



CONFIDENCIALIDAD: Los datos suministrados al DANE son confidenciales y no podrán utilizarse con fines comerciales, de tributación fiscal o investigación judicial (Ley 79 de 1993, Art. 5.º)

• **UTILICE ESTE TIPO DE LETRA Y NÚMERO** que se indica a continuación

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

- Utilice únicamente el lápiz y el borrador que le entregaron
- NO tache, borre completamente

- NO marque las tildes
- NO abrevie
- NO desprenda ninguna hoja

Marque así: 1

NO marque así: 1 2 3

Hora inicio de la entrevista

 : :

Para formularios adicionales escriba AQUÍ el número del primer formulario del hogar que está censando

IDENTIFICACIÓN (Para TODOS los formularios)

Departamento

Municipio

Clase

AG
(Área Geográfica)

AGAD

Número de orden de la edificación dentro del AG

Código del encuestador

Número de orden de la unidad dentro de la edificación

Dirección de la unidad censal

En caso de AG clase 3, rural disperso, diligencie:

1. Nombre de:

- 1 Corregimiento
- 2 Inspección
- 3 Caserío
- 4 Territorio Indígena (Parcialidad, resguardo, reserva, ranchería, asentamiento, comunidad)
- 5 Resto rural **→ Pase a la pregunta de Territorialidad**

(Escriba el nombre del agrupamiento cuando la selección es 1, 2, 3 ó 4)

2. Territorialidad

- 1 Resguardo
- 2 Territorio colectivo de comunidad negra
- 3 Ninguno de los anteriores

Escriba nombre según la opción marcada

A. MÓDULO DE VIVIENDA (haga estas preguntas sólo al primer hogar de la vivienda)

1. TIPO de vivienda

(Diligencie por observación. Tenga en cuenta el concepto de TIPOLOGÍA DE VIVIENDA)

- 1 Casa
- 2 Casa indígena
- 3 Apartamento
- 4 Tipo cuarto
- 5 Otro tipo de vivienda (carpa, barco, refugio natural, puente, etc.)

CTL 0. Condición de OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA:

- 1 Ocupada por personas presentes
- 2 Ocupada con todas las personas ausentes
- 3 Desocupada

Termine

HOGAR CENSAL

Es una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda; atienden necesidades básicas, con cargo a un presupuesto común y generalmente comparten las comidas.

A. MÓDULO DE VIVIENDA (conclusión)

CTL 1. ¿Cuántos grupos de personas **COCINAN SUS ALIMENTOS EN FORMA SEPARADA y RESIDEN HABITUALMENTE** en esta vivienda?

2. ¿Cuál es el material **PREDOMINANTE** de las paredes exteriores?

- 1 Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida
- 2 Tapia pisada, adobe, bahareque
- 3 Madera burda, tabla, tablón
- 4 Material prefabricado
- 5 Guadua, caña, esterilla, otros vegetales
- 6 Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos
- 7 Sin paredes

3. ¿Cuál es el material **PREDOMINANTE** de los pisos?

- 1 Alfombra, mármol, parqué, madera pulida o lacada
- 2 Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo
- 3 Cemento, gravilla
- 4 Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal
- 5 Tierra, arena

4. ¿Cómo eliminan **PRINCIPALMENTE** la basura en esta vivienda:

- 1 La recogen los servicios de aseo?
- 2 La entierran?
- 3 La queman?
- 4 La tiran a un patio, lote, zanja, baldío?
- 5 La tiran a un río, caño, quebrada, laguna?
- 6 La eliminan de otra forma?

5. ¿La vivienda **CUENTA** con servicios de:

	Sí	No
1 Energía eléctrica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alcantarillado?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Acueducto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Gas natural conectado a red pública?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Teléfono fijo con línea?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. ¿El servicio **SANITARIO** es:

- 1 Inodoro conectado al alcantarillado?
- 2 Inodoro conectado a pozo séptico?
- 3 Inodoro sin conexión, letrina, bajamar?
- 4 No tiene servicio sanitario?

7. ¿En **DÓNDE** está **UBICADO** el suministro de agua (llave, grifo, pozo):

- 1 Dentro de la vivienda?
- 2 Fuera de la vivienda pero en el lote o terreno de ésta?
- 3 Fuera de la vivienda y del lote o terreno de ésta?

8. ¿Cuántos **CUARTOS DE BAÑO CON REGADERA O DUCHA** tiene esta vivienda?

9. ¿Existe un lugar **DESTINADO EXCLUSIVAMENTE** para la cocina?

- 1 Sí
- 2 No

B. MÓDULO DE HOGARES (para cada uno de los hogares)

(Pregunte SIEMPRE por la persona cabeza (jefe(a)) del hogar o cónyuge)

Diligencie UN formulario por cada hogar

CTL2. NÚMERO DE ORDEN DEL HOGAR dentro de la vivienda

10. ¿Su HOGAR:

- 1 Vive aquí en arriendo o subarriendo?
Valor mensual pagado

\$

Valor en pesos colombianos

- 2 Vive aquí en su vivienda propia?

- 2.1 Está totalmente paga?

- 2.2 Se está pagando?

Valor mensual pagado:

\$

(Valor en pesos colombianos)

- 3 Vive en esta vivienda con permiso del propietario, sin pago alguno?
4 Vive en esta vivienda por tenencia o posesión sin título, o propiedad colectiva?
5 Vive aquí en otra situación?

11. Incluidos la sala y el comedor, ¿de cuántos cuartos en total DISPONE SU HOGAR?

(NO cuente cocina, baños, ni los destinados exclusivamente para garaje o negocio)

12. ¿CUÁNTOS de esos cuartos USAN PARA DORMIR las personas de ESTE HOGAR?

13. ¿El servicio sanitario que utiliza este hogar es de USO:

- 1 Exclusivo de las personas del hogar?
2 Compartido con personas de otros hogares?
3 No tiene servicio sanitario?

14. ¿De dónde obtiene PRINCIPALMENTE este hogar el agua para BEBER O PREPARAR ALIMENTOS:

- 1 Acueducto?
2 Pozo con bomba o sin bomba, jagüey, algibe?
3 Agua lluvia?
4 Pila pública?
5 Carrotaque, aguatero?
6 Río, quebrada, manantial, nacimiento?
7 Agua embotellada o en bolsa?

15. ¿En dónde PREPARAN los ALIMENTOS las personas de este hogar:

- 1 En un cuarto usado sólo para cocinar?
2 En un cuarto usado también para dormir?
3 En una sala-comedor con lavaplatos?
4 En una sala-comedor sin lavaplatos?
5 En un patio, corredor, enramada o al aire libre?
6 No preparan alimentos en la vivienda? → **Pase a 17**

16. ¿Con qué energía o combustible cocinan PRINCIPALMENTE?

- 1 Energía eléctrica
2 Gas natural
3 Gas en cilindro o pipeta
4 Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol
5 Leña, madera, material de desecho, carbón vegetal
6 Carbón mineral

17. ¿Cuáles de los siguientes APARATOS DE USO DOMÉSTICO tiene este hogar:

1. Sí 2. No

- | | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Nevera o enfriador? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Máquina lavadora de ropa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Equipo de sonido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Calentador de agua? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Ducha eléctrica? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Licadora? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Horno eléctrico o a gas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Aparatos de aire acondicionado? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Ventilador? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Televisor a color? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Computador? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 | Horno microondas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18. ¿Cuántos VEHÍCULOS, sólo de uso particular, tiene este hogar:

(Si no tiene, coloque 0)

Cantidad

- | | | |
|---|-----------------------|----------------------|
| 1 | Bicicleta? | <input type="text"/> |
| 2 | Moto, motoneta? | <input type="text"/> |
| 3 | Lancha, velero, bote? | <input type="text"/> |
| 4 | Carro? | <input type="text"/> |

19. ¿Alguien de este hogar PARTICIPA ACTIVAMENTE en alguna organización de beneficio comunitario?

- 1 Sí
2 No

20. ¿Usted considera que los INGRESOS MENSUALES DE SU HOGAR:

- 1 Son suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar?
2 Son más que suficientes para cubrir los gastos básicos del hogar?
3 No alcanzan para cubrir los gastos básicos del hogar?

21. ¿Cuál CONSIDERA usted que debiera ser el INGRESO MENSUAL que requiere su hogar para CUBRIR ADECUADAMENTE los GASTOS BÁSICOS?

- 1 De 0 a \$200 000
2 De \$200 001 a \$400 000
3 De \$400 001 a \$700 000
4 De \$700 001 a \$1 000 000
5 De \$1 000 001 a \$1 500 000
6 De \$1 500 001 a \$2 000 000
7 De \$2 000 001 a \$3 000 000
8 De \$3 000 001 a \$4 500 000
9 Más de \$4 500 000
10 No informa
11 No sabe

22. ¿Alguna o algunas personas, siendo miembros de este HOGAR, se han ido a VIVIR de MANERA PERMANENTE al EXTERIOR?

- 1 Sí

1.1 ¿CUÁNTAS en total?

1.2 ¿En qué PAÍSES RESIDEN ACTUALMENTE y en cuál de los siguientes periodos se produjo su salida?

