sociales (como Facebook, Twitter, LinkedIn) para dar a conocer su perfil laboral y/o buscar y aplicar a vacantes.	<input type="checkbox"/>	
		e.Consultó avisos clasificados	<input type="checkbox"/>	
		f.Se presentó a convocatorias	<input type="checkbox"/>	
		g.Hizo preparativos para iniciar un negocio.	<input type="checkbox"/>	
		h.Otra ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	
532	¿Desea conseguir un trabajo remunerado o iniciar un negocio?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → Seguir a Módulo G – No Ocupados		
533	Aunque desea conseguir trabajo, ¿cuál es motivo principal porque no lo hizo?	Ya encontró trabajo	1. <input type="checkbox"/>	→ Mód. F- Ocupados
		No hay trabajo disponible o no encuentra trabajo en su profesión.	2. <input type="checkbox"/>	Continúe
		Está esperando a que lo llamen o a la temporada alta.	3. <input type="checkbox"/>	
		No sabe cómo buscarlo.	4. <input type="checkbox"/>	
		Está cansado de buscar.	5. <input type="checkbox"/>	
		Carece de la experiencia necesaria.	6. <input type="checkbox"/>	
		No tiene recursos para iniciar un negocio.	7. <input type="checkbox"/>	
		Los empleadores no consideran adecuada su edad	8. <input type="checkbox"/>	
		Responsabilidades familiares	9. <input type="checkbox"/>	
		Problemas de salud	10. <input type="checkbox"/>	
		Está estudiando	11. <input type="checkbox"/>	

534	En los últimos doce meses, ¿trabajó por lo menos cuatro meses en total?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	535	Durante los últimos 12 meses, ¿ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>Mód. G</b> <b>No ocupados</b>
536	En particular, ¿se ha registrado o ha actualizado su información en alguna agencia del Servicio Público de empleo u otro mecanismo o bolsa de empleo para realizar la búsqueda de empleo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>Mód. G – No ocupados</b>			


### MÓDULO F. OCUPADOS



 **Encuestador:** Aplica en caso de responder la opción “Trabajando” en la pregunta 524 y las demás opciones que lleven a este módulo (527 = 1, 528 = 1, 529 = 1, 533 = 1,)

 **Encuestador:** “dado que usted nos indicó que se encuentra trabajando en este momento, le vamos a hacer algunas preguntas sobre las características de su empleo y sobre la ocupación que está realizando”.

601	¿Cuenta usted con más de un empleo? Si es así, tenga en cuenta para las siguientes preguntas aquel empleo que, de acuerdo con sus características, puede ser considerado como el PRINCIPAL.	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>		
602	¿Con qué tipo de empleo cuenta actualmente?	Empleado de empresa privada (asalariado).	1. <input type="checkbox"/>	
		Empleado de empresa del gobierno (asalariado).	2. <input type="checkbox"/>	
		Empleado doméstico (asalariado).	3. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador a través de un contrato por prestación de servicios (independiente).	4. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador por cuenta propia (independiente).	5. <input type="checkbox"/>	
		Empleador (independiente).	6. <input type="checkbox"/>	
		Trabajador familiar sin remuneración.	7. <input type="checkbox"/>	
		Jornalero (asalariado).	8. <input type="checkbox"/>	
		Otra ¿Cuál?	9. <input type="checkbox"/>	
603	¿En qué departamento y municipio se encuentra realizando esta labor?	Departamento		
		Municipio		
604	¿La labor que está realizando actualmente la está desarrollando en el mismo municipio donde estudió?  <b>Encuestador:</b> en caso de realizar la formación de manera virtual y no hubo movilidad física a otro municipio, responder “Sí”. Tener en cuenta el concepto de áreas metropolitanas para la definición de este punto. Se entiende por estudió a cualquier tipo de educación en general y no solamente en particular con el SENA	Sí 1 <input type="checkbox"/> → <b>606</b> No 2 <input type="checkbox"/>		
605	Si el municipio donde reside actualmente es diferente al municipio donde estudió, ¿cuál fue la razón para movilizarse?	Consiguió trabajo más rápido en otro municipio.	1. <input type="checkbox"/>	
		Considera que el otro municipio tiene mejores condiciones laborales.	2. <input type="checkbox"/>	
		Le ofrecieron mejores condiciones de vida para ejecutar la labor.	3. <input type="checkbox"/>	

