

## Cuestionario Individual

3

### Identificación

Prov.	Nº orden de la sección
Nº orden del hogar	Nº identificación del hogar
Rama/ Nº de hogar	

DOCUMENTO PROTEGIDO  
INE  
POR EL SECRETO ESTADÍSTICO

### Identificación de la persona a la que se refiere la información

Nombre y número de orden de la persona a la que se refiere la información

### Reservado para el Entrevistador

1. Tiempo empleado en la cumplimentación de este cuestionario, en minutos

2. Fecha de cumplimentación de este cuestionario

Día Mes Año

### Naturaleza, características y finalidad

El panel de hogares de la Unión Europea es una fuente de información estadística a nivel comunitario, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre ingresos y condiciones de vida de los hogares privados.

### Legislación

#### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

#### Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (artículo 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

## Identificación de la actividad principal

1. ¿Trabaja normalmente 15 o más horas a la semana por cuenta ajena (como asalariado, aprendiz remunerado o participando en un programa público de empleo remunerado), o por cuenta propia (como empresario, trabajador independiente) o como ayuda familiar en una empresa familiar?. (Si realiza más de un trabajo, considere en su respuesta la totalidad de horas que trabaja en condiciones normales en el conjunto de ellos).

SI ☐ 1 → pasar a pregunta 3

NO ☐ 6

2. Aunque no esté trabajando actualmente, ¿tiene un trabajo al que dedica normalmente 15 ó más horas semanales, del que está ausente temporalmente por enfermedad, accidente, conflicto laboral, vacaciones, estudios, maternidad, causas meteorológicas, etc.? (Si tiene más de un trabajo considere en su respuesta la totalidad de horas que trabaja en condiciones normales en el conjunto de ellos).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 5

3. ¿Tiene un solo trabajo?

SI ☐ 1 → pasar a pregunta 6

NO ☐ 6

4. Piense en su trabajo principal, es decir, aquel al que dedica más horas a la semana: ¿trabaja actualmente en el mismo 15 o más horas semanales?

SI ☐ 1  
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 6

5. ¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad? (Si se encuentra en varias situaciones, indique sólo la que considere principal).

Estudiante, escolar, o en formación \_\_\_\_\_

☐ 1

Parado \_\_\_\_\_

☐ 2

Jubilado o retirado \_\_\_\_\_

☐ 3

Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas \_\_\_\_\_

☐ 4

Cumpliendo el servicio militar o la prestación social sustitutoria o realizando trabajos voluntarios \_\_\_\_\_

☐ 5

Con trabajo de menos de 15 horas a la semana (considerando el trabajo como su actividad principal) \_\_\_\_\_

☐ 6

En otra situación (especificar) \_\_\_\_\_

☐

→ pasar a pregunta 68

## Actividad principal actual: trabajo por cuenta ajena o cuenta propia de 15 o más horas semanales

### Situación profesional y antecedentes del trabajo actual principal

Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal.

6. ¿Cuál es su situación profesional en el trabajo actual?

Asalariado \_\_\_\_\_

☐ 1

Trabajador en formación bajo un programa público de empleo remunerado \_\_\_\_\_

☐ 2

Aprendiz remunerado \_\_\_\_\_

☐ 3

Empleador \_\_\_\_\_

☐ 4

Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_

☐ 5

Ayuda familiar \_\_\_\_\_

☐ 6

**7. Consulte la Ficha de Hogar, cuadro 5, pregunta 3 y marque la opción que corresponda.**

El informante no fue entrevistado en la encuesta anterior ☐ 1  $\longrightarrow$  pasar a pregunta 9  
El informante fue entrevistado en la encuesta anterior ☐ 6  $\longrightarrow$  pasar a pregunta 8

**8. ¿En qué año comenzó a trabajar con su empleador actual o en su negocio actual?**

Durante 2000 ☐ 1  $\longrightarrow$  Indique el mes   $\longrightarrow$  pasar a pregunta 10  
Durante 1999 ☐ 2  $\longrightarrow$  Indique el mes   $\longrightarrow$  pasar a pregunta 10  
Antes de 1999 ☐ 3  $\longrightarrow$  pasar a pregunta 17

**9. ¿En qué año comenzó a trabajar con su empleador actual o en su negocio actual?**

Durante 2000 ☐ 1  $\longrightarrow$  Indique el mes   $\longrightarrow$  pasar a pregunta 10  
Durante 1999 ☐ 2  $\longrightarrow$  Indique el mes   $\longrightarrow$  pasar a pregunta 10  
De 1985 - 1998 ☐ 3  $\longrightarrow$  Indique el año 19   $\longrightarrow$  pasar a pregunta 10  
Antes de 1985 ☐ 4  $\longrightarrow$  pasar a pregunta 17

**10. ¿Cómo encontró su trabajo actual?. (Si lo encontró siguiendo más de un procedimiento, indique sólo el principal).**

Solicitándolo o contactando con el empleador directamente ☐ 1  
A través de medios de comunicación (prensa, radio, T.V., etc.) ☐ 2  
A través de una oficina de empleo de la Administración Pública ☐ 3  
A través de una agencia de colocación o una oficina de empleo privada ☐ 4  
Por familiares, amigos u otros contactos ☐ 5  
Creando su propio negocio o entrando a formar parte del negocio familiar ☐ 6  
Por otros procedimientos (especificar)

**11. ¿Estaba usted en paro antes de comenzar su trabajo actual?**

SI ☐ 1  
NO ☐ 6  $\longrightarrow$  pasar a pregunta 13

*Si antes de comenzar el trabajo actual estima usted que estaba en paro, debe responder afirmativamente a esta pregunta. Tenga en cuenta, no obstante, que si trabajaba 15 ó más horas a la semana, debe responder siempre negativamente a esta pregunta.*

**12. ¿Durante cuánto tiempo estuvo usted en paro de forma continuada antes de comenzar su trabajo actual?. (Cumplimente el número de años y meses. Si estuvo en paro menos de 1 mes, anote en la casilla de años 00 y en la de meses 01).**

1. Años y   
2. meses

**Trabajos anteriores al trabajo actual**

**13. ¿Trabajó alguna vez anteriormente en otro trabajo, es decir, tuvo uno o más trabajos dedicando al conjunto de ellos al menos 15 horas semanales, o éste es su primer trabajo?. (Considere que desempeñó anteriormente otro trabajo si trabajó con un empleador o en un negocio distinto del actual).**

Trabajó antes ☐ 1  
Es su primer trabajo ☐ 6  $\longrightarrow$  pasar a pregunta 17

14. ¿En qué año dejó su trabajo anterior?. (Si tuvo anteriormente varios trabajos, refiérase al más reciente y si simultaneó varios, refiérase al último que dejó).

Durante 2000 _____	<input type="checkbox"/> 1	] → indique el mes	<input type="text"/>
Durante 1999 _____	<input type="checkbox"/> 2		<input type="text"/>
Antes de 1999 _____	<input type="checkbox"/> 3	→ indique el año 19	<input type="text"/>
No lo ha dejado, continúa con él como trabajo adicional _____	<input type="checkbox"/> 4		

15. ¿Cuál fue el motivo que le llevó a cambiar de trabajo?. (Si existe más de un motivo, indique sólo el principal)

**Razones relativas al trabajo**

Conseguir un trabajo mejor o más adecuado _____	<input type="checkbox"/> 1
Obligado por causas empresariales (jubilación anticipada, despido, cierre de la empresa, exceso de empleados o razones similares) _____	<input type="checkbox"/> 2
Finalización del contrato o empleo temporal _____	<input type="checkbox"/> 3
Venta o cierre del negocio propio o familiar _____	<input type="checkbox"/> 4

**Razones personales u otras razones**

Matrimonio _____	<input type="checkbox"/> 5
Nacimiento de un hijo o necesidad de cuidar a los niños _____	<input type="checkbox"/> 6
Cuidado de personas ancianas, enfermas, discapacitadas, etc. _____	<input type="checkbox"/> 7
El trabajo del cónyuge o pareja le obligó a cambiar de lugar de residencia _____	<input type="checkbox"/> 8
Estudios _____	<input type="checkbox"/> 9
Servicio militar _____	<input type="checkbox"/> 10
Enfermedad o discapacidad propia _____	<input type="checkbox"/> 11
Deseo de retirarse o de vivir de las rentas _____	<input type="checkbox"/> 12
Otras razones (finalización voluntaria del contrato, jubilación a la edad reglamentaria, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 13

16. Si compara su trabajo actual con el anterior, diría que en términos generales, el trabajo actual es:

Mucho mejor _____	<input type="checkbox"/> 1
Algo mejor _____	<input type="checkbox"/> 2
Más o menos igual _____	<input type="checkbox"/> 3
Peor _____	<input type="checkbox"/> 4

**Perfil del trabajo actual principal**

*Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal*

17. ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña?. (Precise lo más posible. Por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.)

\_\_\_\_\_

18. ¿Cuál es la actividad del establecimiento en el que trabaja actualmente?. (Precise lo más posible).

\_\_\_\_\_

19. ¿Cuántos asalariados tiene el establecimiento en el que trabaja?