País de residencia actual	2001 - 2005	1996 - 2000	Antes de 1996
	¿CUÁNTOS?		
Venezuela	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estados Unidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
España	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
México	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Costa Rica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Canadá	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Australia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ecuador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Panamá	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Perú	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bolivia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro país	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 2 No → **Pase a CTL3**

B. MÓDULO DE HOGARES (continuación)

CTL3. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que conforman este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no? COMIENZE POR LA PERSONA CABEZA (JEFE(A)) DEL HOGAR, y continúe con la persona de mayor edad para terminar con la de menor edad.

Nro. de orden de la persona

(Primer nombre, segundo nombre, primer apellido, segundo apellido, como aparecen en el Registro Civil o en cualquier documento de identidad. Las mujeres casadas, viudas o divorciadas deben anotarse con los apellidos de soltera)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Primer nombre				Segundo nombre			
		Primer apellido				Segundo apellido			

* Si hay más de 10 PERSONAS, continúe listándolas en OTRO CUESTIONARIO a partir de la número 11.

PERSONA CABEZA (JEFE(A)) DEL HOGAR CENSAL
Es el residente habitual reconocido como tal por los demás miembros del hogar.

B. MÓDULO DE HOGARES (conclusión)

RESIDENTE HABITUAL

Es la persona que **VIVE PERMANENTEMENTE O LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN UNA VIVIENDA** aunque en el momento de la entrevista se encuentre ausente.

También son **RESIDENTES HABITUALES**, porque **NO TIENEN** residencia habitual en **OTRA PARTE**:

- Las personas que se encuentran ausentes por motivos especiales, como vacaciones, cursos de capacitación, viajes de negocio; siempre y cuando la ausencia sea de seis meses o menos.
- Las personas detenidas temporalmente en inspecciones de policía.
- Las personas secuestradas sin importar el tiempo de ausencia.
- Los enfermos internados en hospitales o clínicas sin importar el tiempo de ausencia.
- Las personas desplazadas, sin importar el tiempo de permanencia en el hogar que se está entrevistando.
- Las personas que prestan el servicio militar en la Policía y van a dormir a sus hogares.

CTL4. ¿Hay **OTRAS** personas que **HAGAN PARTE** de este hogar y que **no hayan sido anotadas en la lista anterior**?

(Niños menores de edad, ancianos, personas internadas en clínicas, personas secuestradas, personas en vacaciones fuera del hogar).

- 1 Sí (Pregunte quiénes, asegúrese de que sí son **RESIDENTE HABITUALES** e **INCLÚYALOS** en el listado)
- 2 No

CTL5. ¿Alguna o algunas de las **PERSONAS LISTADAS RESIDEN HABITUALMENTE EN OTRA PARTE**?

- 1 Sí (Pregunte quiénes, asegúrese de que sí son residentes de otro hogar; en caso afirmativo, **TÁCHELOS** del listado)
- 2 No

CTL6. Total de personas en el hogar (Después de hacer todas las verificaciones y correcciones)

23. De las personas anteriormente mencionadas, ¿quién realiza el **MAYOR aporte MENSUAL en DINERO** para el sostenimiento y el pago de las obligaciones del hogar?

(Si el aportante no pertenece al hogar, escriba 00; si dos o más personas aportan en cantidades iguales, escriba el número de orden de la primera de las persona que el entrevistado mencione).

Número de orden

24. ¿Cuántas personas que **ERAN MIEMBROS** de este hogar han **FALLECIDO EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES**?

(Si la respuesta es 00, pase a CTL7)

(Relacione en la tabla si es mayor a 00)



Orden	Sexo	Edad al morir	¿Se hizo certificado de defunción?
1	1 <input type="radio"/> Hombre 2 <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
2	1 <input type="radio"/> Hombre 2 <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
3	1 <input type="radio"/> Hombre 2 <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
4	1 <input type="radio"/> Hombre 2 <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
5	1 <input type="radio"/> Hombre 2 <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No

Si encuentra un hogar con más de 5 personas fallecidas en los últimos doce meses, diligencie los formularios adicionales que sean necesarios

CTL7. ¿Dentro de esta vivienda, su hogar desarrolla con regularidad alguna actividad **ECONÓMICA PARA OBTENER INGRESOS**?

- 1 Sí (Después de diligenciar el módulo C para todas las personas residentes habituales, dirijase al módulo D para diligenciar la información correspondiente a la unidad económica principal del hogar)
- 2 No

OBSERVACIONES

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

Primer nombre																				
Segundo nombre																				
Primer apellido																				
Segundo apellido																				

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

1
 Día Mes Año

2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

--	--	--	--	--	--

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
3 Hijo(a), hijastro(a)
4 Yerno, nuera
5 Nieto(a)
6 Padre, madre, suegro(a)
7 Hermano(a), hermanastro(a)
8 Otro pariente
9 Empleado(a) del servicio doméstico
10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

--	--	--	--	--	--

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → Pase a 32
2 En ESTE municipio
3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 4 En OTRO país

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

--	--	--	--	--	--

Año

→ Pase a 32

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

--	--	--	--	--	--

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

→ Pase a 1.4

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
4 Necesidades de educación?
5 Motivos de salud?
6 Razones familiares?
7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

33. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... es o se reconoce como:

- 1 Indígena?
 1.1 ¿A cuál PUEBLO INDÍGENA pertenece?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Escriba el nombre del pueblo)

- 2 Rom?
 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia?
 4 Palanquero de San Basilio?
 5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? } Pase a 35
 6 Ninguna de las anteriores?

34. ¿Habla... la LENGUA de su pueblo?

- 1 Sí
 2 No

35. ¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

- 1 Sí
 1.1 ¿Cuántos días?
 2 No

36. En salud, ¿es... APORTANTE, COTIZANTE o BENEFICIARIO de:

- 1 El Instituto de Seguros Sociales -ISS?
 2 Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Universidad Nacional, ECOPETROL, Magisterio)?
 3 Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?
 4 Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?
 5 Ninguna?
 6 No sabe?

37. ¿En el ÚLTIMO AÑO... estuvo enfermo?

- 1 Sí
 1.1 ¿La última vez ... ACUDIÓ POR ATENCIÓN:
 1 Al servicio de salud al que tiene derecho?
 2 A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?
 3 A una droguería o farmacia, tegua o curandero?
 4 Médico tradicional de su grupo étnico?
 5 A ninguna parte?
 2 No

38. Durante los ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿... ha PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD que ha requerido:

	→		¿El tratamiento fue o está siendo atendido por el Sistema General de Seguridad Social?	
	Sí	No	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
1 Cirugía cardíaca (diferente de trasplante)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
2 Trasplante (riñón, médula ósea, córnea, hígado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
3 Neurocirugía del sistema nervioso central?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
4 Tratamiento médico y quirúrgico de trauma mayor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
5 Tratamiento quirúrgico por enfermedad congénita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
6 Reemplazos articulares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
7 Diálisis por insuficiencia crónica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
8 Manejo por grandes quemaduras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
9 Tratamiento para VIH-SIDA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
10 Quimioterapia y radioterapia para el cáncer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
11 Unidad de cuidados intensivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No

39. ¿... tiene LIMITACIONES PERMANENTES para:

	Sí	No
1 Moverse o caminar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Usar sus brazos y manos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Ver, a pesar de usar lentes o gafas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Oír, aun con aparatos especiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Hablar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Entender o aprender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Otra limitación permanente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Si en todas marcó No, pase a 41)

40. De las anteriores limitaciones de..., ¿cuál es la que más AFECTA SU DESEMPEÑO DIARIO? (Seleccione del listado anterior, y asigne el número que corresponda)

¿Esta limitación FUE OCASIONADA:

- 1 Porque nació así?
 2 Por una enfermedad?
 3 Por un accidente?
 4 Por violencia de grupos armados?
 5 Por violencia dentro del hogar?
 6 Por violencia de delincuencia común?
 7 Por edad avanzada, envejecimiento?
 8 Por otra causa?
 9 No sabe

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

41. ¿... sabe LEER Y ESCRIBIR?

- 1 Sí
 1.1 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿cuántos LIBROS LEYÓ..., diferentes a los necesarios para la realización de su trabajo o estudio? (Si no leyó, escriba 00)

 2 No

42. ¿ASISTE ... ACTUALMENTE a algún preescolar, escuela, colegio o universidad?

- 1 Sí
 1.1 ¿Este establecimiento ES OFICIAL?
 1 Sí
 2 No
 2 No

2.1 ¿POR QUÉ: (Para menores de 26 años)

	Sí	No
1 Considera que ya terminó sus estudios o son suficientes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Los costos educativos son altos, falta de dinero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Necesita trabajar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Falta de cupos en los establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Lejanía de establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Por enfermedad, requiere educación especial?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 (Para mujeres mayores de 12 años) Por embarazo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra causa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pase a 44

43. ¿La INSTITUCIÓN a la que asiste... está ubicada en:

- 1 En ESTE municipio?
 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

Nombre del municipio

43.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a la institución?