				Le ofrecieron mejores condiciones laborales o de vida a algún miembro de la familia.	4. <input type="checkbox"/>
				Fue cambiado a otro municipio en el que la misma empresa tiene presencia.	5. <input type="checkbox"/>
				Fue cambiado a otro municipio en el que otra empresa tiene presencia.	6. <input type="checkbox"/>
				No se movilizó (aplica para los casos en los que residen y trabajan en el mismo municipio, pero estudiaron en otro).	7. <input type="checkbox"/>
				Otra ¿Cuál?	8. <input type="checkbox"/>
606	¿Con qué tipo de contrato cuenta?			Verbal.	1. <input type="checkbox"/>
				Escrito.	2. <input type="checkbox"/>
				No cuenta con él.	3. <input type="checkbox"/> → 610
				Es independiente o trabajador sin remuneración. (en 602= 5, 6 y 7)	4. <input type="checkbox"/> → 610
607	¿El contrato de trabajo es a término fijo o a término indefinido?			Término fijo 1. <input type="checkbox"/> Término indefinido 2. <input type="checkbox"/> → 609	
608	¿A cuántos meses está pactado su contrato?	_ _ _	609	¿Cuántos meses continuos se encuentra realizando esta labor? <b>👉 Encuestador:</b> en caso de tratarse de un trabajador contratado por prestación de servicios, hay que mencionar que incluya, en esta pregunta, los meses que ha realizado la misma labor sin importar que le hayan terminado y reiniciado los contratos.	_ _ _
610	¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente?	_ _ _			
611	¿Cuántos meses trabajó en los últimos 12 meses?  _ _ _		612	¿Esta empresa es la misma en la que realizó su práctica o pasantía si aplica?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NA 3 <input type="checkbox"/>
613	¿En cuál de los siguientes sectores trabaja actualmente?			Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca.	1. <input type="checkbox"/>
				Explotación de minas y canteras.	2. <input type="checkbox"/>
				Industrias manufactureras.	3. <input type="checkbox"/>
				Suministro de electricidad, gas, vapor, y aire acondicionado	4. <input type="checkbox"/>
				Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental	5. <input type="checkbox"/>
				Construcción	6. <input type="checkbox"/>
				Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas	7. <input type="checkbox"/>
				Transporte y almacenamiento	8. <input type="checkbox"/>
				Alojamiento y servicios de comida	9. <input type="checkbox"/>
				Información y comunicaciones	10. <input type="checkbox"/>
				Actividades financieras y de seguros	11. <input type="checkbox"/>
				Actividades inmobiliarias	12. <input type="checkbox"/>
				Actividades profesionales, científicas y técnicas	13. <input type="checkbox"/>

