ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 1998

Folio

Resultado de la entrevista

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACION ESTADISTICA Y GEOGRAFICA, CAPITULO V, DE ACUERDO AL ARTICULO 38° DE LA MENCIONADA LEY LA INFORMACION SE MANTENDRA CON CARECTER ESTRICATAMENTE CONFIDENCIAL.

UBICACION GEOGRAFICA
1) Entidad Federativa:
2) Municipio:
3) Localidad:
4) Ageb: -
5) Estrato:

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número Exterior:	Número Interior:
Manzana, Lote o Sección:	
Entre Calles:	Y

CONFIDENCIAL

NUMERO DE AUTORIZACION

PARA INFORMACION LEVANTADA EN MENOS DE SIETE DIAS

INEGI
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA GEOGRAFIA E INFORMATICA

CAPITULO 1 IDENTIFICACION DE HOGARES EN LA VIVIENDA

HOGARES EN LA VIVIENDA		OBSERVACIONES
	(cruce)	
01. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda se sostienen de un gasto común para comer?	1 Si (Pase a 03) 2 No (Pase a 02)	
02. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda que se sostienen de gastos separados, para comer?	___ (Levante cuestionarios por separado para cada hogar)	
HUESPEDES Y SERVIDORES DOMESTICOS **Si el Folio corresponde a un "Hogar adicional", inicie la entrevista a partir de estas preguntas.**		
	(Cruce una opción)	
03. ¿En este hogar hay huéspedes que duerman normalmente en la vivienda?	1 Si 04. ¿Cuántos? ___ (No levante la entrevista en esta vivienda si hay 6 o más) 2 No (Pase a 06)	
05. ¿Cuántos de estos huéspedes comen normalmente en este hogar?	___	
	(Cruce una opción)	
06. ¿Este hogar cuenta con servidores domésticos que duerman normalmente en la vivienda?	1 Si 07.¿Cuántos? ___ 2 No (Pase a 09)	
08. ¿Cuántos de estos servidores domésticos comen normalmente en este hogar?	___	
Sólo para ser contestadas por el entrevistador. HOGARES ADICIONALES Y VIVIENDAS OMITIDAS DETECTADAS EN EL APARTADO DE HUESPEDES Y SERVIDORES DOMESTICOS		
	(Cruce una opción)	
09. ¿En la sección de huéspedes y servidores domésticos usted detectó hogares adicionales?	1 Si 10.¿Cuántos? ___ (Levante cuestionarios por separado) 2 No (Pase a 11)	
	(Cruce una opción)	
11. ¿En la sección de huéspedes y servidores domésticos detectó viviendas omitidas dentro del predio?	1 Si 12.¿Cuántos? ___ (Actualice el listado de viviendas)[1/] 2 No (Pase a capítulo 2)	

1/ Deberá seguir el procedimiento indicado del apartado de "Identificación de viviendas"

CAPITULO 2 CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

TENENCIA DE VIVIENDA

01. ¿Esta vivienda es ...

(Lea y cruce una opción)

1	prestada?
2	recibida como prestación?
3	rentada o alquilada?
4	propia y la estan pagando?
5	propia en terreno de asentamiento irregular?
6	propia en terreno ejidal o comunal?
7	propia y totalmente pagada en terreno propio?
8	otro tipo de tenencia _____ (especifique)

NUMERO DE CUARTOS

02. ¿ Cuántos cuartos tiene la vivienda sin contar cocina, baño y pasillos ? [ ][ ]

03. ¿ De éstos cuartos de la vivienda, habitualmente cuantos se usan para dormir ? [ ][ ]

04. ¿ De éstos cuartos de la vivienda, habitualmente cuántos usa este hogar para dormir ? [ ][ ]

05. ¿ Cuántas recámaras tiene esta vivienda ? [ ][ ]

CUARTO PARA COCINAR

06. ¿ Esta vivienda tiene cuarto para cocinar ? (Cruce una opción) SI [1] NO [2] Pase a 8

07. ¿ En el cuarto para cocinar también duermen ? (Cruce una opción) SI [1] NO [2]

MATERIAL DE MUROS

08. ¿ De qué material es la mayor parte de las paredes o muros exteriores de esta vivienda ?