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. Preescolar Prejardín Jardín Transición
2. Básica primaria 1.° 2.° 3.° 4.° 5.°
3. Básica secundaria 6.° 7.° 8.° 9.°
(Bachillerato básico) (1.°) (2.°) (3.°) (4.°)
4. Media académica o clásica 10.° 11.°
(Bachillerato clásico) (5.°) (6.°)
5. Media técnica 10.° 11.°
(Bachillerato técnico) (5.°) (6.°)
6. Normalista 10.° 11.° 12.° 13.°
- SUPERIOR**
7. Técnica profesional 1 2
8. Tecnológica 1 2 3
9. Profesional 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

10. Especialización 1 2
11. Maestría 1 2 3
12. Doctorado 1 2 3 4 5 6
13. Ninguno 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

- 1 Sí
- 2 No → **Pase a 47**

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

- 1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

- | | Sí | No |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Realizar transacciones comerciales o financieras | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Entretenimiento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Comunicarse con otras personas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Otra actividad | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- 2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA,

- 1 Trabajó?
- 2 No trabajó, pero tenía trabajo?
- 3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
- 4 Buscó trabajo por primera vez?
- 5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
- 6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
- 7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
- 8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
- 9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

- 1 Obrero(a), empleado(a)?
- 2 Patrón(a), empleador (a)?
- 3 Trabajador(a) por cuenta propia?
- 4 Empleado(a) doméstico(a)?
- 5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

- 1 En ESTE municipio?
- 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?
--	----	----	------------------------------

- 1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?

--	--	--	--

- 1 Vender por su cuenta algún producto?

--	--	--	--

- 1 Hacer algún producto para vender?

--	--	--	--

- 1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?

--	--	--	--

- 1 Realizar otros oficios del hogar?

--	--	--	--

- 1 Realizar otro tipo de actividad?

--	--	--	--

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

- 1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
- 2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
- 3 Está separado(a), divorciado(a)?
- 4 Está viudo(a)?
- 5 Está soltero(a)?
- 6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
--	----	----

- 1 Español (castellano)?

- 1 Inglés?

- 1 Francés?

- 1 Italiano?

- 1 Alemán?

- 1 Otro?

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

55. ¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?

1 Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No → **Pase a CTL10**

56. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No sabe

57. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

AÑO

- 1 2005
- 2 2004
- 3 2003
- 4 2002
- 5 2001
- 6 2000 o antes

MES

- 1 Enero
- 2 Febrero
- 3 Marzo
- 4 Abril
- 5 Mayo
- 6 Junio
- 7 Julio
- 8 Agosto
- 9 Septiembre
- 10 Octubre
- 11 Noviembre
- 12 Diciembre

58. ¿En qué año tuvo... su PRIMER hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

Año

CTL10. ¿... fue censado este año (o el año pasado) en ESTE o en OTRO MUNICIPIO del PAÍS?

1 Sí

1.1 Número del certificado censal asignado en esa ocasión:

DV

1.2 No recuerda

2 No → **Pase a CTL13**

CTL11. ¿... dónde fue CENSADO

1 En ESTE municipio?

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

2 En OTRO municipio?

Nombre del departamento

Nombre del municipio

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

CTL12. ¿En qué MES fue CENSADO?

Mes

CTL13. Número del Certificado Censal asignado a la persona

DV

(Continúe con la siguiente persona del listado de miembros del hogar)

Al terminar el ÚLTIMO MIEMBRO DEL HOGAR, después de diligenciar los módulos de viviendas, hogares y personas: **EN CASO DE EXISTIR UNIDAD ECONÓMICA ASOCIADA AL HOGAR, (Respuesta "SI" en CTL7) DEBE DILIGENCIARSE EL CUESTIONARIO RESPECTIVO.**

OBSERVACIONES

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar)(continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

Primer nombre																				
Segundo nombre																				
Primer apellido																				
Segundo apellido																				

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
- Día Mes Año
- 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
3 Hijo(a), hijastro(a)
4 Yerno, nuera
5 Nieto(a)
6 Padre, madre, suegro(a)
7 Hermano(a), hermanastro(a)
8 Otro pariente
9 Empleado(a) del servicio doméstico
10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
2 En ESTE municipio
3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 4 En OTRO país

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
4 Necesidades de educación?
5 Motivos de salud?
6 Razones familiares?
7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. Preescolar	<input type="radio"/> Prejardín	<input type="radio"/> Jardín	<input type="radio"/> Transición					
2. Básica primaria	1.º	<input type="radio"/> 2.º	<input type="radio"/> 3.º	<input type="radio"/> 4.º	<input type="radio"/> 5.º			
3. Básica secundaria (Bachillerato básico)	6.º	<input type="radio"/> 7.º	<input type="radio"/> 8.º	<input type="radio"/> 9.º	<input type="radio"/> (1.º)	<input type="radio"/> (2.º)	<input type="radio"/> (3.º)	<input type="radio"/> (4.º)
4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico)	10.º	<input type="radio"/> 11.º	<input type="radio"/> (5.º)	<input type="radio"/> (6.º)				
5. Media técnica (Bachillerato técnico)	10.º	<input type="radio"/> 11.º	<input type="radio"/> (5.º)	<input type="radio"/> (6.º)				
6. Normalista	10.º	<input type="radio"/> 11.º	<input type="radio"/> 12.º	<input type="radio"/> 13.º				
SUPERIOR								
7. Técnica profesional	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/>					
8. Tecnológica	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3					
9. Profesional	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6		
POSTGRADO								
10. Especialización	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/>					
11. Maestría	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3					
12. Doctorado	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6		
13. Ninguno	0	<input type="radio"/>						

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

1 Sí
 2 No → **Pase a 47**

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

1 Trabajó?
 2 No trabajó, pero tenía trabajo?
 3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
 4 Buscó trabajo por primera vez?
 5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
 6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
 7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
 8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
 9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

1 Obrero(a), empleado(a)?
 2 Patrón(a), empleador (a)?
 3 Trabajador(a) por cuenta propia?
 4 Empleado(a) doméstico(a)?
 5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

1 En ESTE municipio?
 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

1 Sí
 2 No
 3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?				
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
 2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
 3 Está separado(a), divorciado(a)?
 4 Está viudo(a)?
 5 Está soltero(a)?
 6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

55. ¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?

1 Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No → **Pase a CTL10**

56. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No sabe

57. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

AÑO

- 1 2005
 2 2004
 3 2003
 4 2002
 5 2001
 6 2000 o antes

MES

- 1 Enero
 2 Febrero
 3 Marzo
 4 Abril
 5 Mayo
 6 Junio
 7 Julio
 8 Agosto
 9 Septiembre
 10 Octubre
 11 Noviembre
 12 Diciembre

58. ¿En qué año tuvo... su PRIMER hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

Año

CTL10. ¿... fue censado este año (o el año pasado) en ESTE o en OTRO MUNICIPIO del PAÍS?

1 Sí

1.1 Número del certificado censal asignado en esa ocasión:

DV

1.2 No recuerda2 No → **Pase a CTL13**

CTL11. ¿... dónde fue CENSADO

1 En ESTE municipio?

Zona:

1 Cabecera municipal2 Parte rural2 En OTRO municipio?

Nombre del departamento

Nombre del municipio

Zona:

1 Cabecera municipal2 Parte rural

CTL12. ¿En qué MES fue CENSADO?

Mes

CTL13. Número del Certificado Censal asignado a la persona

DV

(Continúe con la siguiente persona del listado de miembros del hogar)

Al terminar el ÚLTIMO MIEMBRO DEL HOGAR, después de diligenciar los módulos de viviendas, hogares y personas: **EN CASO DE EXISTIR UNIDAD ECONÓMICA ASOCIADA AL HOGAR, (Respuesta "SI" en CTL7) DEBE DILIGENCIARSE EL CUESTIONARIO RESPECTIVO.**

OBSERVACIONES

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

Año

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

33. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... es o se reconoce como:

1 Indígena?

1.1 ¿A cuál PUEBLO INDÍGENA pertenece?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Escriba el nombre del pueblo)

2 Rom?

3 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia?

4 Palanquero de San Basilio?

5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?

6 Ninguna de las anteriores?

Pase a 35

34. ¿Habla... la LENGUA de su pueblo?

1 Sí

2 No

35. ¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

1 Sí

1.1 ¿Cuántos días?

2 No

36. En salud, ¿es... APORTANTE, COTIZANTE o BENEFICIARIO de:

1 El Instituto de Seguros Sociales -ISS?

2 Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Universidad Nacional, ECOPELROL, Magisterio)?

3 Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?

4 Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?

5 Ninguna?

6 No sabe?

37. ¿En el ÚLTIMO AÑO... estuvo enfermo?