		Actividades de servicios administrativos y de apoyo	14. <input type="checkbox"/>
		Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria	15. <input type="checkbox"/>
		Educación	16. <input type="checkbox"/>
		Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social	17. <input type="checkbox"/>
		Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación	18. <input type="checkbox"/>
		Otras actividades de servicios	19. <input type="checkbox"/>
		Actividades de los hogares en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio.	20. <input type="checkbox"/>
		Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales	21. <input type="checkbox"/>
614	¿Qué hace en este trabajo?		
615	¿Por cuál medio consiguió el empleo en el que se encuentra trabajando actualmente?  <b>Encuestador:</b> esperar respuesta.	Pidió ayuda a familiares, amigos o colegas.	1. <input type="checkbox"/>
		Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores.	2. <input type="checkbox"/>
		Hizo uso de la Agencia Pública de Empleo del SENA.	3. <input type="checkbox"/>
		Hizo uso de alguna de las agencias de empleo de las cajas de compensación o de las entidades territoriales, entre otras.	4. <input type="checkbox"/>
		Creó y/o utilizó las redes sociales (como Facebook, Twitter, LinkedIn) para dar a conocer su perfil laboral y/o buscar y aplicar a vacantes.	5. <input type="checkbox"/>
		Consultó avisos clasificados.	6. <input type="checkbox"/>
		Se presentó a convocatorias.	7. <input type="checkbox"/>
		Como resultado de un contrato de aprendizaje o práctica laboral.	8. <input type="checkbox"/>
		Hizo preparativos para iniciar un negocio.	9. <input type="checkbox"/>
		Es independiente.	10. <input type="checkbox"/>
		Otra, ¿Cuál?	11. <input type="checkbox"/>
616	¿Cuántas personas en total tiene la empresa o negocio en que trabaja actualmente?	Trabaja solo.	1. <input type="checkbox"/>
		De 2 a 5 personas.	2. <input type="checkbox"/>
		De 6 a 10 personas.	3. <input type="checkbox"/>
		De 11 a 30 personas.	4. <input type="checkbox"/>
		De 31 a 50 personas.	5. <input type="checkbox"/>
		De 51 a 100 personas.	6. <input type="checkbox"/>
		Más de 100 personas.	7. <input type="checkbox"/>
617	¿En dónde realiza su labor principalmente?	En su vivienda.	1. <input type="checkbox"/>
		En otras viviendas.	2. <input type="checkbox"/>
		En un vehículo.	3. <input type="checkbox"/>
		De puerta en puerta.	4. <input type="checkbox"/>
		Sitio al descubierto en la calle.	5. <input type="checkbox"/>
		Local fijo, fábrica u oficina.	6. <input type="checkbox"/>
		En el campo o área rural.	7. <input type="checkbox"/>
		En una obra de construcción.	8. <input type="checkbox"/>
		En una mina o cantera.	9. <input type="checkbox"/>
		Otra, ¿cuál?	10. <input type="checkbox"/>

618	¿Está usted afiliado a alguna administradora de riesgos laborales?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
619	¿Está usted afiliado a alguna caja de compensación familiar?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
620	¿Considera usted que su trabajo es estable?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
621	Antes del actual empleo, ¿tuvo otro trabajo?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	
		No 2 <input type="checkbox"/> → 626	
622	¿Cuántos meses estuvo sin empleo entre el anterior trabajo y el actual?  __ __	623	¿Cuántos meses duró en el empleo anterior?  __ __
624	¿Cuál fue su tipo de empleo anterior?	Empleado de empresa privada.	1. <input type="checkbox"/>
		Empleado de empresa del gobierno.	2. <input type="checkbox"/>
		Empleado doméstico.	3. <input type="checkbox"/>
		Trabajador a través de un contrato por prestación de servicios.	4. <input type="checkbox"/>
		Trabajador por cuenta propia.	5. <input type="checkbox"/>
		Empleador.	6. <input type="checkbox"/>
		Trabajador familiar sin remuneración.	7. <input type="checkbox"/>
		Jornalero.	8. <input type="checkbox"/>
		Otra ¿Cuál?	9. <input type="checkbox"/>
625	¿Cuál fue la razón o razones por la cuales dejó su empleo anterior?  <b>Encuestador:</b> varias opciones son posibles.	Consiguió un nuevo empleo.	a. <input type="checkbox"/>
		Terminó su contrato.	b. <input type="checkbox"/>
		Por quiebra o cierre de la empresa.	c. <input type="checkbox"/>
		Condiciones laborales insatisfactorias.	d. <input type="checkbox"/>
		Salió pensionado.	e. <input type="checkbox"/>
		Lo despidieron.	f. <input type="checkbox"/>
		Por su edad.	g. <input type="checkbox"/>
		Reducción de personal.	h. <input type="checkbox"/>
		Quería buscar mejores ingresos.	i. <input type="checkbox"/>
		Razones personales.	j. <input type="checkbox"/>
		Quería iniciar su propio negocio.	k. <input type="checkbox"/>
		Motivos de salud.	l. <input type="checkbox"/>
		Para estudiar.	m. <input type="checkbox"/>
Otra, ¿Cuál?	n. <input type="checkbox"/>		
626	 <b>Encuestador:</b> (Para personas de 10 a 17 años (pregunta 104, para otra edad, continúe con 627) ¿Cuál es la razón principal por la que trabaja?	Debe costearse el estudio	1. <input type="checkbox"/>
		Debe ayudar con los gastos de la casa	2. <input type="checkbox"/>
		Debe participar en la actividad económica del hogar	3. <input type="checkbox"/>
		El trabajo lo forma y lo hace honrado	4. <input type="checkbox"/>
		El trabajo lo aleja de los vicios	5. <input type="checkbox"/>
		Para tener su propio dinero	6. <input type="checkbox"/>
		Otra, ¿Cuál?	7. <input type="checkbox"/>