Ninguno _____	<input type="checkbox"/> 1
De 1 a 4 _____	<input type="checkbox"/> 2
De 5 a 10 _____	<input type="checkbox"/> 3
De 11 a 19 _____	<input type="checkbox"/> 4
De 20 a 49 _____	<input type="checkbox"/> 5
De 50 a 99 _____	<input type="checkbox"/> 6
De 100 a 499 _____	<input type="checkbox"/> 7
500 o más _____	<input type="checkbox"/> 8

**20. ¿A qué sector de la economía pertenece la empresa u organismo en el que trabaja actualmente?**

Sector privado (incluye también instituciones privadas sin fines de lucro) ☐ 1

Sector público (incluye también empresas y organismos estatales y paraestatales) ☐ 6


**23. ¿Considera que sus conocimientos o sus condiciones personales le permitirían realizar un tipo de trabajo más cualificado?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6

**24. Consulte la respuesta dada en la pregunta 6. Si la respuesta es:**

Asalariado ☐ 1  pasar a pregunta 25

Trabajador en formación bajo un programa público de empleo remunerado,  
o aprendiz remunerado ☐ 2  pasar a pregunta 40


Empleador, empresario sin asalariados, trabajador independiente o ayuda familiar ☐ 3  pasar a pregunta 47

### **Situación profesional: asalariados**

*Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal*

**25. Sus estudios o su formación ¿le han proporcionado los conocimientos necesarios para desempeñar su trabajo actual? (Excluya la formación adquirida en el trabajo).**

SI ☐ 1

NO ☐ 6  pasar a pregunta 27

**26. ¿En qué medida está su trabajo actual relacionado con su formación?**


Muy relacionado ☐ 1


Bastante relacionado ☐ 2

No tiene demasiada relación ☐ 3

No tiene ninguna relación ☐ 4

**27. ¿Qué tipo de contrato tiene en su trabajo principal?**

Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo o  
funcionario) ☐ 1  pasar a pregunta 29

Contrato eventual / temporal ☐ 2  pasar a pregunta 28

Sin contrato ☐ 3  pasar a pregunta 29

Algún otro acuerdo laboral ☐ 4  pasar a pregunta 29

**28. ¿Cuál es la duración de este contrato? (Incluya tanto el tiempo que ya ha trabajado como el que todavía le queda para finalizar el contrato actual).**

Menos de seis meses ☐ 1

Seis meses o más pero menos de un año ☐ 2

Un año o más pero menos de dos años ☐ 3


Dos años o más pero menos de cinco años ☐ 4

Cinco años o más ☐ 5

Las condiciones del contrato no especifican su duración ☐ 6

**29. ¿Supervisa o coordina el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabaja?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6  pasar a pregunta 31

**30. ¿Tiene alguna influencia sobre decisiones relacionadas con las retribuciones monetarias o con el ascenso de las personas cuyo trabajo coordina o supervisa?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6

31. ¿Contribuye usted o su empleador actual a un esquema de pensiones relacionado con su trabajo actual? (Se excluyen esquemas privados siempre que no estén relacionados con su trabajo).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 37

32. ¿Efectúa Vd. directamente alguna aportación a esta pensión, es decir, otra contribución aparte de las deducciones de su sueldo o salario, efectuadas por su empleador actual, si las hubiere?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 34

33. ¿Con qué cantidad contribuye directamente al mes por esta aportación?. Anote el importe que haya pagado directamente, pero no el deducido de su sueldo o salario.

Importe mensual

34. ¿Le descuenta directamente su empleador actual de su sueldo o salario alguna cantidad para esta pensión?. (Consulte su nómina si lo cree necesario).

SI ☐ 1

NO ☐ 6

36. ¿Contribuye su empleador a esta pensión?

SI ☐ 1

NO ☐ 2

Lo ignora ☐ 3

37. ¿Ha cotizado el tiempo mínimo exigido para tener derecho a percibir actualmente o en el futuro una pensión, como contraprestación a uno o varios trabajos anteriores como asalariado, realizados para un empleador distinto del actual?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

38. ¿Efectúa Vd. alguna aportación a algún esquema privado de pensiones no relacionadas con el trabajo u ocupación, con objeto de tener derecho en el futuro al cobro de una pensión privada?. (La pregunta se refiere a esquemas privados cuyas aportaciones sean totalmente pagadas por Vd. y por los que espera recibir en el futuro una pensión regular. No considere planes privados de pensiones o seguros de vida por los que recupere de una sola vez el capital invertido, en el momento que cumpla los requisitos exigidos en el contrato).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 44

39. ¿Con cuánto contribuye al mes para este esquema privado?

Importe mensual  ➡ pasar a pregunta 44

---

### **Situación profesional: Trabajadores en formación bajo un programa público de empleo remunerado o aprendices remunerados**

---

*Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal*

40. ¿Ha cotizado el tiempo mínimo exigido para tener derecho a percibir actualmente o en el futuro una pensión como contraprestación al trabajo realizado con un empleador anterior o con su empleador actual?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

41. ¿Efectúa Vd. en la actualidad alguna aportación directa con objeto de tener derecho al cobro de alguna pensión?. (Incluya pensiones de todo tipo, tanto los esquemas relacionados con su trabajo u ocupación como los esquemas privados de pensiones). (No incluya los planes privados de pensiones o seguros de vida por los que recupere de una sola vez el capital invertido en el momento que cumpla los requisitos exigidos en el contrato).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 43

42. ¿Con qué cantidad contribuye directamente al mes por estos esquemas?. Anote el importe que haya pagado directamente pero no el deducido de su sueldo o salario.

Importe mensual

43. Indique si por el trabajo o aprendizaje realizado, percibe un sueldo o prestación social. (Si percibe ambas modalidades de pago indique sólo la que le proporcione mayores ingresos).

Sueldo ☐ 1

Prestación social ☐ 6

### **Situación profesional: Asalariados, trabajadores en formación bajo un programa público de empleo y aprendices remunerados. Subvenciones e ingresos en la actualidad**

*Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal*

#### **Subvenciones**

44. Indique si la empresa u organismo para el que trabaja, proporciona a sus empleados de forma gratuita o subvencionada en parte, los siguientes servicios:

	SI	NO
1. Cuidado de los niños (guarderías, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Cuidado y conservación de la salud (seguros médicos, compañías médicas, médico de empresa, chequeos, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Educación y formación en el lugar de trabajo o en otro centro _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Deportes, ocio, centros vacacionales, etc. _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

#### **Ingresos**

45. ¿Cuáles son los ingresos mensuales medios que le proporciona su empleo actual?. (Incluya los ingresos por horas extraordinarias realizadas habitualmente, pagas extraordinarias y otros ingresos no periódicos. Si está ausente del trabajo por motivo de enfermedad, maternidad, etc. incluya lo que gane en condiciones normales).

Si no conoce la cifra exacta, facilite una aproximación. Si su empleo actual no le proporciona ingreso alguno, anote 0.

El importe bruto se refiere al obtenido antes de deducir las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados.

El importe neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados.

1. Importe mensual bruto

2. Importe mensual neto

46. ¿Cuántas horas trabaja normalmente a la semana en su trabajo principal?. (Incluya las horas que trabaja realmente en jornada normal, y las extraordinarias pagadas que realice habitualmente).

Número de horas semanales  → pasar a pregunta 53

## Situación profesional: Empleadores, empresarios sin asalariados, trabajadores independientes o ayudas familiares

Si tiene más de un trabajo, refiérase en las preguntas de este bloque al que considere principal

47. Sus estudios o su formación ¿le han proporcionado los conocimientos necesarios para desempeñar su trabajo actual? (Excluya la formación adquirida en el trabajo).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 49

48. ¿En qué medida está su trabajo actual relacionado con su formación?

Muy relacionado ☐ 1

Bastante relacionado ☐ 2

No tiene demasiada relación ☐ 3

No tiene ninguna relación ☐ 4

49. ¿Tiene derecho a percibir actualmente o en el futuro alguna pensión como contraprestación al trabajo realizado con un empleador anterior?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

50. ¿Efectúa en la actualidad alguna aportación directa con objeto de tener derecho al cobro de alguna pensión? (Incluya pensiones de todo tipo, tanto los esquemas relacionados con su trabajo u ocupación como los esquemas privados de pensiones). (No incluya los planes privados de pensiones o seguros de vida en los que recupere de una sola vez el capital invertido en el momento que cumpla los requisitos exigidos en el contrato).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 52

51. ¿Con qué cantidad contribuye al mes por estos esquemas?

Importe mensual

52. ¿Cuántas horas trabaja normalmente a la semana en su trabajo o negocio principal? (Incluya la totalidad de horas trabajadas, sean o no pagadas e, incluso, las trabajadas en el domicilio particular -artistas, profesionales, etc.-).

Número de horas semanales

53. Consulte la respuesta dada en la pregunta 46 y 52. Si el número de horas es:

Superior o igual a 30 ☐ 1 ➡ pasar a pregunta 55

Inferior a 30 ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 54

54. ¿Cuál es la razón por la que no trabaja a tiempo completo en su trabajo principal? (Si existen varias razones indique la que considere principal, y si existieran varias de importancia similar, elija la que tenga asignado un número inferior en las alternativas que se relacionan a continuación):

Sigue estudios o recibe alguna formación ☐ 1

Por trabajos del hogar, cuidado de niños u otras personas ☐ 2

Por enfermedad o discapacidad propia ☐ 3

Desea encontrar un trabajo de más horas pero no lo consigue o en el actual no puede ☐ 4

No quiere trabajar más horas ☐ 5

Considera que sí trabaja a tiempo completo ☐ 6

Tiene otro trabajo adicional que prefiere mantener ☐ 7

Por otras razones ☐ 8



## Satisfacción con el trabajo actual principal

55. ¿Cuál es el grado de satisfacción que le proporciona su trabajo actual en relación a los siguientes conceptos?. (Evalúe su grado de satisfacción en una escala que varía entre "no satisfecho en absoluto" - 1- a "plenamente satisfecho" -6-).

	Grado de satisfacción					
	No satisfecho en absoluto				Plenamente satisfecho	
1. Ingresos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. Estabilidad en el trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. Tipo de trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. Número de horas de trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Turno laboral (turno de día, de noche, turno variable, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. Condiciones ambientales (aire, luz, espacio, temperatura) o personales _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. Distancia y comunicaciones al lugar de trabajo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

56. Durante las últimas cuatro semanas, ¿cuántos días laborales ha faltado al trabajo por enfermedad u otros motivos?. (Si ha disfrutado de vacaciones durante ese periodo, considere en su respuesta las cuatro últimas semanas de trabajo).

No ha faltado ningún día \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Ha faltado al menos un día \_\_\_\_\_ ☐ 6 → Indique el número de días de ausencia

## Trabajo adicional al considerado como principal

57. Durante las últimas cuatro semanas, ¿ha desempeñado algún otro trabajo de al menos una hora a la semana, diferente a su trabajo principal?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 60

58. En este trabajo adicional, ¿cuál es la ocupación, profesión u oficio desempeñado?. (Precise lo más posible. Por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.). (Si ha trabajado en varios trabajos adicionales, refiérase al principal de ellos).

\_\_\_\_\_

59. ¿Cuántas horas a la semana ha trabajado usted en este trabajo adicional?. (Indique la cifra media para las últimas cuatro semanas. Si ha realizado varios trabajos adicionales, compute las horas trabajadas en todos ellos).