(Lea y cruce una opción)

01	Cartón, hule, tela, llantas, etc.
02	Lámina de cartón.
03	Carrizo, bambú, palma o tejamanil.
04	Embarro o bajareque.
05	Lámina de asbesto.
06	Lámina metálica, fibra de vidrio, plástico o mica.
07	Tabla roca .
08	Madera.
09	Vidrio o cristal.
10	Panel de concreto.
11	Concreto monolítico .
12	Adobe.
13	Tabique, ladrillo, tabicón, block.
14	Piedra o cemento (incluye cantera)
15	Otros materiales. _____ (especifique)

09. ¿ Los muros exteriores de la vivienda tienen algún recubrimiento por la parte externa? (Cruce una opción) SI [1] NO [2]

10. ¿ Hace cuánto tiempo se construyeron los muros de _____? Años [ ][ ]

11. ¿ Los muros exteriores de la vivienda han sido reparados parcial o totalmente? (Cruce una opción) SI [1] NO [2] NO SABE [3] Pase a 13

12. ¿ Hace cuánto tiempo hicieron la última reparación de los muros exteriores de la vivienda? Años [ ][ ]

MATERIAL DE TECHOS

13. ¿ De qué material es la mayor parte de los techos de esta vivienda ?

(Lea y cruce una opción)

01	Cartón, hule, tela, llantas, etc.
02	Lámina de cartón.
03	Palma, tejamanil o madera.
04	Lámina metálica, fibra de vidrio, plástico o mica.
05	Carrizo, bambú o terrado.
06	Lámina de asbesto.
07	Teja.
08	Panel de concreto.
09	Concreto monolítico.
10	Tabique, ladrillo, tabicón o loza de concreto.
11	Block.
12	Vigueta y poliuretano, vigueta y bovedilla, vigueta y cuña.
13	Otros materiales _____ (especifique)

14. ¿ Los techos de la vivienda tienen algún recubrimiento ? (Cruce una opción) SI [1] NO [2]

15. ¿ Hace cuánto tiempo se construyeron los techos de_____? Años [ ][ ]

16. ¿ Los techos de la vivienda han sido reparados parcial o totalmente? (Cruce una opción) SI [1] NO [2] NO SABE [3] Pase a 18

17. ¿ Hace cuánto tiempo hicieron la última reparación a los techosde la vivienda? Años [ ][ ]

MATERIAL DE PISOS

18. ¿ De qué material es la mayor parte de los pisos de esta vivienda ?

(Lea y cruce una opción)

1	Tierra.
2	Cemento o firme.
3	Madera, mosaico, loseta de concreto,loseta de plástico u otros recubrimientos.

CAPITULO 2 CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

DISPONIBILIDAD DE AGUA

(Cruce una opción)

19. ¿ La vivienda tiene agua entubada ? SI [1] NO [2] Pase a 25

20. ¿ El agua está...
(Lea y cruce una opción)
[1] dentro de la vivienda (cocina, baño o en algún otro cuarto) ?
[2] fuera de la vivienda pero si dentro del edificio, vecindad o terreno ?

(Cruce una opción)

21. ¿ El agua que llega a su vivienda es de la red pública? SI [1] NO [2] Pase a 25

22. ¿ Con qué frecuencia llega el agua de la red pública a su vivienda ...
(Lea y cruce una opción)
[1] de uno a tres días por semana ?
[2] de cuatro a seis días por semana ?
[3] diario algunas horas al día ?
Pase a 27 [4] diario (durante todo el día) ?
[5] otros período _____?
(especifique)

(Cruce una opción)

23. ¿ Almacena el agua para que no le falte cuando no llega de la red pública ? SI [1] NO [2] Pase a 21

24. ¿ Le alcanza el agua que almacena para cubrir sus necesidades ? SI [1] NO [2] Pase a 27