1 Sí

1.1 ¿La última vez ... ACUDIÓ POR ATENCIÓN:

1 Al servicio de salud al que tiene derecho?

2 A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?

3 A una droguería o farmacia, tegua o curandero?

4 Médico tradicional de su grupo étnico?

5 A ninguna parte?

2 No

38. Durante los ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿... ha PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD que ha requerido:

	→		¿El tratamiento fue o está siendo atendido por el Sistema General de Seguridad Social?	
	Sí	No	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
1 Cirugía cardíaca (diferente de trasplante)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
2 Trasplante (riñón, médula ósea, córnea, hígado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
3 Neurocirugía del sistema nervioso central?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
4 Tratamiento médico y quirúrgico de trauma mayor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
5 Tratamiento quirúrgico por enfermedad congénita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
6 Reemplazos articulares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
7 Diálisis por insuficiencia crónica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
8 Manejo por grandes quemaduras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
9 Tratamiento para VIH-SIDA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
10 Quimioterapia y radioterapia para el cáncer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
11 Unidad de cuidados intensivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No

39. ¿... tiene LIMITACIONES PERMANENTES para:

	Sí	No
1 Moverse o caminar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Usar sus brazos y manos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Ver, a pesar de usar lentes o gafas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Oír, aun con aparatos especiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Hablar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Entender o aprender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Otra limitación permanente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Si en todas marcó No, pase a 41)

40. De las anteriores limitaciones de..., ¿cuál es la que más AFECTA SU DESEMPEÑO DIARIO?

(Seleccione del listado anterior, y asigne el número que corresponda)

¿Esta limitación FUE OCASIONADA:

1 Porque nació así?

2 Por una enfermedad?

3 Por un accidente?

4 Por violencia de grupos armados?

5 Por violencia dentro del hogar?

6 Por violencia de delincuencia común?

7 Por edad avanzada, envejecimiento?

8 Por otra causa?

9 No sabe

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

41. ¿... sabe LEER Y ESCRIBIR?

1 Sí

1.1 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿cuántos LIBROS LEYÓ..., diferentes a los necesarios para la realización de su trabajo o estudio?

(Si no leyó, escriba 00)

2 No

42. ¿ASISTE ... ACTUALMENTE a algún preescolar, escuela, colegio o universidad?

1 Sí

1.1 ¿Este establecimiento ES OFICIAL?

1 Sí

2 No

2 No

2.1 ¿POR QUÉ: (Para menores de 26 años)

	Sí	No
1 Considera que ya terminó sus estudios o son suficientes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Los costos educativos son altos, falta de dinero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Necesita trabajar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Falta de cupos en los establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Lejanía de establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Por enfermedad, requiere educación especial?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 (Para mujeres mayores de 12 años) Por embarazo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra causa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pase a 44

43. ¿La INSTITUCIÓN a la que asiste... está ubicada en:

1 En ESTE municipio?

2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

43.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a la institución?

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. Preescolar Prejardín Jardín Transición

2. Básica primaria 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º

3. Básica secundaria (Bachillerato básico) 6.º (1.º) 7.º (2.º) 8.º (3.º) 9.º (4.º)

4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico) 10.º (5.º) 11.º (6.º)

5. Media técnica (Bachillerato técnico) 10.º (5.º) 11.º (6.º)

6. Normalista 10.º 11.º 12.º 13.º

SUPERIOR

7. Técnica profesional 1 2

8. Tecnológica 1 2 3

9. Profesional 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

10. Especialización 1 2

11. Maestría 1 2 3

12. Doctorado 1 2 3 4 5 6

13. Ninguno 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

1 Sí

2 No **→ Pase a 47**

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

- 1 Trabajó?
- 2 No trabajó, pero tenía trabajo?
- 3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
- 4 Buscó trabajo por primera vez?
- 5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
- 6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
- 7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
- 8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
- 9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

- 1 Obrero(a), empleado(a)?
- 2 Patrón(a), empleador (a)?
- 3 Trabajador(a) por cuenta propia?
- 4 Empleado(a) doméstico(a)?
- 5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

- 1 En ESTE municipio?
- 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

→ ¿Cuántas horas en la semana?

	Sí	No					
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

- 1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
- 2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
- 3 Está separado(a), divorciado(a)?
- 4 Está viudo(a)?
- 5 Está soltero(a)?
- 6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

55. ¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?

1 Sí
¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No → **Pase a CTL10**

56. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No sabe

57. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

AÑO

- 1 2005
- 2 2004
- 3 2003
- 4 2002
- 5 2001
- 6 2000 o antes

MES

- 1 Enero
- 2 Febrero
- 3 Marzo
- 4 Abril
- 5 Mayo
- 6 Junio
- 7 Julio
- 8 Agosto
- 9 Septiembre
- 10 Octubre
- 11 Noviembre
- 12 Diciembre

58. ¿En qué año tuvo... su PRIMER hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

Año

CTL10. ¿... fue censado este año (o el año pasado) en ESTE o en OTRO MUNICIPIO del PAÍS?

1 Sí

1.1 Número del certificado censal asignado en esa ocasión:

 -

DV

1.2 No recuerda

2 No → **Pase a CTL13**

CTL11. ¿... dónde fue CENSADO

1 En ESTE municipio?

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

2 En OTRO municipio?

Nombre del departamento

Nombre del municipio

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

CTL12. ¿En qué MES fue CENSADO?

Mes

CTL13. Número del Certificado Censal asignado a la persona

 -

DV

(Continúe con la siguiente persona del listado de miembros del hogar)

Al terminar el ÚLTIMO MIEMBRO DEL HOGAR, después de diligenciar los módulos de viviendas, hogares y personas: **EN CASO DE EXISTIR UNIDAD ECONÓMICA ASOCIADA AL HOGAR, (Respuesta "SI" en CTL7) DEBE DILIGENCIARSE EL CUESTIONARIO RESPECTIVO.**

OBSERVACIONES

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

Año

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. Preescolar	<input type="radio"/> Prejardín	<input type="radio"/> Jardín	<input type="radio"/> Transición		
2. Básica primaria	1.º	<input type="radio"/> 2.º	<input type="radio"/> 3.º	<input type="radio"/> 4.º	<input type="radio"/> 5.º
3. Básica secundaria (Bachillerato básico)	6.º	<input type="radio"/> 7.º	<input type="radio"/> 8.º	<input type="radio"/> 9.º	<input type="radio"/> 10.º
	(1.º)	(2.º)	(3.º)	(4.º)	
4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico)	10.º	<input type="radio"/> 11.º	<input type="radio"/> 12.º	<input type="radio"/> 13.º	
	(5.º)	(6.º)			
5. Media técnica (Bachillerato técnico)	10.º	<input type="radio"/> 11.º	<input type="radio"/> 12.º	<input type="radio"/> 13.º	
	(5.º)	(6.º)			
6. Normalista	10.º	<input type="radio"/> 11.º	<input type="radio"/> 12.º	<input type="radio"/> 13.º	<input type="radio"/> 14.º

SUPERIOR

7. Técnica profesional	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
8. Tecnológica	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
9. Profesional	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6

POSTGRADO

10. Especialización	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
11. Maestría	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
12. Doctorado	1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
13. Ninguno	0	<input type="radio"/>				

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

1	<input type="radio"/> Sí
2	<input type="radio"/> No

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

1	<input type="radio"/> Sí
---	--------------------------

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

1	<input type="radio"/> Trabajó?
2	<input type="radio"/> No trabajó, pero tenía trabajo?
3	<input type="radio"/> Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
4	<input type="radio"/> Buscó trabajo por primera vez?
5	<input type="radio"/> Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
6	<input type="radio"/> Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
7	<input type="radio"/> Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
8	<input type="radio"/> Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
9	<input type="radio"/> Estuvo en otra situación?

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

1	<input type="radio"/> Obrero(a), empleado(a)?
2	<input type="radio"/> Patrón(a), empleador (a)?
3	<input type="radio"/> Trabajador(a) por cuenta propia?
4	<input type="radio"/> Empleado(a) doméstico(a)?
5	<input type="radio"/> Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿El SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

1	<input type="radio"/> En ESTE municipio?
2	<input type="radio"/> En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

1	<input type="radio"/> Sí
2	<input type="radio"/> No
3	<input type="radio"/> Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

	¿Cuántas horas en la semana?				
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

1	<input type="radio"/> No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
2	<input type="radio"/> No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
3	<input type="radio"/> Está separado(a), divorciado(a)?
4	<input type="radio"/> Está viudo(a)?
5	<input type="radio"/> Está soltero(a)?
6	<input type="radio"/> Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

55. ¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?

1 Sí
¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No → **Pase a CTL10**

56. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No sabe

57. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

AÑO

- 1 2005
- 2 2004
- 3 2003
- 4 2002
- 5 2001
- 6 2000 o antes

MES

- 1 Enero
- 2 Febrero
- 3 Marzo
- 4 Abril
- 5 Mayo
- 6 Junio
- 7 Julio
- 8 Agosto
- 9 Septiembre
- 10 Octubre
- 11 Noviembre
- 12 Diciembre

58. ¿En qué año tuvo... su PRIMER hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

Año

CTL10. ¿... fue censado este año (o el año pasado) en ESTE o en OTRO MUNICIPIO del PAÍS?

1 Sí

1.1 Número del certificado censal asignado en esa ocasión:

 -

DV

1.2 No recuerda

2 No → **Pase a CTL13**

CTL11. ¿... dónde fue CENSADO

1 En ESTE municipio?

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

2 En OTRO municipio?

Nombre del departamento

Nombre del municipio

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

CTL12. ¿En qué MES fue CENSADO?

Mes

CTL13. Número del Certificado Censal asignado a la persona

 -

DV

(Continúe con la siguiente persona del listado de miembros del hogar)

Al terminar el ÚLTIMO MIEMBRO DEL HOGAR, después de diligenciar los módulos de viviendas, hogares y personas: **EN CASO DE EXISTIR UNIDAD ECONÓMICA ASOCIADA AL HOGAR, (Respuesta "SI" en CTL7) DEBE DILIGENCIARSE EL CUESTIONARIO RESPECTIVO.**

OBSERVACIONES

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

33. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... es o se reconoce como:

1 Indígena?

1.1 ¿A cuál PUEBLO INDÍGENA pertenece?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Escriba el nombre del pueblo)

2 Rom?

3 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia?