Número de horas semanales \_\_\_\_\_

## Búsqueda de trabajo

60. ¿Está buscando otro trabajo distinto para sustituir a su trabajo principal?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 62

61. Suponiendo que pudiera encontrar un trabajo adecuado, ¿cuál es el número de horas que estaría dispuesto a trabajar a la semana en este nuevo trabajo?

Número de horas semanales \_\_\_\_\_  → pasar a pregunta 64

62. ¿Está buscando un trabajo adicional a su trabajo principal, ya sea como trabajo secundario nuevo o para sustituir a un trabajo secundario que ya tiene?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 109

63. Suponiendo que pudiera encontrar un trabajo adecuado, ¿cuál es el número de horas que estaría dispuesto a trabajar a la semana? (Refiérase sólo al número de horas del trabajo que busca).

Número de horas semanales \_\_\_\_\_

64. Piensa usted que las expectativas para encontrar el tipo de trabajo que desea en los próximos 12 meses, son:

- Buenas \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Ni buenas, ni malas \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Malas \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Muy malas \_\_\_\_\_ ☐ 4

65. En las últimas cuatro semanas, ¿se ha puesto en contacto con el INEM o con otra oficina de empleo de la Administración Pública con objeto de encontrar trabajo?

- SI ☐ 1 → pasar a pregunta 109  
NO ☐ 6

66. En las últimas cuatro semanas, ¿ha emprendido otras gestiones con objeto de encontrar trabajo?

- |   | SI                         | NO                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Solicitar o contactar con el empleador directamente _____                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. A través de medios de comunicación (prensa, radio, TV, etc.) _____             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. A través de una agencia de colocación u oficina de empleo privado _____        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Por amigos u otros contactos _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Creando su propio negocio o entrando a formar parte del negocio familiar _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

Consulte la respuesta dada en la pregunta 66.

- Si hay alguna opción con "aspa" en SI \_\_\_\_\_ → pasar a pregunta 109  
Si en todas las opciones figura "aspa" en NO \_\_\_\_\_ → pasar a pregunta 67

67. ¿Cuál es la razón por la que en las últimas cuatro semanas no ha realizado gestiones para encontrar trabajo? (Si existe más de una razón indique la que considere principal).

- No hay trabajo adecuado a sus características \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Ya ha encontrado un trabajo \_\_\_\_\_ ☐ 2  
A la espera de los resultados de una solicitud de empleo o de una entrevista \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Otras razones (especificar) \_\_\_\_\_ ☐ 4
- pasar a pregunta 109

## Actividad principal actual: distinta al trabajo de 15 o más horas semanales

**Trabajo por cuenta propia o ajena en los últimos 7 días, de menos de 15 horas semanales**

68. En los últimos 7 días ¿ha trabajado (o tenía empleo) al menos una hora por cuenta ajena (como asalariado, participando en un programa público de empleo remunerado, o aprendiz remunerado), por cuenta propia (como empleador, empresario sin asalariados, trabajador independiente) o como ayuda familiar? (Si está ausente del trabajo por enfermedad, vacaciones, estudios, maternidad, accidente, conflicto laboral, causas meteorológicas, etc. anote aspa en SI).

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 75

69. ¿Cuál es su situación profesional en este trabajo en los últimos 7 días?. (Si ha tenido más de un trabajo, refiérase al que considere principal)

- Asalariado \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Trabajador en formación bajo un programa público de empleo remunerado \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Aprendiz remunerado \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Empleador \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_ ☐ 5  
Ayuda familiar \_\_\_\_\_ ☐ 6

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de horas semanales \_\_\_\_\_

No conoce el número de horas semanales ☐ 1

Sigue estudios o recibe alguna formación \_\_\_\_\_ ☐ 1

Por trabajos del hogar, cuidado de niños u otras personas \_\_\_\_\_ ☐ 2

Por enfermedad o discapacidad propia \_\_\_\_\_ ☐ 3

Desea encontrar un trabajo a tiempo completo pero no lo consigue \_\_\_\_\_ ☐ 4

No quiere trabajar más horas \_\_\_\_\_ ☐ 5

El trabajo no es considerado a tiempo parcial \_\_\_\_\_ ☐ 6

Por otras razones \_\_\_\_\_ ☐ 7

Asalariado, trabajador en formación bajo un programa público de empleo remunerado, aprendiz remunerado, empleador, empresario sin asalariados o trabajador independiente  pasar a pregunta 74

Ayuda familiar  pasar a pregunta 74, opción 4

**El importe neto** en el caso de trabajo por cuenta propia, se refiere al obtenido una vez deducidas las retenciones a cuenta, los pagos fraccionados y otros pagos asimilados, así como los gastos deducibles.

No □ 3

Importe mensual	1	2	3	4	5	6

→ pasar a opción 2

~~XXXXXXXXXX~~ pasar a pregunta 78

## Búsqueda de trabajo

75. ¿Está buscando trabajo a tiempo completo o a tiempo parcial, como asalariado, empresario o trabajador independiente?

SI ☐ 1 → pasar a pregunta 78.A

NO ☐ 6

76. ¿Cuál es la razón principal por la que no busca trabajo?. (Si existe más de una razón dé prioridad a aquella cuyo código tenga el valor más bajo).

Está ocupado en otras actividades (estudiando, realizando el servicio militar, etc.) \_\_\_\_\_

☐ 1

Dedicado a las labores del hogar, cuidado de niños u otras personas \_\_\_\_\_

☐ 2

Jubilado o retirado \_\_\_\_\_

☐ 3

Incapacitado, enfermo o minusválido \_\_\_\_\_

☐ 4

Cree que no hay trabajo adecuado a sus características \_\_\_\_\_

☐ 5

Ha encontrado un trabajo al que espera incorporarse \_\_\_\_\_

☐ 6

A la espera del resultado de alguna entrevista o solicitud de empleo \_\_\_\_\_

☐ 7

Otras razones \_\_\_\_\_

☐ 8

→ pasar a pregunta 92

→ pasar a pregunta 77

→ pasar a pregunta 92

77. Si encontrase un trabajo adecuado en este momento o si ya lo ha encontrado ¿estaría en condiciones de incorporarse al mismo en las próximas 2 semanas?

SI ☐ 1 → pasar a pregunta 92

NO ☐ 6

78. ¿Está actualmente buscando otro trabajo por cuenta propia o ajena, bien sea para sustituir a su trabajo actual o como trabajo adicional?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 92

78.A ¿Cuánto tiempo ha estado buscando ese trabajo, de forma continuada?. Si ha estado menos de un mes, cumplimente la casilla 1.

Número de meses \_\_\_\_\_

Menos de un mes ☐ 1

79. Suponiendo que pudiera encontrar un trabajo adecuado, ¿cuál es el número de horas que estaría dispuesto a trabajar a la semana?. (Refiérase sólo al número de horas de este nuevo trabajo, bien adicional o sustitutivo del actual).

Número de horas semanales \_\_\_\_\_

80. ¿Cuál es el ingreso mínimo mensual neto por el que estaría dispuesto a aceptar un trabajo?.

(Indique el ingreso mensual de acuerdo con el número de horas que desee trabajar en el nuevo trabajo).

Importe mensual neto \_\_\_\_\_

81. Piensa usted que las expectativas para encontrar el tipo de trabajo que desea en los próximos 12 meses, son:

Buenas \_\_\_\_\_ ☐ 1

Ni buenas, ni malas \_\_\_\_\_ ☐ 2

Malas \_\_\_\_\_ ☐ 3

Muy malas \_\_\_\_\_ ☐ 4

82. Si encontrase un trabajo adecuado en este momento, ¿estaría en condiciones de incorporarse al mismo en las próximas 2 semanas?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

83. ¿Está percibiendo en la actualidad algún subsidio o prestación económica por desempleo?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

84. ¿Está inscrito en el INEM o en otra oficina de empleo de la Administración Pública?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

85. En las últimas cuatro semanas, ¿se ha puesto en contacto con el INEM o con otra oficina de empleo de la Administración Pública con el fin de encontrar trabajo?

SI ☐ 1 ➔ pasar a pregunta 88

NO ☐ 6

86. En las últimas cuatro semanas, ¿ha emprendido otras gestiones con objeto de encontrar trabajo?

- |  | SI                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Solicitar o contactar con el empleador directamente _____               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. A través de medios de comunicación (prensa, radio, TV, etc.) _____      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. A través de una agencia de colocación u oficina de empleo privado _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Por amigos u otros contactos _____                                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Haciendo preparativos para crear su propio negocio _____                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

Consulte la respuesta dada en la pregunta 86:

Si figura alguna opción con aspa en SI \_\_\_\_\_ ➔ pasar a pregunta 88

Si en todas las opciones figura aspa en NO \_\_\_\_\_ ➔ pasar a pregunta 87

87. ¿Cuál es la razón por la que en las cuatro últimas semanas no ha realizado gestiones para encontrar trabajo? (Si existe más de una razón indique la que considere principal).

Cree que no hay trabajo adecuado a sus características \_\_\_\_\_ ☐ 1

Ya ha encontrado un trabajo \_\_\_\_\_ ☐ 2

Está pendiente de una solicitud o de una entrevista \_\_\_\_\_ ☐ 3

Otras razones (especificar) \_\_\_\_\_

88. ¿Le han hecho una o varias ofertas de trabajo diferentes al que pueda estar realizando en la actualidad, en las últimas cuatro semanas?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➔ pasar a pregunta 92

89. ¿Ha aceptado alguna de ellas?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➔ pasar a pregunta 91

90. ¿Cuándo espera incorporarse a ese trabajo que le han ofrecido?

Antes de un mes \_\_\_\_\_ ☐ 1

Entre 1 y 3 meses \_\_\_\_\_ ☐ 2

Más adelante \_\_\_\_\_ ☐ 3

No sabe \_\_\_\_\_ ☐ 4

➔ pasar a pregunta 92

91. ¿Cuál es el motivo principal por el que no ha aceptado la oferta de trabajo más reciente?. (Caso de existir dos o más, indique el principal. Si todavía está considerando la oferta, cumplimente la opción última).