25. ¿ Entonces de dónde obtiene el agua ? o
¿ Entonces de dónde obtiene el agua cuando no le alcanza ?
(Lea y cruce una opción)
[1] Agua de llave pública.
[2] Agua por pipa del servicio público.
[3] Agua por pipa del servicio particular.
Pase a 27 [4] Agua de pozo.
[5] Agua por acarreo (arroyo, jagüey, río, etc.).
[6] Otras fuente _____?
(especifique)

26. ¿ La frecuencia del servicio es ...
(Lea y cruce una opción)
[1] de uno a tres días por semana ?
[2] de cuatro a seis días por semana ?
[3] diario algunas horas al día ?
[4] diario (durante todo el día) ?
[5] otros período _____ ?
(especifique)

SERVICIO SANITARIO

(Cruce una opción)

27. ¿ Esta vivienda tiene cuarto de baño ? SI [1] NO [2]

28. ¿ Esta vivienda tiene ....
(Lea y cruce una opción)
Pase a 30 [1] hoyo negro o pozo ciego ?
[2] letrina ?
[3] excusado ?
Pase a 32 [4] no dispone de servicio sanitario ?

(Cruce una opción)

29. ¿ El excusado tiene conexión de agua ? SI [1] NO [2]

30. ¿ El hoyo negro o pozo ciego, letrina o excusado es exclusivo para los residentes de la vivienda ? (Cruce una opción) SI [1] NO [2]

DRENAJE

(Si contesto la opción 3 en la pregunta 28, pregunte)

31. ¿ El excusado cuenta con drenaje ...
(Lea y cruce una opción)
[1] con desagüe al río, lago, etc. ?
[2] conectado a una fosa séptica ?
[3] conectado al de la calle ?
[4] con otro tipo de desagüe _____ ?
(especifique)

(Cruce una opción)

32. ¿ Esta vivienda cuenta con drenaje para el desalojo de las aguas jabonosas (grises o sucias) del fregadero, regadera, lavabo o lavadero. SI [1] NO [2] Pase a 34

33 ¿ En esta vivienda a donde van a dar las aguas jabonosas (grises o sucias)...
(Lea y cruce una opción)
[1] drenaje al suelo, río, lago, etc. ?
[2] al drenaje conectado a una fosa séptica ?
[3] al drenaje conectado a la calle ?
[4] otro tipo de desagüe _____ ?
(especifique)

BASURA

34. ¿ Habitualmente que hace con la basura ?
(Lea y cruce la(s) opción(es)
[1] La tira al río.
[2] La quema.
[3] La tira en un terreno baldío o a la callle.
[4] La entierra.
[5] La tira en el basurero público.
[6] Utiliza el servicio de recolección público.
[7] Utiliza el servicio de recolección particular.
[8] La recicla.

(Cruce una opción)

35. ¿ Cuenta la localidad o colonia con servicio de recolección público ? SI [1] NO [2] Pase a 37

36. ¿ Cada cuántos días pasa el servicio de recolección público ? [ ][ ]

COMBUSTIBLE

37. ¿ Habitualmente qué combustible utiliza para cocinar o calentar sus alimentos ?
(Lea y cruce una opción)
[1] Leña.
[2] Carbón.
[3] Petróleo.
[4] Electricidad.
[5] Gas.
[6] Otros _____.
(especifique)
[7] No utiliza combustible.

CAPITULO 2 CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

ELECTRICIDAD

(Cruce una opción)

38. ¿ Esta vivienda tiene luz eléctrica ? SI [1] NO [2] Pase a 42

39. ¿ Cuál es la fuente de donde obtiene la luz eléctrica?