4 Palanquero de San Basilio?

5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?

6 Ninguna de las anteriores?

Pase
a 35

34. ¿Habla... la LENGUA de su pueblo?

1 Sí

2 No

35. ¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

1 Sí

1.1 ¿Cuántos días?

2 No

36. En salud, ¿es... APORTANTE, COTIZANTE o BENEFICIARIO de:

1 El Instituto de Seguros Sociales -ISS?

2 Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Universidad Nacional, ECOPEL, Magisterio)?

3 Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?

4 Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?

5 Ninguna?

6 No sabe?

37. ¿En el ÚLTIMO AÑO... estuvo enfermo?

1 Sí

1.1 ¿La última vez ... ACUDIÓ POR ATENCIÓN:

1 Al servicio de salud al que tiene derecho?

2 A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?

3 A una droguería o farmacia, tegua o curandero?

4 Médico tradicional de su grupo étnico?

5 A ninguna parte?

2 No

38. Durante los ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿... ha PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD que ha requerido:

	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		¿El tratamiento fue o está siendo atendido por el Sistema General de Seguridad Social?	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
1 Cirugía cardíaca (diferente de trasplante)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
2 Trasplante (riñón, médula ósea, córnea, hígado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
3 Neurocirugía del sistema nervioso central?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
4 Tratamiento médico y quirúrgico de trauma mayor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
5 Tratamiento quirúrgico por enfermedad congénita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
6 Reemplazos articulares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
7 Diálisis por insuficiencia crónica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
8 Manejo por grandes quemaduras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
9 Tratamiento para VIH-SIDA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
10 Quimioterapia y radioterapia para el cáncer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
11 Unidad de cuidados intensivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>

39. ¿... tiene LIMITACIONES PERMANENTES para:

Sí No

1 Moverse o caminar?

2 Usar sus brazos y manos?

3 Ver, a pesar de usar lentes o gafas?

4 Oír, aun con aparatos especiales?

5 Hablar?

6 Entender o aprender?

7 Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?

8 Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?

9 Otra limitación permanente?

(Si en todas marcó No, pase a 41)

40. De las anteriores limitaciones de..., ¿cuál es la que más AFECTA SU DESEMPEÑO DIARIO?

(Seleccione del listado anterior, y asigne el número que corresponda)

¿Esta limitación FUE OCASIONADA:

1 Porque nació así?

2 Por una enfermedad?

3 Por un accidente?

4 Por violencia de grupos armados?

5 Por violencia dentro del hogar?

6 Por violencia de delincuencia común?

7 Por edad avanzada, envejecimiento?

8 Por otra causa?

9 No sabe

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

41. ¿... sabe LEER Y ESCRIBIR?

1 Sí

1.1 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿cuántos LIBROS LEYÓ..., diferentes a los necesarios para la realización de su trabajo o estudio?

(Si no leyó, escriba 00)

2 No

42. ¿ASISTE ... ACTUALMENTE a algún preescolar, escuela, colegio o universidad?

1 Sí

1.1 ¿Este establecimiento ES OFICIAL?

1 Sí

2 No

2 No

2.1 ¿POR QUÉ: (Para menores de 26 años)

Sí No

1 Considera que ya terminó sus estudios o son suficientes?

1 Los costos educativos son altos, falta de dinero?

1 Necesita trabajar?

1 Falta de cupos en los establecimientos educativos?

1 Lejanía de establecimientos educativos?

1 Por enfermedad, requiere educación especial?

1 (Para mujeres mayores de 12 años) Por embarazo?

1 Otra causa?

Pase a 44

43. ¿La INSTITUCIÓN a la que asiste... está ubicada en:

1 En ESTE municipio?

2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

43.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a la institución?

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. **Preescolar** Prejardín Jardín Transición

2. **Básica primaria** 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º

3. **Básica secundaria** 6.º 7.º 8.º 9.º
(Bachillerato básico) (1.º) (2.º) (3.º) (4.º)

4. **Media académica o clásica** 10.º 11.º
(Bachillerato clásico) (5.º) (6.º)

5. **Media técnica** 10.º 11.º
(Bachillerato técnico) (5.º) (6.º)

6. **Normalista** 10.º 11.º 12.º 13º

SUPERIOR

7. **Técnica profesional** 1 2

8. **Tecnológica** 1 2 3

9. **Profesional** 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

10. **Especialización** 1 2

11. **Maestría** 1 2 3

12. **Doctorado** 1 2 3 4 5 6

13. **Ninguno** 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

1 Sí

2 No → **Pase a 47**

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

1 Trabajó?

2 No trabajó, pero tenía trabajo?

3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?

4 Buscó trabajo por primera vez?

5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?

6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?

7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?

8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?

9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

1 Obrero(a), empleado(a)?

2 Patrón(a), empleador (a)?

3 Trabajador(a) por cuenta propia?

4 Empleado(a) doméstico(a)?

5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

1 En ESTE municipio?

2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

1 Sí

2 No

3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?

2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?

3 Está separado(a), divorciado(a)?

4 Está viudo(a)?

5 Está soltero(a)?

6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

33. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... es o se reconoce como:

- 1 Indígena?
 1.1 ¿A cuál PUEBLO INDÍGENA pertenece?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Escriba el nombre del pueblo)

- 2 Rom?
 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia?
 4 Palanquero de San Basilio?
 5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?
 6 Ninguna de las anteriores?

Pase a 35

34. ¿Habla... la LENGUA de su pueblo?

- 1 Sí
 2 No

35. ¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

- 1 Sí
 1.1 ¿Cuántos días?

--

- 2 No

36. En salud, ¿es... APORTANTE, COTIZANTE o BENEFICIARIO de:

- 1 El Instituto de Seguros Sociales -ISS?
 2 Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Universidad Nacional, ECOPELROL, Magisterio)?
 3 Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?
 4 Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?
 5 Ninguna?
 6 No sabe?

37. ¿En el ÚLTIMO AÑO... estuvo enfermo?

- 1 Sí

1.1 ¿La última vez ... ACUDIÓ POR ATENCIÓN:

- 1 Al servicio de salud al que tiene derecho?
 2 A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?
 3 A una droguería o farmacia, tegua o curandero?
 4 Médico tradicional de su grupo étnico?
 5 A ninguna parte?

- 2 No

38. Durante los ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿... ha PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD que ha requerido:

		→ Sí No	¿El tratamiento fue o está siendo atendido por el Sistema General de Seguridad Social?
1 Cirugía cardíaca (diferente de trasplante)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
2 Trasplante (riñón, médula ósea, córnea, hígado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
3 Neurocirugía del sistema nervioso central?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
4 Tratamiento médico y quirúrgico de trauma mayor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
5 Tratamiento quirúrgico por enfermedad congénita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
6 Reemplazos articulares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
7 Diálisis por insuficiencia crónica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
8 Manejo por grandes quemaduras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
9 Tratamiento para VIH-SIDA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
10 Quimioterapia y radioterapia para el cáncer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
11 Unidad de cuidados intensivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No

39. ¿... tiene LIMITACIONES PERMANENTES para:

		Sí	No
1	Moverse o caminar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Usar sus brazos y manos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Ver, a pesar de usar lentes o gafas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Oír, aun con aparatos especiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Hablar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Entender o aprender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Otra limitación permanente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Si en todas marcó No, pase a 41)

40. De las anteriores limitaciones de..., ¿cuál es la que más AFECTA SU DESEMPEÑO DIARIO?

(Seleccione del listado anterior, y asigne el número que corresponda)

--

¿Esta limitación FUE OCASIONADA:

- 1 Porque nació así?
 2 Por una enfermedad?
 3 Por un accidente?
 4 Por violencia de grupos armados?
 5 Por violencia dentro del hogar?
 6 Por violencia de delincuencia común?
 7 Por edad avanzada, envejecimiento?
 8 Por otra causa?
 9 No sabe

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

41. ¿... sabe LEER Y ESCRIBIR?

- 1 Sí
 1.1 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿cuántos LIBROS LEYÓ..., diferentes a los necesarios para la realización de su trabajo o estudio?
 (Si no leyó, escriba 00)
- | |
|--|
| |
|--|

--
- 2 No

42. ¿ASISTE ... ACTUALMENTE a algún preescolar, escuela, colegio o universidad?

- 1 Sí
 1.1 ¿Este establecimiento ES OFICIAL?
 1 Sí
 2 No
- 2 No
 2.1 ¿POR QUÉ: (Para menores de 26 años)
- | | Sí | No |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1 Considera que ya terminó sus estudios o son suficientes? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Los costos educativos son altos, falta de dinero? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Necesita trabajar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Falta de cupos en los establecimientos educativos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Lejanía de establecimientos educativos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Por enfermedad, requiere educación especial? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 (Para mujeres mayores de 12 años) Por embarazo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 Otra causa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pase a 44

43. ¿La INSTITUCIÓN a la que asiste... está ubicada en:

- 1 En ESTE municipio?
 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

43.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a la institución?