El sueldo \_\_\_\_\_ ☐ 1

El trabajo es poco estable \_\_\_\_\_ ☐ 2

El tipo de trabajo \_\_\_\_\_ ☐ 3

El número de horas de trabajo \_\_\_\_\_ ☐ 4

El turno laboral (turnos de día, noche, etc.) \_\_\_\_\_ ☐ 5

Las condiciones ambientales (aire, luz, espacio, temperatura) o personales \_\_\_\_\_ ☐ 6

Distancia y comunicaciones al lugar de trabajo \_\_\_\_\_ ☐ 7

No podía empezar a trabajar en el momento exigido \_\_\_\_\_ ☐ 8

Otros motivos \_\_\_\_\_ ☐ 9

Está considerando la oferta y no ha tomado aún una decisión \_\_\_\_\_ ☐ 10

## Último trabajo por cuenta propia o ajena de 15 o más horas semanales

92. ¿Ha trabajado alguna vez en su vida en uno o más trabajos, dedicando al conjunto de ellos al menos 15 horas semanales?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 107

*Si tuvo varios trabajos anteriormente, refiérase en las preguntas de este bloque al último que dejó*

93. Consulte la Ficha de Hogar cuadro 5, pregunta 3 y marque la opción que corresponda

El informante no fue entrevistado en la encuesta anterior ☐ 1 → pasar a pregunta 95

El informante fue entrevistado en la encuesta anterior ☐ 6 → pasar a pregunta 94

94. ¿En que año dejó de trabajar 15 o más horas a la semana?

Durante 2000 \_\_\_\_\_

☐ 1

→

Indique el mes \_\_\_\_\_

→ pasar a pregunta 105

Durante 1999 \_\_\_\_\_

☐ 2

→

Antes de 1999 \_\_\_\_\_

☐ 3

→

pasar a pregunta 106

95. ¿En qué año dejó de trabajar 15 o más horas a la semana?

Durante 2000 \_\_\_\_\_

☐ 1

→

Indique el mes \_\_\_\_\_

Durante 1999 \_\_\_\_\_

☐ 2

→

De 1985 a 1998 \_\_\_\_\_

☐ 3

→

Indique el año 19 \_\_\_\_\_

Antes de 1985 \_\_\_\_\_

☐ 4

→

pasar a pregunta 106

96. ¿Cuál era su situación profesional en ese trabajo?

Asalariado \_\_\_\_\_

☐ 1

Trabajador en formación bajo un programa público de empleo remunerado.

☐ 2

Aprendiz remunerado \_\_\_\_\_

☐ 3

Empleador \_\_\_\_\_

☐ 4

Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_

☐ 5

Ayuda familiar \_\_\_\_\_

☐ 6

97. ¿Cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñaba en ese trabajo?. (Precise lo más posible. Por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

98. ¿Cuál era la actividad del establecimiento en el que trabajaba?. (Precise lo más posible).

99. ¿Cuántos asalariados tiene el establecimiento en el que trabajaba?

Ninguno \_\_\_\_\_

☐ 1

De 1 a 4 \_\_\_\_\_

☐ 2

De 5 a 10 \_\_\_\_\_

☐ 3

De 11 a 19 \_\_\_\_\_

☐ 4

De 20 a 49 \_\_\_\_\_

☐ 5

De 50 a 99 \_\_\_\_\_

☐ 6

De 100 a 499 \_\_\_\_\_

☐ 7

500 o más \_\_\_\_\_

☐ 8

**100. ¿A qué sector de la economía pertenecía la empresa u organismo en el que trabajaba?**

Sector privado (incluye también instituciones privadas sin fines de lucro) \_\_\_\_\_ ☐ 1

Sector público (incluye también empresas u organismos estatales o paraestatales) \_\_\_\_\_ ☐ 6

**101. Consulte la respuesta dada en la pregunta 96. Si la respuesta es:**

Asalariado \_\_\_\_\_ ☐ 1 ➔ pasar a pregunta 102

Otra situación profesional distinta del asalariado \_\_\_\_\_ ☐ 6 ➔ pasar a pregunta 104

**102. ¿Supervisaba o coordinaba el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabajaba?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➔ pasar a pregunta 104

**103. ¿Tenía alguna influencia sobre las decisiones relacionadas con las retribuciones monetarias o con el ascenso de las personas cuyo trabajo supervisaba o coordinaba?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6

**104. ¿Trabajaba a tiempo completo o a tiempo parcial?**

A tiempo completo \_\_\_\_\_ ☐ 1

A tiempo parcial \_\_\_\_\_ ☐ 6

**105. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su último trabajo?. (Si existe más de un motivo, indique el que considere principal).**

**Razones relativas al trabajo**

Jubilación a la edad reglamentaria \_\_\_\_\_ ☐ 1

Obligado por causas empresariales (jubilación anticipada, despido, cierre de la empresa, exceso de empleados o razones similares) \_\_\_\_\_ ☐ 2

Finalización del contrato o empleo temporal \_\_\_\_\_ ☐ 3

Venta o cierre del negocio propio o familiar \_\_\_\_\_ ☐ 4

**Razones personales u otras razones**

Matrimonio \_\_\_\_\_ ☐ 5

Nacimiento de un hijo o necesidad de cuidar a los niños \_\_\_\_\_ ☐ 6

Cuidado de personas ancianas, enfermas, discapacitadas, etc. \_\_\_\_\_ ☐ 7

El trabajo del cónyuge o pareja le obligó a cambiar de lugar de residencia \_\_\_\_\_ ☐ 8

Estudios \_\_\_\_\_ ☐ 9

Servicio militar \_\_\_\_\_ ☐ 10

Enfermedad o discapacidad propia \_\_\_\_\_ ☐ 11

Deseo de retirarse o de vivir de las rentas \_\_\_\_\_ ☐ 12

Otras razones (finalización voluntaria del contrato, jubilación voluntaria, etc). \_\_\_\_\_ ☐ 13

**106. ¿Ha cotizado el tiempo mínimo exigido para tener derecho a percibir, actualmente o en el futuro, alguna pensión como contraprestación al último trabajo realizado o a otros trabajos con un empleador anterior?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6

107. ¿Efectúa en la actualidad alguna aportación directa con objeto de tener derecho al cobro de alguna pensión? (Incluya pensiones de todo tipo, tanto los esquemas relacionados con su trabajo u ocupación como los esquemas privados de pensiones. No considere los planes privados de pensiones o seguros de vida por los que recupere de una sola vez el capital invertido en el momento que cumpla los requisitos exigidos en el contrato).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 109

108. ¿Con qué cantidad contribuye al mes por esta pensión?

Importe mensual

## Situación en la actividad y renta personal durante 1999

### Situación en la actividad durante 1999

109. ¿Cuál fue su situación en la actividad durante todo el año 1999? (Si durante 1999 su situación en la actividad principal fue la misma, anote el código de actividad correspondiente en la opción 13 directamente. Si durante 1999 varió de situación en la actividad, anote el código que corresponda para cada mes de 1999.

Si en algún mes se encontró en más de una situación, dé prioridad a la actividad económica - trabajando 15 ó más horas- sobre la actividad no económica o inactividad, y dentro de la actividad económica, dé prioridad a la situación cuyo código tenga el valor más bajo.

Consulte la lista adjunta de códigos de actividad y recuerde que los códigos 1, 2, 3 y 4 deben anotarse sólo si ésta fue su situación en un trabajo o varios, dedicando al conjunto de ellos 15 ó más horas semanales).

#### Actividad a lo largo de 1999

1. Enero	<input type="text"/>
2. Febrero	<input type="text"/>
3. Marzo	<input type="text"/>
4. Abril	<input type="text"/>
5. Mayo	<input type="text"/>
6. Junio	<input type="text"/>
7. Julio	<input type="text"/>
8. Agosto	<input type="text"/>
9. Septiembre	<input type="text"/>
10. Octubre	<input type="text"/>
11. Noviembre	<input type="text"/>
12. Diciembre	<input type="text"/>
13. Todo el año la misma actividad	<input type="text"/>

#### Códigos de situación en la Actividad

<b>Actividad principal: trabajando 15 o más horas semanales</b>	
- Asalariado (a tiempo completo o parcial)	1
- Trabajador en formación bajo un programa público de empleo o aprendiz remunerado	2
- Empleador, empresario sin asalariados o trabajador independiente	3
- Ayuda familiar	4
<b>Actividad principal: diferente al trabajo de 15 o más horas semanales</b>	
- Estudiante	5
- Parado	6
- Jubilado o retirado	7
- Dedicado exclusivamente a las labores del hogar, cuidado de niños u otras personas	8
- Realizando el servicio militar o prestación social sustitutoria	9
- Trabajando menos de 15 horas semanales	10
- Otra clase de inactividad económica	11

#### 110. Consulte la respuesta dada en las opciones anteriores

Si en alguna de ellas figura el código 1, 2 ó 3 ☐ 1 ➡ pasar a pregunta 112

En otro caso ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 111

111. ¿Realizó durante 1999 algún trabajo remunerado por cuenta ajena o cuenta propia?. (Considere cualquier trabajo pagado aunque fuera temporal u ocasional).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 119



## Renta personal durante 1999

### Ingresos monetarios de trabajo por cuenta ajena percibidos en 1999

112. ¿Percibió durante 1999 algún sueldo, salario u otra forma de pago por algún trabajo como asalariado, trabajador bajo un programa público de empleo o aprendiz remunerado?. (Considere todo trabajo, aunque fuera temporal u ocasional).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 119

*Consulte la respuesta dada en la pregunta 109. Si en el año 1999 o en algún mes figura el código 1 o 2 "asalariado, trabajador bajo un programa público de empleo o aprendiz remunerado" compruebe si existe incongruencia entre las respuestas de las preguntas 109 y 112. Si existe incongruencia, hágaselo notar al entrevistado, aclarando el porqué de la misma.*

113. Durante el año 1999, ¿cuáles fueron los ingresos medios mensuales que le proporcionó su empleo? (Si tuvo en 1999 varios empleos simultáneos, compute la suma de ingresos percibidos en todos ellos. Si tuvo en 1999 varios empleos, pero no simultáneos, indique los ingresos del empleo que desempeñó en ese año durante más tiempo. La información sobre el otro empleo deberá recogerse en la pregunta 126).

Obtenga el importe mensual medio efectuando la suma de todas las remuneraciones percibidas en 1999 y dividiendo esta suma entre el número de meses en que las haya percibido en dicho año.

El **importe bruto** se refiere al obtenido antes de deducir las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados.

El **importe neto** se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados.

1. Importe mensual bruto \_\_\_\_\_

2. Importe mensual neto \_\_\_\_\_

114. ¿Durante cuántos meses de 1999 obtuvo estos ingresos?. (Si tuvo varios empleos no simultáneos, considere el número de meses del empleo de mayor duración).