627	<b>Encuestador:</b> Aplica sí en pregunta 002 es 1, 2 y 3, en pregunta 004 es 1, 2 y 3, en pregunta 006 es 1,2 y 3 ¿Cuántas semanas se demoró en conseguir empleo luego de recibir la certificación del SENA?	_ _ _ _ _		
628	<b>Encuestador:</b> Aplica sí en pregunta 002 es 1, 2 y 3, en pregunta 004 es 1, 2 y 3, en pregunta 006 es 1,2 y 3 ¿La labor que realiza actualmente coincide con el programa académico en el que se certificó?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	➔ 630	
		No 2 <input type="checkbox"/>	➔ 629	
629	<b>Encuestador:</b> Aplica sí en pregunta 002 es 1, 2 y 3, en pregunta 004 es 1, 2 y 3, en pregunta 006 es 1,2 y 3 ¿Por qué razón no coincide?	Fue lo primero que resultó para trabajar		1. <input type="checkbox"/>
		Considera que la actividad económica en el que está trabajando es más competitivo.		2. <input type="checkbox"/>
		La actividad económica en el que está trabajando cuenta con mejores condiciones laborales.		3. <input type="checkbox"/>
		Sus intereses cambiaron al ingresar al mercado laboral.		4. <input type="checkbox"/>
		Mejóro su nivel educativo (incluye otras certificaciones o estudios de mayor nivel educativo).		5. <input type="checkbox"/>
		Otro. ¿Cuál?		6. <input type="checkbox"/>

#### ASALARIADOS (OPCIONES 1, 2, 3 Y 8 DE LA PREGUNTA 602)

630	Antes de descuentos, ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo?	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
631	De acuerdo con su tipo de contrato, seleccione los aspectos a los que tiene derecho:	Vacaciones pagadas.	a. <input type="checkbox"/>
		Cesantías.	c. <input type="checkbox"/>
		Licencia por enfermedad pagada.	d. <input type="checkbox"/>
		Ninguno de los anteriores.	1. <input type="checkbox"/>

Durante el último mes, ¿recibió ingresos por alguno de los siguientes conceptos? Indique el monto aproximado de los siguientes ingresos.			
Concepto	¿Recibió ingresos?		634.1 Monto estimado durante el mes anterior.
	Sí	No	
632 a. Horas extras	<input type="checkbox"/> ➔ Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
b. Alimentos como forma de pago	<input type="checkbox"/> ➔ Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
c. Vivienda como forma de pago	<input type="checkbox"/> ➔ Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
d. Transporte como forma de pago	<input type="checkbox"/> ➔ Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
e. Ingresos en especie como electrodomésticos, ropa, bonos Sodexo, entre otros.	<input type="checkbox"/> ➔ Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _




633	¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió el último mes? Indique el monto aproximado de los siguientes y si están incluidos en los conceptos anteriores no los tenga en cuenta.
-----	--

Concepto	¿Recibió ingresos?		635.1 Monto estimado durante el mes anterior.
	Sí	No	
a. Subsidio de alimentación.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
b. Auxilio o subsidio de transporte.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
c. Subsidio familiar.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
d. Subsidio educativo.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
e. Otro, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