--	--	--

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

- 1. Preescolar Prejardín Jardín Transición
- 2. Básica primaria 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º
- 3. Básica secundaria (Bachillerato básico) 6.º (1.º) 7.º (2.º) 8.º (3.º) 9.º (4.º)
- 4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico) 10.º (5.º) 11.º (6.º)
- 5. Media técnica (Bachillerato técnico) 10.º (5.º) 11.º (6.º)
- 6. Normalista 10.º 11.º 12.º 13.º

SUPERIOR

- 7. Técnica profesional 1 2
- 8. Tecnológica 1 2 3
- 9. Profesional 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

- 10. Especialización 1 2
- 11. Maestría 1 2 3
- 12. Doctorado 1 2 3 4 5 6
- 13. Ninguno 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

- 1 Sí
- 2 No → Pase a 47

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

- 1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- 2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

- 1 Trabajó?
- 2 No trabajó, pero tenía trabajo?
- 3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
- 4 Buscó trabajo por primera vez?
- 5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
- 6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
- 7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
- 8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
- 9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

- 1 Obrero(a), empleado(a)?
- 2 Patrón(a), empleador (a)?
- 3 Trabajador(a) por cuenta propia?
- 4 Empleado(a) doméstico(a)?
- 5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EI SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

- 1 En ESTE municipio?
- 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

- 1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
- 2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
- 3 Está separado(a), divorciado(a)?
- 4 Está viudo(a)?
- 5 Está soltero(a)?
- 6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

55. ¿Ha tenido... algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)?

1 Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No → **Pase a CTL10**

56. De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de..., ¿cuántos están VIVOS ACTUALMENTE?

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2 No sabe

57. ¿En qué AÑO Y MES TUVO... su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

AÑO

- 1 2005
 2 2004
 3 2003
 4 2002
 5 2001
 6 2000 o antes

MES

- 1 Enero
 2 Febrero
 3 Marzo
 4 Abril
 5 Mayo
 6 Junio
 7 Julio
 8 Agosto
 9 Septiembre
 10 Octubre
 11 Noviembre
 12 Diciembre

58. ¿En qué año tuvo... su PRIMER hijo(a) nacido(a) vivo(a)?

Año

CTL10. ¿... fue censado este año (o el año pasado) en ESTE o en OTRO MUNICIPIO del PAÍS?

1 Sí

1.1 Número del certificado censal asignado en esa ocasión:

 -

DV

1.2 No recuerda

2 No → **Pase a CTL13**

CTL11. ¿... dónde fue CENSADO

1 En ESTE municipio?

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

2 En OTRO municipio?

Nombre del departamento

Nombre del municipio

Zona:

1 Cabecera municipal

2 Parte rural

CTL12. ¿En qué MES fue CENSADO?

Mes

CTL13. Número del Certificado Censal asignado a la persona

 -

DV

(Continúe con la siguiente persona del listado de miembros del hogar)

Al terminar el ÚLTIMO MIEMBRO DEL HOGAR, después de diligenciar los módulos de viviendas, hogares y personas: **EN CASO DE EXISTIR UNIDAD ECONÓMICA ASOCIADA AL HOGAR, (Respuesta "SI" en CTL7) DEBE DILIGENCIARSE EL CUESTIONARIO RESPECTIVO.**

OBSERVACIONES

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

- 1. Preescolar Prejardín Jardín Transición
- 2. Básica primaria 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º
- 3. Básica secundaria (Bachillerato básico) 6.º 7.º 8.º 9.º
(1.º) (2.º) (3.º) (4.º)
- 4. Media académica o clásica 10.º 11.º
(Bachillerato clásico) (5.º) (6.º)
- 5. Media técnica (Bachillerato técnico) 10.º 11.º
(5.º) (6.º)
- 6. Normalista 10.º 11.º 12.º 13.º

SUPERIOR

- 7. Técnica profesional 1 2
- 8. Tecnológica 1 2 3
- 9. Profesional 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

- 10. Especialización 1 2
- 11. Maestría 1 2 3
- 12. Doctorado 1 2 3 4 5 6
- 13. Ninguno 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

- 1 Sí
- 2 No → Pase a 47

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

- 1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- 2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

- 1 Trabajó?
- 2 No trabajó, pero tenía trabajo?
- 3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
- 4 Buscó trabajo por primera vez?
- 5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
- 6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
- 7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
- 8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
- 9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

- 1 Obrero(a), empleado(a)?
- 2 Patrón(a), empleador (a)?
- 3 Trabajador(a) por cuenta propia?
- 4 Empleado(a) doméstico(a)?
- 5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

- 1 En ESTE municipio?
- 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

- 1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
- 2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
- 3 Está separado(a), divorciado(a)?
- 4 Está viudo(a)?
- 5 Está soltero(a)?
- 6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (haga estas preguntas a TODAS las personas del hogar) (continuación)

CTL8. Número de ORDEN, nombres y apellidos de la persona

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Primer nombre																			
Segundo nombre																			
Primer apellido																			
Segundo apellido																			

25. ¿Es... HOMBRE o MUJER?

- 1 Hombre
2 Mujer

26. ¿Cuál es la FECHA de nacimiento de...?

(Tal como figura en el documento de identidad o en el registro civil)

- 1
 Día Mes Año
 2 No sabe

CTL9. ¿Cuántos años CUMPLIDOS tiene...?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

27. ¿Cuál es la RELACIÓN O PARENTESCO de... con la persona cabeza (jefe o jefa) del hogar?

- 1 Cabeza (jefe o jefa) de hogar
 2 Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
 3 Hijo(a), hijastro(a)
 4 Yerno, nuera
 5 Nieto(a)
 6 Padre, madre, suegro(a)
 7 Hermano(a), hermanastro(a)
 8 Otro pariente
 9 Empleado(a) del servicio doméstico
 10 Otro no pariente

28. ¿Dónde NACIÓ...?

- 1 En ESTE municipio
2 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

29. ¿Cuando... nació, LA MAMÁ RESIDÍA en:

- 1 En el MUNICIPIO DONDE... NACIÓ?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Nombre del municipio																			

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 No sabe

30. ¿En dónde vivía... HACE CINCO AÑOS?

- 1 No había nacido → **Pase a 32**
 2 En ESTE municipio
 3 En OTRO municipio colombiano

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 4 En OTRO país

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

¿En qué año LLEGÓ a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

→ **Pase a 32**

31. EL LUGAR DONDE VIVÍA... hace cinco años era:

- 1 ¿La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 ¿Un centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío?
 3 ¿Parte rural (vereda, campo)?

32. Durante los ÚLTIMOS cinco años, ¿... cambió su lugar de residencia?

- 1 Sí

1.1 ¿En qué AÑO FUE LA ÚLTIMA VEZ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Año

1.2 ¿En ESA OCASIÓN, ... vivía:

- 1 En ESTE municipio?
2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nombre del municipio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- 3 En OTRO país?

Nombre del país

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

→ **Pase a 1.4**

1.3 ¿EL LUGAR DONDE VIVÍA ... era:

- 1 La cabecera municipal (donde está la Alcaldía)?
 2 Parte rural (centro poblado, corregimiento, inspección de policía, caserío, vereda, campo)?

1.4 ¿La PRINCIPAL CAUSA por la que... CAMBIÓ SU LUGAR DE RESIDENCIA en esa ocasión fue:

- 1 Dificultad para encontrar trabajo o ausencia de medios de subsistencia?
 2 Riesgo de desastre natural (inundación, avalancha, deslizamiento, terremoto, etc.) o como consecuencia de éste?
 3 Amenaza o riesgo para su vida, su libertad o su integridad física, ocasionada por la violencia?
 4 Necesidades de educación?
 5 Motivos de salud?
 6 Razones familiares?
 7 Miembro pueblo nómada u otra razón?

- 2 No

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

33. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... es o se reconoce como:

1 Indígena?

1.1 ¿A cuál PUEBLO INDÍGENA pertenece?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Escriba el nombre del pueblo)

2 Rom?

3 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia?

4 Palanquero de San Basilio?

5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?

6 Ninguna de las anteriores?

Pase a 35

34. ¿Habla... la LENGUA de su pueblo?

1 Sí

2 No

35. ¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

1 Sí

1.1 ¿Cuántos días?

2 No

36. En salud, ¿es... APORTANTE, COTIZANTE o BENEFICIARIO de:

1 El Instituto de Seguros Sociales –ISS?

2 Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Universidad Nacional, ECOPEPETROL, Magisterio)?

3 Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?

4 Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?

5 Ninguna?

6 No sabe?

37. ¿En el ÚLTIMO AÑO... estuvo enfermo?