Si no puede indicar el número de meses exactos por haber tenido un empleo irregular, anote 97 y dé una estimación del montante total recibido durante el año completo.

1. Número de meses \_\_\_\_\_ ➡ pasar a pregunta 115

2. Importe bruto durante 1999 \_\_\_\_\_

3. Importe neto durante 1999 \_\_\_\_\_

115. ¿Percibió durante 1999 algún pago por horas extraordinarias, comisiones o propinas?. (Si tuvo varios empleos no simultáneos, considere en su respuesta si recibió estos pagos en el empleo que desempeñó ese año durante más tiempo).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 118

116. ¿Están estos pagos incluidos en los ingresos medios habituales consignados en las preguntas 113 y 114?

SI ☐ 1 ➡ pasar a pregunta 118

NO ☐ 6

117. ¿Cuál fue el importe de los ingresos medios mensuales, procedentes de estos pagos extraordinarios y durante cuántos meses de 1999 los percibió? (Si tuvo varios empleos no simultáneos, indique el importe de los pagos extraordinarios percibidos en el empleo que desempeñó ese año durante más tiempo). (Si el periodo en que los percibió fue inferior a un mes, anote 01).

1. Importe mensual neto de los pagos extraordinarios \_\_\_\_\_

2. Número de meses que percibió estos pagos en 1999 \_\_\_\_\_

**118. ¿Percibió durante 1999 alguno de los pagos extraordinarios que se relacionan a continuación?**  
 (Para cada pago extraordinario, indique el importe percibido durante el año. Si tuvo varios empleos no simultáneos, indique el importe de los pagos extraordinarios percibidos en el empleo que desempeñó ese año durante más tiempo). (Los ingresos a los que hace referencia esta pregunta, deberán haberse incluido en la pregunta 113 ó 114).

**Pagos extraordinarios.** Indique si percibió o no en 1999 cada uno de los pagos que se relacionan

**Importe neto durante 1999.** Indique el importe en aquellas opciones en que haya respondido que SI percibió pagos

	SI	NO	
1. Primera paga extraordinaria (mensualidad 13) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
2. Segunda paga extraordinaria (mensualidad 14) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
3. Pagos o subvenciones para vacaciones _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
4. Participación en beneficios de la empresa, pluses y gratificaciones _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
5. Entregas de una sola vez (no incluye indemnizaciones por despido) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
6. Participaciones o acciones de la empresa _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
7. Otros pagos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/>
Especificar _____			<input type="text"/>

### **Ingresos monetarios de trabajo por cuenta propia percibidos en 1999**

**119. ¿Percibió durante 1999 algún ingreso de trabajo por cuenta propia como empresario o trabajador independiente?.** (Por ejemplo: empresario agrícola, profesional liberal, subcontratista, etc.).

SI ☐ 1  
 NO ☐ 6 → pasar a pregunta 126

*Consulte la respuesta dada en la pregunta 109. Si en el año 1999 ó en alguno de los meses, figura el código 3 "Empleador, empresario sin asalariados o trabajador independiente", compruebe si existe incongruencia entre las respuestas de las preguntas 109 y 119. Si existe incongruencia, hágasele notar al entrevistado, aclarando el porqué de la misma.*

**120. ¿Algún otro miembro de su hogar trabajó en el mismo negocio o actividad por la que usted percibió ingresos de trabajo por cuenta propia?**

SI ☐ 1  
 NO ☐ 6 → pasar a pregunta 123

**121. ¿Quién es el responsable principal que puede informar de forma más apropiada sobre ese negocio o actividad?**

Usted mismo \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 123  
 Otro miembro del hogar \_\_\_\_\_ ☐ 6

**122. Si es otro miembro del hogar, indique su nombre y número de orden solicitándose la información sobre el negocio a ese miembro del hogar**

Nombre \_\_\_\_\_ N° de orden   → pasar a pregunta 126

**123. ¿Cuál es el último periodo anual del que dispone de información sobre los resultados económicos -beneficios o pérdidas- de su negocio o actividad?** (Siempre que sea posible, facilite la información referida al periodo Enero-Diciembre de 1999).

Mes inicial del periodo \_\_\_\_\_ de    
 Mes final del periodo \_\_\_\_\_ de

**123.1. En relación a ese periodo, ¿cuál ha sido el resultado de la actividad antes de impuestos?** Recuerde en este caso, que debe considerar si obtuvo beneficios, antes de retirar de su negocio el dinero que usted destine a gastos o ahorro personales o de su hogar, o a ahorro de su negocio o actividad y antes de retirar bienes para consumo privado de su hogar o para regalar a otros hogares.

**Beneficio: ingresos monetarios brutos del periodo, (ventas efectuadas o servicios prestados, subvenciones de explotación y otros ingresos), menos gastos deducibles del periodo (gastos de personal, compra de materiales y materias primas, gastos corrientes -alquiler, luz, teléfono, etc.-, gastos financieros, dotaciones para amortización, impuestos ligados a la actividad productiva).**

- Obtuvo beneficios y conoce el montante \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 123.2
- Obtuvo beneficios pero desconoce el montante \_\_\_\_\_ ☐ 2 → pasar a pregunta 123.3
- No obtuvo beneficios u obtuvo pérdidas \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar a pregunta 124

**123.2. ¿Cuál fue el beneficio, antes de impuestos, del periodo considerado?**

Si el negocio o actividad está compartido con otras personas que no son miembros de este hogar, indique sólo la parte de beneficio percibido por su hogar.

Beneficio \_\_\_\_\_  → pasar a pregunta 124

**123.3. ¿Podría indicarme al menos un valor aproximado, del beneficio obtenido antes de impuestos en el periodo considerado?**

- Hasta 660.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 1
- De 660.001 a 1.320.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 2
- De 1.320.001 a 1.980.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 3
- De 1.980.001 a 2.640.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 4
- De 2.640.001 a 3.960.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 5
- De 3.960.001 a 6.600.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 6
- De 6.600.001 a 9.900.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 7
- De 9.900.001 a 13.200.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 8
- Más de 13.200.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 9

**124. Durante el periodo considerado ¿Ha retirado de su negocio dinero para gastos o ahorro personales o de su hogar, para ahorro de su negocio o actividad o ha retirado bienes para consumo privado de su hogar o para regalar a otros hogares?**

- Sí, he retirado dinero y bienes \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Sí, he retirado sólo dinero \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Sí, he retirado sólo bienes \_\_\_\_\_ ☐ 3
- No he retirado dinero ni tampoco bienes \_\_\_\_\_ ☐ 4

Para respuesta Sí, (aspa en casillas 1, 2 ó 3, compruebe en la pregunta 123.2 ó 123.3 que el importe facilitado es antes de retirar el dinero o los bienes. Si es preciso corrija la cifra de 123.2 ó 123.3 o la respuesta de 123.1

**125.1. En relación al periodo indicado en la pregunta 123, indique si fué objeto de alguna retención a cuenta del IRPF o si efectuó pagos fraccionados.**

1. Sí, estuvo sujeto a retenciones a cuenta del IRPF \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 125.2
2. Sí, efectuó pagos fraccionados \_\_\_\_\_ ☐ 2
3. No estuvo sujeto a retenciones a cuenta del IRPF, ni efectuó pagos fraccionados \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar a pregunta 126

**125.2. Indique el montante de los siguientes conceptos, referido al periodo indicado en la pregunta 123.**

1. Retenciones a cuenta del IRPF \_\_\_\_\_
2. Pagos fraccionados \_\_\_\_\_

## Ingresos monetarios de otros trabajos por cuenta ajena o cuenta propia

126. ¿Percibió durante 1999 algún ingreso de trabajo por cuenta ajena o cuenta propia efectuado en la agricultura, industria o servicios, cuyo montante no haya sido especificado todavía en este cuestionario y procedente de uno o varios trabajos secundarios u ocasionales?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 130

127. ¿Se trataba de una fuente de ingresos regulares para usted en el año 1999 es decir, los percibió seis o más meses o eran unos ingresos extraordinarios que percibía ocasionalmente? (Si percibió ingresos por varios trabajos de los que todavía no ha dado información en este cuestionario, refiérase en esta pregunta y en la siguiente al principal de ellos).

Fuente regular de ingresos \_\_\_\_\_ ☐ 1

Fuente ocasional de ingresos \_\_\_\_\_ ☐ 6

128. ¿Cotizaba por estos ingresos a la Seguridad Social en 1999?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

129. Facilite una estimación de los ingresos mensuales netos percibidos en 1999 por este trabajo secundario u ocasional y el número de meses durante los que percibió dichos ingresos. (Si no puede dar una estimación mensual indique el importe anual. Si realizó varios trabajos secundarios u ocasionales indique el importe correspondiente al conjunto de ellos).

Consulte las definiciones de **importe neto** en el caso del trabajo por cuenta ajena o trabajo por cuenta propia, dadas en la pregunta 74.

Importe medio mensual neto \_\_\_\_\_ N° de meses \_\_\_\_\_ → pasar a pregunta 130

Importe anual neto recibido en 1999 \_\_\_\_\_

## Ingresos de prestaciones sociales y rentas monetarias percibidas en 1999 (excepto ayudas a vivienda y asistencia social)

130. Se consideran en esta pregunta las prestaciones y rentas que recibió usted personalmente durante el año 1999, como prestaciones de la Seguridad Social, otras prestaciones, subsidios de desempleo, becas, etc., excluyéndose las ayudas para vivienda y las de asistencia social, que se hayan recogido en el Cuestionario de Hogar.

130.1. Indique si en 1999 percibió alguna de las siguientes prestaciones:

- |  | SI                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Desempleo, formación profesional o fomento del empleo _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Vejez, jubilación o retiro _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Supervivencia (viudedad, orfandad o en favor de familiares) _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Protección a la familia (natalidad, maternidad u otras) _____   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Enfermedad o invalidez _____  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Otras prestaciones o ayudas no especificadas anteriormente (becas, prestaciones de instituciones privadas sin fines de lucro, etc.) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

### Consulte la respuesta dada a la pregunta 130.1

Si en todas las opciones figura aspa en NO \_\_\_\_\_ → pasar a pregunta 131.1

Si figura alguna opción con aspa en SI \_\_\_\_\_ → pasar a 130.2


**130.2. Especifique detalladamente el tipo de prestación percibida, su código, el importe mensual neto cobrado y el número de mensualidades percibidas durante 1999.** (Consulte el código del tipo de prestación en la correspondiente tarjeta. Recuerde que el importe neto se obtiene una vez deducidas las retenciones a cuenta, las cotizaciones a la Seguridad Social y otros pagos asimilados).