(Lea y curce la(s) opcion(es)

- [1] Acumulador.
- [2] Planta particular.
- [3] Servicio público.
- [4] Otra fuente _____? (especifique)

(Cruce una opción)

40. ¿ En todos los cuartos de esta vivienda hay instalaciones fijas para focos ? SI [1] NO [2]

(Cruce una opción)

41. ¿ Tiene contrato de luz ? SI [1] NO [2]

TELEFONO

(Cruce una opción)

42. ¿ Esta vivienda tiene teléfono ? SI [1] NO [2] Pase a 44

Número: _____

(Cruce una opción)

43. ¿ El teléfono lo presta y cobra por su uso o también lo usa para su negocio? SI [1] NO [2]

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

VEHICULOS PARA USO DEL HOGAR		NUMERO DE UNIDADES	
CODIGO	44. ¿Cuentan con ... para uso del hogar, cuántos ?		45. ¿ Este o alguno de estos... lo (s) utilizan también en su negocio ?
1	Automóvil.		
2	Camioneta.		
3	Motocicleta o motoneta.		
4	Bicicleta.		
5	Vehiculos de tracción animal.		
6	Lanchas, canoas, trajineras, etc.		
7	Otros especifique.		

APARATOS PARA USO DEL HOGAR		NUMERO DE UNIDADES	
CODIGO	46. ¿Cuentan con ... para uso del hogar, cuántos ?		47. ¿ Este o alguno de estos... lo (s) utilizan también en su negocio ?
01	Radio.		
02	Grabadora.		
03	Tocadiscos, consola o modular.		
04	Television.		
05	Videocasetera.		
06	Juegos de video.		
07	Computadora.		
08	Antena parabólica.		
09	Ventilador.		
10	Máquina de coser.		
11	Estufa de gas.		
12	Estufa de otro combustible.		
13	Refrigerador.		
14	Licuadora.		
15	Bomba de agua.		
16	Plancha eléctrica.		
17	Molino de mano.		
18	Lavadora.		
19	Aspiradora.		
20	Calentador o boiler de gas.		
21	Calentador o boiler de otro combustible.		
22	Horno de microondas.		
23	Reproductor de discos compactos.		
24	Aire acondicionado o cooler.		
25	Calefactor.		
26	Otros electrodomésticos (especifique).		

C.C. [ ][ ]

OBSERVACIONES:

CAPITULO 2 CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

APOYO A LA VIVIENDA	OBSERVACIONES:
48. ¿ En los últimos seis meses algún miembro de este hogar, recibió crédito de alguna institución pública para la compra, ampliación o mejoras de esta vivienda o para la compra, ampliación o mejoras de una vivienda o terreno que no habita el hogar ? (Cruce una opción) SI [1] NO [2] Pase a 50	
49. ¿ Qué institución(es) le proporcionó(aron) el crédito .... (Lea y cruce las opciones) 1 IVE (Instituto de Vivienda Estatal) ? 2 FOVISSSTE ? 3 INFONAVIT ? 4 Otras instituciones públicas _____? (especifique)	

TIPO DE VIVIENDA	
50. Entrevistador identifique el tipo de vivienda y ubiquela en una de las siguientes opciones (Lea y cruce una opción) 1 Casa sola que no comparte muros. 2 Casa sola que comparte muros. 3 Dpartamento en condominio horizontal. 4 Departamento en edificio o condominio vertical. 5 Departamento que comparte el servicio sanitario. 6 Cuarto de azotea. 7 Local usado como vivienda (bodega, taller, etc.). 8 Vivienda móvil. 9 Refugio.	

CAPITULO 3 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
HOJA DE REGISTRO BASICO (H.R.B.)

(01)	RESIDENTES HABITUALES DE LA VIVIENDA (02)	PARENTESCO (03)	(03.1)	SEXO (04)		EDAD (05)	PERCEPTORES (06)		SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 ANOS Y MAS: ALFABETISMO (07)		ASITENCIA A UN CENTRO EDUCATIVO: FORMAL (08)		ASITENCIA A UN CENTRO EDUCATIVO: TECNICA O COMERCIAL (09)	
NU-MERO DE REN-GLON	"Dígame el nombre de todas las personas que viven habibitualmente en esta vivienda y que forman parte de este hogar".	¿Qué relación o parentesco tiene... con el jefe(a) del hogar?	CODIGO	¿... es hombre o mujer? (Cruce)		¿Cuántos años cumplidos tiene...?	¿Percibió ingresos monetarios durante los últimos seis meses? (Cruce)		¿...sabe leer y escribir un recado? (Cruce)		¿...asiste actualmente a algún centro de educación básica, media o superior (Cruce)		¿...asiste actualmente a algún centro de educación técnica o comercial? (Cruce)	
				H	M		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
01		**Jefe o Jefa**	|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
02			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
03			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
04			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
05			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
06			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
07			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
08			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
09			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
10			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
11			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
12			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
13			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
14			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
15			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
16			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
17			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
18			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
19			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2
20			|	1	2		1	2	1	2	1	2	1	2