¿Cuál o cuáles de los siguientes rubros recibió durante los últimos 12 meses? Indique el monto aproximado de los siguientes y si están incluidos en los conceptos anteriores no los tenga en cuenta			
Concepto	¿Recibió ingresos?		Monto estimado de ____
	Sí	No	
a. Prima de mitad de año.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
b. Prima de fin de año.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
c. Primas (técnicas, de antigüedad, entre otras)	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
d. Prima de servicios.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
e. Prima de navidad.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
f. Prima de vacaciones.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
g. Viáticos permanentes.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
h. Pagos por accidentes de trabajo.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
i. Alguna bonificación de carácter mensual.	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
j. Otro, ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/> → Continúe	<input type="checkbox"/> ↓	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _




  

635	¿Qué tanto su trabajo cumple con sus expectativas?  <b>Encuestador:</b> leer opciones.	Muchísimo	1.	<input type="checkbox"/>
		Mucho	2.	<input type="checkbox"/>
		Poco	3.	<input type="checkbox"/>
		Muy poco	4.	<input type="checkbox"/>
636	¿Qué tan cerca se encuentra su trabajo actual con respecto a su trabajo ideal?  <b>Encuestador:</b> leer opciones.	Muy cerca	1.	<input type="checkbox"/>
		Cerca	2.	<input type="checkbox"/>
		Lejos	3.	<input type="checkbox"/>
		Muy Lejos	4.	<input type="checkbox"/>
637	Qué tan satisfecho se encuentra con el tipo de empleo con el que cuenta  <b>Encuestador:</b> leer opciones.	Muy insatisfecho	1.	<input type="checkbox"/>
		Insatisfecho	2.	<input type="checkbox"/>
		Satisfecho	3.	<input type="checkbox"/>
		Muy satisfecho	4.	<input type="checkbox"/>
			→ 654	
			→ Módulo I	

INDEPENDIENTES (OPCIONES 4, 5 Y 6 DE LA PREGUNTA 602)

638	¿Tiene empleados o personas que le ayuden en su actividad?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	638.1 ¿cuántas son?  _ _ _
		No 2 <input type="checkbox"/>	→ 641
639	De aquellas personas que le ayudan en su actividad, ¿cuántos son...	a. Empleados o trabajadores que reciben un pago.  _ _ _ _	→ 640
		b. Socios.  _ _ _ _	→ 641
		c. Trabajadores o familiares sin remuneración.  _ _ _ _	→ 641
640	¿Usted realiza los aportes a seguridad social de sus empleados?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
641	¿A quién o quiénes ofrece sus productos o servicios?	Al estado.	1. <input type="checkbox"/>
		A una sola empresa u hogar.	2. <input type="checkbox"/>
		A varias empresas u hogares.	3. <input type="checkbox"/>
		Directamente al público.	4. <input type="checkbox"/>
642	¿Cuál de las siguientes formas de trabajo realiza?	Trabajo por honorarios o prestación de servicios.	1. <input type="checkbox"/> → 643
		Trabajo por obra.	2. <input type="checkbox"/> → 644
		Trabajo por piezas o a destajo.	3. <input type="checkbox"/> → 644
		Trabajo por comisión.	4. <input type="checkbox"/> → 644
		Trabajo vendiendo por catálogo.	5. <input type="checkbox"/> → 644
		Trabajo en su oficio como taxista, doméstica por días, plomero, entre otros.	6. <input type="checkbox"/> → 644
		Trabajo en un negocio propio de industria, comercio, servicios, entre otros.	7. <input type="checkbox"/> → 645
		Otra, ¿Cuál? _____	8. <input type="checkbox"/> → 644
643	Antes de descuentos, ¿cuánto ganó el mes pasado por honorarios profesionales?	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  → 649	
644	Antes de descuentos, ¿cuánto ganó el mes pasado por concepto de ingresos o comisiones?	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  → 649	
645	¿Qué actividad realizó en su negocio durante la semana pasada?	Producción, compra y venta de mercancías o prestación de servicios.	1. <input type="checkbox"/>
		Producción o extracción de bienes agropecuarios.	2. <input type="checkbox"/>
		No aplica.	3. <input type="checkbox"/>
646	¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad o negocio el mes pasado?	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
647	¿Cuál fue la ganancia o los honorarios netos de la actividad, negocio, profesión o finca durante el mes pasado?	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
648	¿Su negocio cuenta con registro o matrícula mercantil?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
649	La razón principal por la cual trabaja de forma independiente es:	No encontró trabajo como asalariado.	1. <input type="checkbox"/>
		Por despido.	2. <input type="checkbox"/>
		Más independencia.	3. <input type="checkbox"/>
		Horario de trabajo más flexible.	4. <input type="checkbox"/>
		Empezó su empresa o negocio.	5. <input type="checkbox"/>
		Trabaja en un negocio familiar.	6. <input type="checkbox"/>
		Mayor nivel de ingreso.	7. <input type="checkbox"/>
		Tradición familiar.	8. <input type="checkbox"/>
		Otra, ¿Cuál? _____	9. <input type="checkbox"/>