1 Sí

1.1 ¿La última vez ... ACUDIÓ POR ATENCIÓN:

1 Al servicio de salud al que tiene derecho?

2 A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?

3 A una droguería o farmacia, tegua o curandero?

4 Médico tradicional de su grupo étnico?

5 A ninguna parte?

2 No

38. Durante los ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿... ha PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD que ha requerido:

	→		¿El tratamiento fue o está siendo atendido por el Sistema General de Seguridad Social?	
	Sí	No	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
1 Cirugía cardíaca (diferente de trasplante)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
2 Trasplante (riñón, médula ósea, córnea, hígado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
3 Neurocirugía del sistema nervioso central?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
4 Tratamiento médico y quirúrgico de trauma mayor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
5 Tratamiento quirúrgico por enfermedad congénita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
6 Reemplazos articulares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
7 Diálisis por insuficiencia crónica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
8 Manejo por grandes quemaduras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
9 Tratamiento para VIH-SIDA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
10 Quimioterapia y radioterapia para el cáncer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No
11 Unidad de cuidados intensivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí	2 <input type="radio"/> No

39. ¿... tiene LIMITACIONES PERMANENTES para:

	Sí	No
1 Moverse o caminar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Usar sus brazos y manos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Ver, a pesar de usar lentes o gafas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Oír, aun con aparatos especiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Hablar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Entender o aprender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Otra limitación permanente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Si en todas marcó No, pase a 41)

40. De las anteriores limitaciones de..., ¿cuál es la que más AFECTA SU DESEMPEÑO DIARIO?

(Seleccione del listado anterior, y asigne el número que corresponda)

--	--	--

¿Esta limitación FUE OCASIONADA:

1 Porque nació así?

2 Por una enfermedad?

3 Por un accidente?

4 Por violencia de grupos armados?

5 Por violencia dentro del hogar?

6 Por violencia de delincuencia común?

7 Por edad avanzada, envejecimiento?

8 Por otra causa?

9 No sabe

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

41. ¿... sabe LEER Y ESCRIBIR?

1 Sí

1.1 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿cuántos LIBROS LEYÓ..., diferentes a los necesarios para la realización de su trabajo o estudio?

(Si no leyó, escriba 00)

2 No

42. ¿ASISTE ... ACTUALMENTE a algún preescolar, escuela, colegio o universidad?

1 Sí

1.1 ¿Este establecimiento ES OFICIAL?

1 Sí

2 No

2 No

2.1 ¿POR QUÉ: (Para menores de 26 años)

	Sí	No
1 Considera que ya terminó sus estudios o son suficientes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Los costos educativos son altos, falta de dinero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Necesita trabajar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Falta de cupos en los establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Lejanía de establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Por enfermedad, requiere educación especial?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 (Para mujeres mayores de 12 años) Por embarazo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra causa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pase a 44

43. ¿La INSTITUCIÓN a la que asiste... está ubicada en:

1 En ESTE municipio?

2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

43.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a la institución?

--	--	--	--

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. **Preescolar** Prejardín Jardín Transición
2. **Básica primaria** 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º
3. **Básica secundaria** 6.º 7.º 8.º 9.º
(Bachillerato básico) (1.º) (2.º) (3.º) (4.º)
4. **Media académica o clásica** 10.º 11.º
(Bachillerato clásico) (5.º) (6.º)
5. **Media técnica** 10.º 11.º
(Bachillerato técnico) (5.º) (6.º)
6. **Normalista** 10.º 11.º 12.º 13.º

SUPERIOR

7. **Técnica profesional** 1 2
8. **Tecnológica** 1 2 3
9. **Profesional** 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

10. **Especialización** 1 2
11. **Maestría** 1 2 3
12. **Doctorado** 1 2 3 4 5 6
13. **Ninguno** 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

- 1 Sí
- 2 No → **Pase a 47**

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

- 1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- 2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

- 1 Trabajó?
- 2 No trabajó, pero tenía trabajo?
- 3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?
- 4 Buscó trabajo por primera vez?
- 5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?
- 6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?
- 7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
- 8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?
- 9 Estuvo en otra situación?

Pase a 51

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

- 1 Obrero(a), empleado(a)?
- 2 Patrón(a), empleador (a)?
- 3 Trabajador(a) por cuenta propia?
- 4 Empleado(a) doméstico(a)?
- 5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

- 1 En ESTE municipio?
- 2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

--	--	--	--	--	--

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

¿Cuántas horas en la semana?

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

- 1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?
- 2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?
- 3 Está separado(a), divorciado(a)?
- 4 Está viudo(a)?
- 5 Está soltero(a)?
- 6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

33. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS, ... es o se reconoce como:

1 Indígena?

1.1 ¿A cuál PUEBLO INDÍGENA pertenece?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Escriba el nombre del pueblo)

2 Rom?

3 Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia?

4 Palanquero de San Basilio?

5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente? } **Pase a 35**

6 Ninguna de las anteriores?

34. ¿Habla... la LENGUA de su pueblo?

1 Sí

2 No

35. ¿Por FALTA de dinero, ... no consumió NINGUNA de las tres COMIDAS BÁSICAS (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

1 Sí

1.1 ¿Cuántos días?

2 No

36. En salud, ¿es... APORTANTE, COTIZANTE o BENEFICIARIO de:

1 El Instituto de Seguros Sociales –ISS?

2 Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Universidad Nacional, ECOPEL, Magisterio)?

3 Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?

4 Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?

5 Ninguna?

6 No sabe?

37. ¿En el ÚLTIMO AÑO... estuvo enfermo?

1 Sí

1.1 ¿La última vez ... ACUDIÓ POR ATENCIÓN:

1 Al servicio de salud al que tiene derecho?

2 A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?

3 A una droguería o farmacia, tegua o curandero?

4 Médico tradicional de su grupo étnico?

5 A ninguna parte?

2 No

38. Durante los ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿... ha PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD que ha requerido:

	Sí		¿El tratamiento fue o está siendo atendido por el Sistema General de Seguridad Social?
1 Cirugía cardíaca (diferente de trasplante)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
2 Trasplante (riñón, médula ósea, córnea, hígado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
3 Neurocirugía del sistema nervioso central?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
4 Tratamiento médico y quirúrgico de trauma mayor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
5 Tratamiento quirúrgico por enfermedad congénita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
6 Reemplazos articulares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
7 Diálisis por insuficiencia crónica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
8 Manejo por grandes quemaduras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
9 Tratamiento para VIH-SIDA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
10 Quimioterapia y radioterapia para el cáncer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
11 Unidad de cuidados intensivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No

39. ¿... tiene LIMITACIONES PERMANENTES para:

	Sí	No
1 Moverse o caminar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Usar sus brazos y manos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Ver, a pesar de usar lentes o gafas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Oír, aun con aparatos especiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Hablar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Entender o aprender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Otra limitación permanente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Si en todas marcó No, pase a 41)

40. De las anteriores limitaciones de..., ¿cuál es la que más AFECTA SU DESEMPEÑO DIARIO?

(Seleccione del listado anterior, y asigne el número que corresponda)

¿Esta limitación FUE OCASIONADA:

- 1 Porque nació así?
- 2 Por una enfermedad?
- 3 Por un accidente?
- 4 Por violencia de grupos armados?
- 5 Por violencia dentro del hogar?
- 6 Por violencia de delincuencia común?
- 7 Por edad avanzada, envejecimiento?
- 8 Por otra causa?
- 9 No sabe

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

41. ¿... sabe LEER Y ESCRIBIR?

1 Sí

1.1 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿cuántos LIBROS LEYÓ..., diferentes a los necesarios para la realización de su trabajo o estudio?

(Si no leyó, escriba 00)

2 No

42. ¿ASISTE ... ACTUALMENTE a algún preescolar, escuela, colegio o universidad?

1 Sí

1.1 ¿Este establecimiento ES OFICIAL?

1 Sí

2 No

2 No

2.1 ¿POR QUÉ: (Para menores de 26 años)

	Sí	No
1 Considera que ya terminó sus estudios o son suficientes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Los costos educativos son altos, falta de dinero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Necesita trabajar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Falta de cupos en los establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Lejanía de establecimientos educativos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Por enfermedad, requiere educación especial?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 (Para mujeres mayores de 12 años) Por embarazo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra causa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pase a 44

43. ¿La INSTITUCIÓN a la que asiste... está ubicada en:

1 En ESTE municipio?

2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del municipio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

43.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a la institución?

C. MÓDULO DE PERSONAS (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS (conclusión)

44. ¿Cuál fue el ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS que ... aprobó?

1. Preescolar Prejardín Jardín Transición

2. Básica primaria 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º

3. Básica secundaria (Bachillerato básico) 6.º (1.º) 7.º (2.º) 8.º (3.º) 9.º (4.º)

4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico) 10.º (5.º) 11.º (6.º)

5. Media técnica (Bachillerato técnico) 10.º (5.º) 11.º (6.º)

6. Normalista 10.º 11.º 12.º 13.º

SUPERIOR

7. Técnica profesional 1 2

8. Tecnológica 1 2 3

9. Profesional 1 2 3 4 5 6

POSTGRADO

10. Especialización 1 2

11. Maestría 1 2 3

12. Doctorado 1 2 3 4 5 6

13. Ninguno 0

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

45. ¿Sabe... UTILIZAR EL COMPUTADOR?

1 Sí

2 No → [Pase a 47](#)

46. En la ÚLTIMA semana, ¿... utilizó el computador?

1 Sí

1.1 ¿Para cuáles de las SIGUIENTES ACTIVIDADES:

	Sí	No
1 Realizar tareas propias de su trabajo o estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Realizar transacciones comerciales o financieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Entretenimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Comunicarse con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otra actividad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 No

47. ¿Durante LA SEMANA PASADA, ...:

1 Trabajó?

2 No trabajó, pero tenía trabajo?

3 Buscó trabajo, pero había trabajado antes?

4 Buscó trabajo por primera vez?

5 Estudió y no trabajó ni buscó trabajo?

6 Realizó oficios del hogar y no trabajó ni buscó trabajo?

7 Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?