Tipo de prestación	Código	Importe mensual neto	N° de mensualidades percibidas durante 1999
1. _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Otros ingresos monetarios percibidos en 1999 (distintos a ingresos de trabajo o de prestaciones sociales). Pago o devolución del IRPF en 1999

**131.1. ¿Recibió personalmente durante 1999 alguna ayuda económica de otros hogares, es decir, de personas que no formaban parte de su hogar durante el periodo en que recibió dicha ayuda, tales como parientes o amigos?** (Incluya las ayudas económicas para hijos, únicamente si se trata del cuestionario del hijo, ya que las ayudas a hijos menores se recogen en el cuestionario de hogar).

SI ☐ 1

NO ☐ 6  pasar a pregunta 132.1

**131.2. ¿Cuál fue el importe que recibió durante 1999?**



Si comparte la ayuda recibida con otras personas, divida el montante total de la ayuda entre el número de perceptores, anotando el resultado en la casilla de Importe anual recibido.

Importe anual recibido

**131.3. ¿Quién fue el principal proveedor de estas ayudas?** (Si recibió ayudas de varias personas, indique sólo la persona que le ha procurado la ayuda de mayor cuantía o la más importante).

- Cónyuge o pareja actual ☐ 1  
 Cónyuge o pareja anterior ☐ 2  
 Padre o madre ☐ 3  
 Hijo ☐ 4  
 Otro pariente ☐ 5  
 Persona no emparentada ☐ 6

**132.1. ¿Efectuó durante 1999 algún envío monetario a otros hogares en concepto de pensión alimenticia, mantenimiento de niños, adultos etc.?**

1. Sí, pensión alimenticia o manutención ☐ 1  
 2. Sí, otras transferencias ☐ 2  pasar a pregunta 132.2  
 3. No ☐ 3  pasar a pregunta 134

**132.2. ¿Cuál fue el importe total de los envíos efectuados durante 1999? Si efectuó envío a varias personas, anote el importe total de los diversos envíos.**

Importe anual

**132.3. ¿Quién fué el principal receptor de estas ayudas?** (si envío ayuda a varias personas, indique sólo la persona que recibiese la ayuda de mayor cuantía o la más importante).

- Cónyuge o pareja actual ☐ 1  
 Cónyuge o pareja anterior ☐ 2  
 Padre o madre ☐ 3  
 Hijo ☐ 4  
 Otro pariente ☐ 5  
 Persona no emparentada ☐ 6

134. ¿Percibió personalmente durante 1999 rentas del capital, tales como intereses de cuentas corrientes, de cuentas de ahorro, depósitos bancarios, dividendos de acciones, etc.?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 138

- Si este cuestionario es el que corresponde a la persona de referencia del hogar, tenga en cuenta: si la persona de referencia percibe rentas del capital conjuntamente con otros miembros del hogar, indique en este cuestionario el importe total de las rentas de capital percibidas, no incluyéndolas en los restantes cuestionarios individuales de este hogar.

- Si este cuestionario no corresponde a la persona de referencia, tenga en cuenta:

a) Si las rentas de capital están ya recogidas conjuntamente en el cuestionario de la persona de referencia, no las incluya aquí y anote "aspa" en SI en la pregunta 135.

b) Si las rentas del capital las percibe conjuntamente con otro miembro del hogar, distinto a la persona de referencia, incluya aquí la parte correspondiente de dichas rentas. Anote "aspa" en SI en la pregunta 134 y anote la parte correspondiente de dichas rentas en el epígrafe de "importe anual percibido" de la pregunta 136.

135. ¿Comparte estas rentas con la persona de referencia?

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 138

NO \_\_\_\_\_ ☐ 2

Este cuestionario pertenece a la persona de referencia \_\_\_\_\_ ☐ 3

136. ¿Cuál fué el importe que percibió durante 1999 por estas fuentes de renta? (Indique si el importe percibido, es antes o después del pago de impuestos).

1. Importe anual percibido \_\_\_\_\_  
Antes de deducir las retenciones a cuenta ☐ 1  
Después de deducir las retenciones a cuenta ☐ 6 → pasar a pregunta 138

2. No conoce el importe ☐ 2

137. ¿Podría decirme al menos, una cifra aproximada de las rentas de capital que percibió durante 1999?

Hasta 10.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 1

De 10.001 a 50.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 2

De 50.001 a 132.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 3

De 132.001 a 396.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 4

De 396.001 a 660.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 5

De 660.001 a 1.320.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 6

Más de 1.320.000 ptas. \_\_\_\_\_ ☐ 7

138. En relación al IRPF, indique si durante el año 1999 efectuó algún pago u obtuvo alguna devolución del IRPF referido a declaraciones de rentas del año 1998 o anteriores.

1. Sí, efectuó pago \_\_\_\_\_ ☐ 1

2. Sí, obtuvo devolución \_\_\_\_\_ ☐ 2

3. No efectuó pago ni obtuvo devolución \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar a pregunta 140

139. Indique el montante de dicho pago y/o devolución. Si alguno o ambos conceptos, corresponde a una declaración efectuada conjuntamente con otra persona, anote exclusivamente la parte que le corresponda a usted en proporción a sus ingresos.

1. Importe del pago \_\_\_\_\_

2. Importe de la devolución \_\_\_\_\_

## Enseñanza o formación reciente o en curso

140. Desde enero de 1999 ha realizado (o está realizando actualmente) algún curso de enseñanza general o enseñanza superior?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 143

**141. Indique la fecha de comienzo y finalización del ciclo.** (Refiérase al ciclo completo, si lo ha finalizado. Si se trata de un ciclo no finalizado, señale en fecha de finalización la alternativa 3 "Aún no ha terminado").

Refiérase al ciclo al que está asistiendo en la actualidad y si actualmente no asiste a ningún ciclo, refiérase al que haya terminado más recientemente. Si asistiera a varios, refiérase al más importante.

1. Fecha de comienzo

1998 ó antes ☐ 1  
 1999 ☐ 2  
 2000 ☐ 3 ] → indique mes

2. Fecha finalización

1999 ☐ 1  
 2000 ☐ 2 ] → indique mes   
 Aún no ha terminado ☐ 3

**142. ¿Que tipo de estudios ha realizado o está realizando?** (Precise lo más posible. Por ejemplo: 4º curso de ESO; COU; 4º curso de licenciatura en Ciencias Físicas; Master en administración de empresas para titulados superiores; Proyecto fin de carrera de Ingeniería Naval; etc.) (Si ha realizado más de un curso, refierase al curso indicado en la pregunta 141).

---



---



---

**143. Desde enero de 1999 ¿ha realizado (o está realizando actualmente) algún curso de formación profesional u ocupacional, incluso si se tratase de una enseñanza a tiempo parcial o cursos cortos?** (Incluya aquellas actividades de aprendizaje en las que participe con objeto de prepararse para desempeñar un trabajo o ampliar sus conocimientos para ascender o cambiar de profesión). (Excluya las prácticas realizadas en el trabajo de manera informal).

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 151

**144. ¿Cuál es o ha sido la duración total del curso o de la formación recibida?** (Refiérase al curso al que esté asistiendo en la actualidad y si actualmente no asiste a ningún curso, refiérase al que haya terminado más recientemente. Si asistiera a varios, refiérase al más importante).

Menos de dos semanas ☐ 1 → indique número de días   
 De dos a nueve semanas ☐ 2 → indique número de semanas   
 Más de nueve semanas ☐ 3 → indique número de meses

**145. Fecha de comienzo y finalización del ciclo completo.** (Refiérase al ciclo completo, si lo ha finalizado. Si se trata de un ciclo no finalizado, señale en fecha de finalización la alternativa 3 "Aún no ha terminado").

1. Fecha de comienzo

1998 ó antes ☐ 1  
 1999 ☐ 2  
 2000 ☐ 3 ] → indique mes

2. Fecha finalización

1999 ☐ 1  
 2000 ☐ 2 ] → indique mes   
 Aún no ha terminado ☐ 3

**146.1. ¿A qué tipo de estudios o formación pertenece el curso que ha realizado o está realizando?**

(Precise lo más posible. Por ejemplo: Mecánico naval de primera clase; Grado medio de canto; FPII: Maestro Industrial; Informática; Quiromasaje, etc).

---



---

**146.2. ¿Dónde ha realizado o está realizando estos estudios?**

En un centro específico (por ejemplo, centro de FP) ☐ 1  
 En un centro de trabajo exclusivamente ☐ 2  
 Sistema mixto (en un centro y en una empresa) ☐ 3  
 Bajo programas específicos del INEM u otro organismo público ☐ 4  
 En otro centro (por ejemplo academias, escuelas,...) ☐ 5

Entrevistador, consulte el manual de codificación y codifique el tipo de estudios teniendo en cuenta las respuestas de las preguntas 146.1 y 146.2.

Tipo de estudios

147. El curso o la formación recibida ¿fue pagada u organizada por su empleador?

- SI \_\_\_\_\_ ☐ 1  
NO, aunque estaba empleado \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No estaba empleado \_\_\_\_\_ ☐ 3

148. ¿De qué modalidad de enseñanza se trataba o se trata?

- Enseñanza directa a tiempo completo \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Enseñanza directa a tiempo parcial \_\_\_\_\_ ☐ 2 → n° de horas semanales   
Enseñanza por correspondencia \_\_\_\_\_ ☐ 3

149. Una de las razones por las que sigue o siguió este curso o formación, ¿fue para mejorar sus conocimientos, habilidades o perspectivas profesionales?

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 151

150. Considera que para sus conocimientos o perspectivas profesionales este curso ha sido:

- Muy útil \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Bastante útil \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Poco útil \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Nada útil, una pérdida de tiempo \_\_\_\_\_ ☐ 4

151. Desde enero de 1999 ¿ha recibido (o recibe actualmente) algún curso de idiomas o de formación de adultos, con objetivos no profesionales, es decir para enriquecimiento personal, ocio, recreo etcétera?