650	Si le ofrecieran un empleo como asalariado con el mismo nivel de ingresos que la actividad que realiza actualmente con prestaciones sociales, ¿usted aceptaría?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
651	¿Qué tanto su trabajo cumple con sus expectativas?  <b>Encuestador:</b> Leer opciones de respuesta	Muchísimo	1. <input type="checkbox"/>
		Mucho	2. <input type="checkbox"/>
		Poco	3. <input type="checkbox"/>
		Muy poco	4. <input type="checkbox"/>
652	¿Qué tan cerca se encuentra su trabajo actual con respecto a su trabajo ideal?  <b>Encuestador:</b> Leer opciones de respuesta.	Muy cerca	1. <input type="checkbox"/>
		Cerca	2. <input type="checkbox"/>
		Lejos	3. <input type="checkbox"/>
		Muy lejos	4. <input type="checkbox"/>
653	Qué tan satisfecho se encuentra con el tipo de empleo con el que cuenta  <b>Encuestador:</b> Leer opciones de respuesta	Muy insatisfecho	1. <input type="checkbox"/>
		Insatisfecho	2. <input type="checkbox"/>
		Satisfecho	3. <input type="checkbox"/>
		Muy satisfecho	4. <input type="checkbox"/>
		→ 654	
		→ Módulo I	

Para medir subempleo

654	¿Por qué motivos está inconforme con el tipo de empleo con el que cuenta? (Respuesta múltiple)	a.Podría mejorar la utilización de sus capacidades y formación	<input type="checkbox"/>
		b.Desea mejorar su nivel de ingresos	<input type="checkbox"/>
		c.Desea trabajar menos horas	<input type="checkbox"/>
		d.El trabajo es temporal	<input type="checkbox"/>
		e.Problemas en el trabajo	<input type="checkbox"/>
		f.No le gusta su trabajo actual	<input type="checkbox"/>
		g.Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental	<input type="checkbox"/>
		h.Problemas ambientales (ruido, olores, entre otros)	<input type="checkbox"/>
		j.Otra, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
		655	¿Considera que podría mejorar el nivel de ingresos que recibe por la actividad que realiza?
656	¿Considera que podría aumentar el número de horas trabajadas que destina a la actividad?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
657	¿Considera que podría realizar una actividad más acorde con sus competencias y capacidades?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
658	De acuerdo con lo anterior, ¿ha realizado gestiones para materializar su aspiración de cambiar la actividad que realiza actualmente?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → Módulo I No 2 <input type="checkbox"/> → Módulo I	

#### MÓDULO G. NO OCUPADOS

Aplica solo para las preguntas 524 =6, 533 =8, 9, 10 y 11, 535 = 2, 536 = Cualquier opción

 **Encuestador:** “dado que usted nos indicó que no se encuentra trabajando en este momento, le vamos a hacer algunas preguntas sobre los tiempos en los que estaría disponible para trabajar y si había trabajado anteriormente”.

701	Si le hubiera resultado un trabajo en la última semana, ¿estaba disponible para trabajar?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 703 No 2 <input type="checkbox"/> → 702
702	¿En cuántas semanas considera que estaría disponible?	_ _ _  → 704