CAPITULO 3 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
HOJA DE REGISTRO BASICO (H.R.B.)

	SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 AÑOS Y MAS									
	TIPO DE ESCUELA		NIVEL DE INTRUCCION							
(10)	(11)	(11.1)	(12)	(12.1)	(13)		(14)	(14.1)		(15.1)
NU-MERO DE REN-GLON	¿La escuela a la que asiste es... - pública? - privada? - otros? (especifique)	CODIGO	¿Cuál es el último grado de estudios que terminó y aprobó en educación básica, media o superior?	CODIGO	¿Quedo a deber materias en ...? (Cruce) SI	NO	¿En que grado(s) debe materias?	CODIGO	¿Cuál es el último grado de estudios que terminó y aprobó en edducación técnica o comercial	CODIGO
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|
|		|		|	1	2		|		|

CAPITULO 3 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
HOJA DE REGISTRO BASICO (H.R.B.)

	SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 AÑOS Y MAS					SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MAS	
	BECAS Y CREDITOS EDUCATIVOS					ESTADO CIVIL	
(16)	(17)	(17.1)	(18)	(19)	(19.1)	(20)	(20.1)
NU- MERO DE REN- GLON	¿...Le otorgaron beca o crédito educativo para el ciclo escolar 1998-1999? -Beca -Crédito educativo -No sabe -No tiene	C O D I G O	¿Quién proporciona su beca o crédito educativo (Lea las opciones de su Catálogo de códigos)	¿Cómo recibe su beca o crédito educativo? -En dinero. -Descuento parcial del costo de la colegiatura. -Excención del pago de colegiatura.	C O D I G O	¿...Actualmente está... -viviendo en unión libre? -casado(a) -separado(a) -viudo(a) -divorciado(a) -soltero(a)	C O D I G O
|			|				
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			
|			|			

PARA SER LLENADO POR EL CRITICO-CODIFICADOR		
(21) Clase de hogar		
(22) Tamaño del hogar		
(23) total de residentes de la vivienda que forman parte del hogar		
(24) Total de hombres		
(25) Total de mujeres		

OBSERVACIONES:

CAPITULO 4 CONDICION DE ACTIVIDAD Y CARACTERISTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MAS

(01)	SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 ANOS Y MAS											
	CONDICION DE ACTIVIDAD						CAUSAS DE	NUMERO DE	EMPLEO PRINCIPAL			
N	DURANTE EL MES PASADO, USTED...						NO TRABAJO	EMPLEOS	RECIDENCIA DEL EMPLEO		POSICION EN EL EMPLEO	
U	(02)		(03)		(04)		(05)	(06)	(07)		(08)	
M	¿ Trabajó en una empresa o institución, rancho o parcela, a cambio de un ingreso, sueldo, salario o jornal, en dinero o en especie o espera recibirlo ? ó ¿ Trabajó en su negocio, rancho o parcela, o de forma independiente a cambio de un ingreso, beneficio o ganancia, en dinero o en especie o espera recibirlo ?		¿ Trabajó como aprendíz o ayudante en una empresa, taller o negocio que no es propiedad del hogar sin percibir ingresos como pago por su trabajo ? ó ¿ Trabajó ayudando en las actividades de la parcela o negocios propiedad del hogar sin percibir ingresos como pago a su trabajo ?		¿ Trabajó o realizó alguna actividad de manera esporádica o eventual, para obtener más ingresos y ayudar a mejorar la economía de su hogar ?		Si contestó "NO" en columnas 02, 03 y 04 pregunte: ¿ Por qué causa no trabajó? (Lea las opciones en su Catálogo de código)	¿Cuántos empleos o trabajos tuvo el mes pasado (Si contestó 2 empleos o más, identifique el principal (*) y continúe en la columna 07)	¿Este empleo o trabajo principal lo realizó dentro del país?		¿Usted qué era en ese trabajo? (Lea al entrevistado las opciones de respuesta de su Catálogo de códigos)	(08.1)
E	(cruce)		(cruce)		(cruce)				(cruce)			C
R	SI	NO	SI	NO	SI	NO			SI	NO		O
E												D
N												I
G												G
L												O
O												
N												
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		
|	1	2	1	2	1	2	|		1	2		