8 Vivió de jubilación o renta y no trabajó ni buscó trabajo?

9 Estuvo en otra situación?

[Pase a 51](#)

48. ¿A cuál ACTIVIDAD ECONÓMICA se dedica la empresa, establecimiento, negocio o finca en donde... Trabajó?

[] []

49. ¿En ESE TRABAJO, ... Era:

1 Obrero(a), empleado(a)?

2 Patrón(a), empleador (a)?

3 Trabajador(a) por cuenta propia?

4 Empleado(a) doméstico(a)?

5 Trabajador(a) familiar sin remuneración?

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS (conclusión)

50. ¿EL SITIO donde trabajó... la semana pasada, está ubicado en:

1 En ESTE municipio?

2 En OTRO municipio colombiano?

Nombre del departamento

[] []

Nombre del municipio

[] []

3 En OTRO país?

50.1 ¿Cuánto TIEMPO, EN MINUTOS, GASTA... normalmente en el recorrido de ida a su sitio de trabajo?

[] []

51. ¿Está... AFILIADO a un Fondo de Pensiones o pertenece a un régimen especial de pensiones?

1 Sí

2 No

3 Ya esta pensionado

52. ADICIONAL A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL a la que se dedicó... durante la semana pasada (trabajo, estudio, oficios del hogar). ¿cuáles de las siguientes ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS realizó:

→ ¿Cuántas horas en la semana?

	Sí	No	¿Cuántas horas en la semana?
1 Ayudar trabajando en un negocio familiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[] []
1 Vender por su cuenta algún producto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[] []
1 Hacer algún producto para vender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[] []
1 Ayudar trabajando en el campo o en la cría de animales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[] []
1 Realizar otros oficios del hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[] []
1 Realizar otro tipo de actividad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[] []

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

53. ¿ACTUALMENTE ...:

1 No está casado y lleva dos años o más viviendo con su pareja?

2 No está casado y lleva menos de dos años viviendo con su pareja?

3 Está separado(a), divorciado(a)?

4 Está viudo(a)?

5 Está soltero(a)?

6 Está casado(a)?

54. ¿Cuáles de los siguientes IDIOMAS... HABLA:

	Sí	No
1 Español (castellano)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Inglés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Francés?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Italiano?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Alemán?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Otro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D. MÓDULO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA ASOCIADA AL HOGAR

IDENTIFICACIÓN (Para TODOS los formularios)

1. Nombre comercial:

2. Razón social o nombre del propietario:

3. Tipo de documento:

1 Nit

1.1 Número

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 Dígito de verificación

--

2 Cédula de ciudadanía del propietario

2.1 Número

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Número telefónico

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD ECONÓMICA

5. ¿Esta unidad económica es:

- 1 Única?
 2 Principal?
 3 Sucursal?
 4 Unidad auxiliar?

Pase a 6

5.1 ¿Qué tipo de unidad auxiliar?

- 1 Gerencia
 2 Bodega
 3 Punto de venta o distribución
 4 Taller de mantenimiento
 5 Centros de atención al cliente (servicios y/o orientación) y similares

Pase a 15

6. ¿El mayor porcentaje de ingresos de la unidad económica o negocio

- 1 Mantenimiento y reparación?
 2 Compra y venta de productos **no fabricados** por la unidad?
 3 Alojamientos, restaurantes, cafeterías, bares, expendios de comida?
 4 Construcción?
 5 Transporte?
 6 Correo y telecomunicaciones?
 7 Intermediación financiera, seguros o fondos de pensiones y cesantías?
 8 Educación?
 9 Salud, servicios sociales o disposición de basuras?
 10 Otros servicios?
 11 Productos elaborados o transformados por ustedes?
 12 Otras actividades diferentes a industria, comercio o servicios?

Pase a 8

Pase a 11

Pase a 13

Pase a 14

**Para ÁREA RURAL
pase a módulo E
Si no TERMINE**

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD ECONÓMICA (conclusión)

7. ¿Los bienes que mantiene o repara PRINCIPALMENTE son:

- 1 Vehículos automotores?
 2 Motocicletas?
 3 Efectos personales?
 4 Enseres domésticos?
 5 Computadores y equipos de oficina?
 6 Maquinaria y equipo industrial?

Pase a 15

8. ¿Vende principalmente a:

- 1 Minoristas, otros mayoristas, usuarios industriales, comerciales o institucionales?
 2 Público en general?

9. ¿Las mercancías que vende son principalmente:

- 1 Nuevas? (Cuando se trate de alimentos marque siempre nuevas)
 2 Usadas?

10. ¿Qué grupo de mercancías vende principalmente esta unidad económica o negocio?

Pase a 15

11. ¿Esta unidad económica o negocio corresponde principalmente a:

- 1 Restaurante?
 2 Cafetería, fuente de soda o frutería?
 3 Otros expendios de comida?
 4 Expendio de bebidas alcohólicas?
 5 Hotel, hostel o aparta hotel?
 6 Residencias, moteles, amoblados?
 7 Centro vacacional, zona de camping?
 8 Otro tipo de alojamiento?

Pase a 15

12. ¿Esta unidad económica o negocio ofrece principalmente:

- 1 A la mesa?
 2 Autoservicio?

Pase a 15

13. ¿Qué servicios presta u ofrece esta unidad económica o negocio?

Pase a 15

14. ¿Cuál es el principal producto que fabrica o transforma esta unidad económica o negocio? ¿Cuál es su materia prima principal y su uso o destino?

1 Producto

2 Materia prima principal

3 Uso o destino

15. En promedio, ¿cuántas personas trabajaron el mes anterior en esta unidad económica o negocio?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. Código CIU Rev. 3

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Para diligenciar en oficina)

E. MÓDULO DE ACTIVIDAD AGROPECUARIA (sólo para Clase 3 - Rural disperso)

IDENTIFICACIÓN (Para TODOS los formularios)

Dirección de la finca, hacienda, tambo, ranchería, granja o terreno?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. ¿Cuál es el nombre de finca, hacienda, tambo, ranchería, granja o terreno?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. ¿Cuál es el área de la finca, hacienda, tambo, ranchería, granja o terreno?

Área

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--

- 1 Hectárea
- 2 Fanegada
- 3 Cuadra
- 4 Metro cuadrado
- 5 Cuerda

CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA

3. ¿En los terrenos de esta finca, durante el año 2005, qué cultivos se sembraron o se sembrarán?

Nro.	Nombre común de los cultivos solos o asociados	Unidad de superficie	Área total sembrada		Día de la entrevista (cultivos de ciclo largo)
			En el I semestre (cultivos de ciclo corto)	En el II semestre (cultivos de ciclo corto)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Unidad de superficie: 1 Hectárea 2 Fanegada 3 Cuadra 4 Metro cuadrado 5 Cuerda
(Si encuentra más de diez cultivos agrícolas, diligencie los formatos adicionales que sean necesarios)

2 No se sembró

4. El día de hoy, ¿en los terrenos de esta finca existen:

Clase de cobertura			1.1 Código unidad de superficie	1.2 Área total
	Sí	No		
1 Bosques plantados?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2 Forrajes o pastos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Malezas o rastrojos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Unidad de superficie: 1 Hectárea 2 Fanegada 3 Cuadra 4 Metro cuadrado 5 Cuerda

E. MÓDULO DE ACTIVIDAD AGROPECUARIA (conclusión)

ACTIVIDAD PECUARIA

5. El día de hoy, ¿en los terrenos de esta finca hay:

Clase de cobertura			1.1 Cantidad total				
	Sí	No					
1 Vacas, toros, novillos(as), terneros(as), becerros(as), toretes, vaquillas, búfalos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
2 Caballos, yeguas, mulas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3 Burros, burras, asnos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
4 Ovejas, corderos, camuros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
5 Cabras, chivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
6 Porcinos, marranos, cerdos, lechones?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
7 Pollos, gallos, gallinas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
8 Otras especies menores (pavos, cuyes, conejos, codornices, colmenas)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

6. El día de hoy, ¿en los terrenos de esta finca hay áreas dedicadas al cultivo de:

Clase de especie			1.1 Código unidad de superficie					1.2 Área total				
	Sí	No										
1 Peces?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>										
2 Camarones?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>										

Unidad de superficie: 1 Hectárea 2 Fanegada 3 Cuadra 4 Metro cuadrado 5 Cuerda

Resultados de entrevista por unidad censal

	Unidad de vivienda																								
	Cantidad de visitas																								
	1				2				3				4				5				6				
Fecha	D	D	M	M	D	D	M	M	D	D	M	M	D	D	M	M	D	D	M	M	D	D	M	M	
Hora	H	H	:	M	M	H	H	:	M	M	H	H	:	M	M	H	H	:	M	M	H	H	:	M	M
Resultado																									

Resultado: 0 Sin suspensión 1 Ausente en el momento de la entrevista 2 Rechazo 3 Desocupada 4 Informante no idóneo 5 Desocupada por uso temporal 6 Incompleta 7 Otro

Código del supervisor

Hora de terminación de la entrevista :