- |   | SI                         | NO                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Cursos de idiomas. Incluye: idiomas (excepto Escuela Oficial de Idiomas, Facultades de Filología y cursos de idiomas impartidos por el INEM dentro de las medidas contra el desempleo) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Otra educación de adultos. Incluye: alfabetización; cultura general; otras enseñanzas no regladas (taquimecanografía, contabilidad, etc.; informática y otros estudios no reglados) _____    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

## Relaciones sociales y responsabilidad

152. En algún momento de la entrevista, ¿se encontraba presente alguna otra persona en la misma habitación o a una distancia que permitiera oír su contenido? (Si la entrevista se efectúa con otro miembro del hogar, responda SI en las opciones 1 ó 2, según proceda).

- |   | SI                         | NO                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. El cónyuge o pareja del informante _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Otros adultos _____                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Niños menores de 16 años _____           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

153. ¿Sus ocupaciones diarias incluyen como quehaceres no remunerados el cuidado de niños propios o ajenos?

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 155

154. ¿Cuántas horas dedica, aproximadamente, a la semana a estos quehaceres?

Número de horas semanales \_\_\_\_\_

155. ¿Sus actividades diarias incluyen el cuidado no remunerado de adultos necesitados de una ayuda especial, por razones de ancianidad, enfermedad o discapacidad, tanto si viven en su propio hogar como en otro distinto? (No considere en su respuesta el cuidado de niños).

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 158



**156. La persona o personas adultas que cuida, ¿dónde viven?** (Si cuida personas fuera y dentro de su hogar, las dos respuestas pueden ser válidas).

1. En este hogar \_\_\_\_\_ SI ☐ 1 NO ☐ 6

2. En otro hogar distinto \_\_\_\_\_ SI ☐ 1 NO ☐ 6

157. ¿Cuántas horas a la semana dedica, aproximadamente, a estos quehaceres?

Número de horas semanales \_\_\_\_\_  pasar a pregunta 159

158. Sólo para NO en pregunta 155. Consulte la respuesta dada en la pregunta 153. Si ésta es:

SI (cuida niños) \_\_\_\_\_ ☐ 1 ➡ pasar a pregunta 159

NO (no cuida niños) \_\_\_\_\_ ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 160

159. ¿Le impiden estas ocupaciones (cuidado de niños u otras personas) desempeñar un trabajo remunerado -incluso uno adicional al que tiene-, que en caso contrario hubiese realizado, o mejorar su nivel de ingresos actuales mediante el trabajo?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

160. ¿Es usted socio de algún club deportivo o de recreo, o de alguna organización, asociación de vecinos, partido político u otra organización social?

SI ☐ 1  
NO ☐ 6

161. ¿Con qué frecuencia habla usted con alguno de sus vecinos?

La mayoría de los días \_\_\_\_\_ ☐ 1

Una o dos veces a la semana \_\_\_\_\_ ☐ 2

Una o dos veces al mes \_\_\_\_\_ ☐ 3

Menos de una vez al mes \_\_\_\_\_ ☐ 4

Nunca \_\_\_\_\_ ☐ 5

162. ¿Con qué frecuencia se ve con amigos o parientes (que no residan con usted), bien sea en su casa o fuera de ella?

La mayoría de los días \_\_\_\_\_ ☐ 1

Una o dos veces por semana \_\_\_\_\_ ☐ 2 ➡ pasar a pregunta 164

Una o dos veces al mes \_\_\_\_\_ ☐ 3

Menos de una vez al mes \_\_\_\_\_ ☐ 4

Nunca \_\_\_\_\_ ☐ 5 ➡ pasar a pregunta 163

163. ¿Durante la semana pasada, ha hablado -aunque sólo hayan sido unas frases durante la compra, en el trabajo, en sus desplazamientos en algún medio de transporte público, por teléfono, etc.- con alguien que no sea miembro de su hogar?

SI ☐ 1  
NO ☐ 6

# Salud y cobertura sanitaria

## Estado de salud

164. ¿Cuál es, en general, su estado de salud?

- Muy bueno \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Bueno \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Aceptable \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Malo \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Muy malo \_\_\_\_\_ ☐ 5

165. ¿Tiene alguna enfermedad crónica, física o mental, o alguna incapacidad o deficiencia crónicas?

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6 ➔ pasar a pregunta 167

166. ¿Le impide alguna enfermedad crónica física o mental, o esta incapacidad o deficiencia, desarrollar su actividad diaria?

- Sí, intensamente \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, hasta cierto punto \_\_\_\_\_ ☐ 2  
No \_\_\_\_\_ ☐ 3

167. Considere los últimos catorce días, ¿durante este periodo ha tenido que suprimir alguna de las actividades que normalmente realiza, en la casa, en el trabajo o en su tiempo libre, por alguno de los siguientes motivos?

- |  | SI                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Una enfermedad o lesión _____                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Un problema emocional o de salud mental _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

168. Durante los últimos 12 meses naturales, ¿ha estado ingresado en un hospital como paciente interno? (No incluya las estancias en hospitales por maternidad, ni las que haya permanecido como acompañante de otras personas enfermas)

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6 ➔ pasar a pregunta 170

169. Indique el número aproximado de noches que ha permanecido hospitalizado en los últimos 12 meses naturales. (Excluya las estancias por maternidad y las que haya permanecido como acompañante de otras personas enfermas).

1. Número de noches por enfermedad o accidente \_\_\_\_\_   
2. Número de noches por causas voluntarias (cirugía estética, etc.) \_\_\_\_\_

170. Durante los 12 últimos meses naturales, aproximadamente ¿cuántas veces ha tenido que asistir a la consulta de un médico o dentista? (Incluya las consultas externas realizadas en hospitales y las visitas de médicos efectuadas en su domicilio a causa de una enfermedad o accidente padecido por usted, pero no considere las visitas como acompañante de otras personas, tales como niños o ancianos, ni las que usted efectúe durante un periodo de hospitalización. No incluya las visitas realizadas exclusivamente para la solicitud de medicamentos mediante receta; o toma de tensión efectuada por personal sanitario no médico).

Si no efectuó ninguna consulta al médico o dentista en el periodo indicado, anote "0" en la alternativa o alternativas que procedan.

- |                              | Nº veces             |
|------------------------------|----------------------|
| 1. Médico general _____      | <input type="text"/> |
| 2. Médico especialista _____ | <input type="text"/> |
| 3. Dentista _____            | <input type="text"/> |

## Cobertura sanitaria

171. ¿Tiene usted derecho a disfrutar de tratamiento médico, bajo un sistema de atención sanitaria financiado total o parcialmente por la Administración Pública (Seguridad Social, Mutualidad Pública -MUFACE, ISFAS, etc.-)?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

172. ¿Dispone de algún tipo de cobertura o seguro médico privado del que sea titular usted o alguna otra persona? Si dispone de varios seguros, refiérase al principal.

Dispone y es el titular \_\_\_\_\_

☐ 1

Dispone y el titular es otro miembro del hogar \_\_\_\_\_

☐ 2

Dispone y el titular es otra persona no miembro del hogar \_\_\_\_\_

☐ 3

No dispone de cobertura \_\_\_\_\_

☐ 4

→ pasar a pregunta 175

173. ¿Quién efectúa el pago del seguro médico privado?

Usted directamente (total o parcialmente) u otra persona miembro del hogar \_\_\_\_\_

☐ 1

Su empleador o el de algún miembro del hogar se lo deduce de su sueldo o salario (total o parcialmente) \_\_\_\_\_

☐ 2

Su empleador lo paga totalmente en concepto de prestación social \_\_\_\_\_

☐ 3

Una persona que no es miembro del hogar \_\_\_\_\_

☐ 4

→ pasar a pregunta 175

174. ¿Cuánto paga usted u otro miembro del hogar al mes por este seguro médico? Incluya la contribución hecha para todos los miembros del hogar cubiertos por el seguro a su nombre. Si comparte la titularidad con otro u otros miembros del hogar, anote sólo la parte que le corresponda.

Importe mensual \_\_\_\_\_

## Satisfacción con el trabajo, situación económica, vivienda y tiempo de ocio

175. ¿Cuál es su grado de satisfacción en relación a su situación actual, en cada una de las siguientes áreas? Utilice una escala de graduación de 1 a 6, significando la puntuación "1" que está muy insatisfecho, y la "6", que está plenamente satisfecho).

Grado de satisfacción

Muy  
insatisfecho

Plenamente  
satisfecho

1. Su trabajo o actividad principal \_\_\_\_\_

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

2. Su situación económica \_\_\_\_\_

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

3. Las condiciones de su vivienda \_\_\_\_\_

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

4. La cantidad de tiempo que puede dedicar al ocio \_\_\_\_\_

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

## Información biográfica

### Características demográficas

176. ¿En qué año nació usted?

Año \_\_\_\_\_

177. Sexo

Hombre \_\_\_\_\_

☐ 1

Mujer \_\_\_\_\_

☐ 6

**178. ¿Cuál es su nacionalidad?** (Si tiene varias nacionalidades y una de ellas es la española, cumplimente ambas casillas).

1. Española \_\_\_\_\_ ☐ 1  
2. Extranjera \_\_\_\_\_ ☐ 2



Especifique el país (o países en su caso) del que tiene nacionalidad.

3. País (especificar) \_\_\_\_\_   
4. País (especificar) \_\_\_\_\_

**179. Consulte la ficha de Hogar. Cuadro 5. Pregunta 3, y marque la opción que corresponda.**

- El informante no fue entrevistado en la encuesta anterior \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 183  
El informante fue entrevistado en la encuesta anterior \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 180

**180. ¿Ha habido algún cambio en su estado civil durante 1999 ó 2000?**

- Sí, durante 2000 \_\_\_\_\_ ☐ 1  
Sí, durante 1999 \_\_\_\_\_ ☐ 2 → especifique mes   
No ha habido cambios en 1999 ni en 2000 \_\_\_\_\_ ☐ 3

**181. ¿Cuál es su estado civil legal actual?** (Si está separado sólo de hecho, indique casado).

- Casado \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 196A  
Separado \_\_\_\_\_ ☐ 2  
Divorciado \_\_\_\_\_ ☐ 3  
Viudo \_\_\_\_\_ ☐ 4  
Soltero \_\_\_\_\_ ☐ 5

**182. Aunque no esté actualmente casado, ¿mantiene una unión marital estable con convivencia en común con otra persona?**

- SI ☐ 1 → pasar a pregunta 196A  
NO ☐ 6

**Las preguntas 183 a 195 se dirigen sólo a las personas no entrevistadas en la encuesta anterior**

**183. ¿Cuál es su estado civil legal actual y desde cuándo se encuentra en este estado?.** (Si está separado sólo de hecho, indique casado).

- | Estado civil     |                              | Desde el año                     |
|------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Casado _____     | <input type="checkbox"/> 1 → | Año _____ → pasar a pregunta 185 |
| Separado _____   | <input type="checkbox"/> 2   |                                  |
| Divorciado _____ | <input type="checkbox"/> 3 → | Año _____                        |
| Viudo _____      | <input type="checkbox"/> 4   |                                  |
| Soltero _____    | <input type="checkbox"/> 5   |                                  |

**184. Aunque no esté actualmente casado, ¿mantiene una unión marital estable con convivencia en común con otra persona?**

- SI ☐ 1  
NO ☐ 6

**185. Desde que nació, ¿ha residido continuamente en esta región?** (No considere en su respuesta los cambios de residencia de duración inferior a un año).

- SI ☐ 1 → pasar a pregunta 191  
NO ☐ 6 → Indique desde que año reside en esta región

**186. ¿En qué región o país residía antes de venir a esta región?**

Residía en otra región de España ☐ 1 → Especifique la región      
Residía en otro país ☐ 6 → Especifique el país     → pasar a pregunta 190

**187. ¿En qué país ha nacido usted?**

En España ☐ 1 → pasar a pregunta 191  
En otro país ☐ 6 → Especifique el país

**188. ¿En qué país residió antes de venir a España?**

Ultimo país de residencia (especificar)

**189. ¿En qué año vino a residir a España?**

Año     → pasar a pregunta 191

**190. ¿En qué país ha nacido usted?**

País de nacimiento (especificar)

**Primeras experiencias laborales**

**191. ¿A qué edad empezó a trabajar en su primer trabajo?. (No incluya los posibles trabajos que realizase temporalmente, por ejemplo, en periodos de vacaciones, o esporádicamente cuando era joven)**

Trabajó alguna vez ☐ 1 → Primer trabajo a la edad     
Nunca trabajó ☐ 6 → pasar a pregunta 193

**192. ¿Estuvo al menos un mes en paro antes de empezar a trabajar en su primer trabajo?**

SI ☐ 1  
NO ☐ 6

*Si antes de comenzar su primer trabajo estima usted que estaba en paro, debe responder afirmativamente a esta pregunta.*

**193. Durante los cinco últimos años, ¿ha estado en paro alguna vez?**

SI ☐ 1  
NO ☐ 6 → pasar a pregunta 196.A

**194. ¿En cuántas ocasiones o periodos ha estado en paro durante los últimos cinco años?**

Número de veces

**195. ¿Ha durado alguno de estos periodos de paro 12 meses o más?**

SI ☐ 1  
NO ☐ 6

**Educación y formación**

**196.A. ¿A qué edad, la educación dejó de ser su única ocupación?. No cumplimente esta pregunta si no ha realizado estudios o es analfabeto (anote 00 si todavía estudia a tiempo completo).**

Edad

**196.B. En relación a sus estudios, ¿cuál es el nivel más alto de educación general o de educación superior que ha completado?. (No se incluyen los estudios de formación profesional). (Precise lo más posible. Por ejemplo: ha asistido menos de cinco años a la escuela; sexto curso de bachillerato y reválida, sistema antiguo; tres cursos completos de Ciencias Económicas y Empresariales; doctorado en Ciencias Sociales etc.). Si tiene varios estudios del mismo nivel, anote el que completó antes.**

**197. ¿Cuántos años tenía cuando finalizó estos estudios? (No cumplimente esta pregunta si no ha realizado estudios o es analfabeto).**

Años

198. ¿Ha completado algún ciclo o curso de formación profesional u ocupacional?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 201

199. Indique si ha completado alguno o algunos de los cursos o estudios siguientes:

1. Tercer nivel de cualificación: FP II, Formación Profesional específica de grado superior o Módulo 3 ☐ 1 ☐ 6

Formación profesional específica de un año o más de duración:

2. En un centro de Formación Profesional: FPI, Formación Profesional específica de grado medio o Módulo 2 ☐ 1 ☐ 6

3. En otro tipo de centro (academias de informática, idiomas, etc.) ☐ 1 ☐ 6

4. En un ambiente de trabajo (sin recibir instrucción complementaria en una escuela o universidad) ☐ 1 ☐ 6

5. En un sistema que ofrece tanto experiencia laboral como formación complementaria en cualquier otro lugar (por ejemplo, cualquier forma de sistema dual que incluya aprendizaje) ☐ 1 ☐ 6

Formación profesional específica de menos de un año de duración:

6. Otro tipo de formación o aprendizaje de duración inferior a 1 año ☐ 1 ☐ 6

200. ¿Cuántos años tenía cuando concluyó el curso o estudio de formación profesional mas reciente?

Años

201. En términos generales, ¿cuál es su grado de satisfacción con la enseñanza o formación que ha recibido?. (Utilice una escala de graduación de 1 a 6, significando la puntuación "1" que está muy insatisfecho y la "6" que está plenamente satisfecho).

Grado de satisfacción

Muy insatisfecho ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 Plenamente satisfecho

Satisfacción con la enseñanza o formación

## Internet

202.A. En los últimos siete días ¿ha accedido a Internet para hacer uso del Correo Electrónico (e-mail)?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 202.B

Especifique desde dónde:

1. Casa ☐ 1

2. Trabajo ☐ 2

3. Universidad/Centro de Estudios ☐ 3

4. Otro lugar ☐ 4

202.B. En los últimos siete días ¿ha accedido a algún otro servicio de Internet como: WWW,FTP, Chats, IRC, Telnet, etc...?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 ➡ pasar a pregunta 203

Especifique desde dónde:

1. Casa ☐ 1

2. Trabajo ☐ 2

3. Universidad/Centro de Estudios ☐ 3

4. Otro lugar ☐ 4

## Lenguas e Idiomas

203. ¿Cuál es su lengua materna?

Especifique

**204. Aparte de su lengua materna ¿utiliza Vd. alguna lengua extranjera lo suficientemente bien como para poder:**

SI NO

1. Conversar en situaciones rutinarias (ej. en un restaurante, comprando billetes de autobús, etc...) ☐ 1 ☐ 6
2. Conversar en la mayoría de los contextos sociales ☐ 1 ☐ 6
3. Leer información básica (ej. direcciones, noticias, etc...) ☐ 1 ☐ 6
4. Leer información más compleja (ej. periódicos, revistas, libros, etc...)? ☐ 1 ☐ 6

Entrevistador, ¿es SI alguna de las respuestas a la pregunta anterior?

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 208

**205. ¿Qué lengua utiliza más frecuentemente en su trabajo principal?**

(Si no trabaja, anote 97 y pase a la pregunta 208)

Especifique \_\_\_\_\_

**206. Además de esa lengua ¿utiliza alguna otra en su trabajo?**

SI ☐ 1

NO ☐ 6 → pasar a pregunta 208

**207. ¿Qué lenguas utiliza?**

Especifique cada una de ellas:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

## Preguntas opcionales

**208. ¿Fuma Vd. diariamente, ocasionalmente o nunca?**

Diariamente, \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 210

Ocasionalmente \_\_\_\_\_ ☐ 2 → pasar a pregunta 213

Nunca \_\_\_\_\_ ☐ 3

**209. ¿Ha fumado Vd. alguna vez diariamente, ocasionalmente o nunca fumó?**

Sí diariamente, \_\_\_\_\_ ☐ 1 → pasar a pregunta 210

Sí ocasionalmente \_\_\_\_\_ ☐ 2

Nunca fumó \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar a pregunta 213

**210. ¿Cuántos cigarrillos fuma o fumaba, cada día?**

(Anote 00 si no se trata de cigarrillos)

Número de cigarrillos \_\_\_\_\_

**211. ¿Cuántos puros fuma o fumaba, cada día?**

(Anote 00 si no se trata de puros)

Número de puros \_\_\_\_\_

**212. ¿Cuántas pipas fuma o fumaba, cada día?**

(Anote 00 si no se trata de pipas)

Número de pipas \_\_\_\_\_

**213. ¿Cuánto mide Vd. sin calzado?**

Altura en cm. \_\_\_\_\_

**214. ¿Cuánto pesa Vd. sin ropa ni calzado?**

(Para mujeres embarazadas el peso que debe anotarse es el de antes del embarazo)

Peso en Kilos \_\_\_\_\_

## Seguimiento del hogar

215. ¿Podría facilitar el nombre y la dirección de algún pariente, amigo, vecino u otra persona u organización que nos pusiera en contacto con usted, en el caso de que cambiase de dirección?

Nombre y apellidos

Provincia o unidad territorial (extranjero)  Cód.

Municipio  Cód.

Calle/Plaza/Carretera

Código Postal

País  Cód.

Número de teléfono

216. ¿Tiene previsto cambiar de dirección en 2000 ó 2001?

SI ☐ 1 → Nueva dirección:

NO ☐ 6

Provincia o unidad territorial (extranjero)  Cód.

Municipio  Cód.

Calle/Plaza/Carretera

Código Postal

País  Cód.

Número de teléfono

## Observaciones para el entrevistador

El cuestionario individual debe cumplimentarse a través de entrevista personal con la persona correspondiente, debiendo reducirse al mínimo los casos en los que la información se obtenga a través de otro miembro del hogar. No obstante, cuando sea imposible efectuar la entrevista personal y sólo pueda obtenerse la información a través de otra persona, recuerde que debe cumplimentar las cuestiones siguientes:

Persona que ha proporcionado la información

Número de orden

Nombre

Relación con el sujeto de entrevista

¿Fue verificado este cuestionario con la persona correspondiente?

SI ☐ 1

NO ☐ 6

Si se verificó, ¿cómo se verificó?

Por medio de una visita posterior al interesado ☐ 1

Contactando por teléfono con el interesado ☐ 2

El cuestionario se dejó en el hogar para que el interesado lo revisara ☐ 3

Razones para la entrevista con otro miembro del hogar

## Observaciones