(*) Cuando exista más de un empleo determine el principal, preguntando en cuál de ellos obtuvó más ingresos; si percibió los mismos ingresos, pregunte a cuál le dedicó más tiempo, si el tiempo dedicado fue igual, entonces considere como empleo principal al que el informante decida. No olvide que el mes pasado es nuestro período de referencia.

CAPITULO 4 CONDICION DE ACTIVIDAD Y CARACTERISTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MAS

(09) NUMERO DE RENGLON	CONTINUA EMPLEO PRINCIPAL						
	OCUPACION			RAMA DE ACTIVIDAD			NOMBRE DE LA EMPRESA	SECTOR DEL EMPLEO
	(10) ¿Cuáles eran las actividades o tareas más importantes que desarrolló en este empleo el mes pasado?	(11) ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeño en este empleo el mes pasado?	(11.1) CODIGO	(12) ¿A qué se dedicaba la empresa, negocio, institución o persona para la que trabajó o ayudó el mes pasado?	(12.1) CODIGO CMAP	(12.2) CODIGO SCIAN	(13) ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó el mes pasado?	(13.1) ¿Esta empresa, negocio o institución en la que usted trabajó es... 1. pública? 2. privada? 3. No sabe?
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		
|			| | |		| | |	| | |		

OBSERVACIONES:

CAPITULO 4 CONDICION DE ACTIVIDAD Y CARACTERISTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MAS

(14) NUMERO DE RENGLON	CONTINUA EMPLEO PRINCIPAL																					
	TAMANO DE LA EMPRESA	HORAS TRABAJADAS	DIAS DE PAGO	SOLO PARA ASALARIADOS																		
	(15) ¿Cuántas personas incluyéndose usted laboraron durante el mes pasado en su centro de trabajo (oficina, negocio, empresa, taller, etc.)? ¿Cuántas personas incluyéndose usted trabajaron en su negocio, empresa, cooperativa, taller, etc., durante el mes pasado?	(16) ¿Cuántas horas por semana laboró en este empleo?	(17) ¿Cada cuántos días le pagan o recibe ingresos por este empleo? (Lea su Catálogo de códigos)	HORAS EXTRAS						CAPACITACION						ANTIGÜEDAD			
				(18) ¿Trabajó o cubrió horas extras el mes pasado en este empleo? (Cruce) SI NO Pase a 22		(19) ¿Cuántas horas extras trabajó o cubrió el mes pasado en este empleo?	(20) ¿De esas horas extras ¿le pagaron o le van a pagar algunas? (Cruce) SI NO Pase a 22		(21) Del total de horas extras pagadas o que le van a pagar ¿Cuántas van a ser en efectivo?	(22) De _____ de (mes) 1998 al día de hoy, ¿Ha recibido cursos de capacitación en este empleo? (Cruce) SI NO Pase a 26		(23) ¿En este mismo período ¿A cuántos cursos de capacitación por parte de la empresa o institución donde labora asistió?	(24) ¿Que duración en horas tuvo o tuvieron los cursos que me indicó en la pregunta anterior?	(25) ¿Cuándo terminó o va a terminar el último de ese o esos cursos de capacitación?		EN EMPLEO (26) ¿Cuánto tiempo tiene laborando en este empleo, a partir de su último contrato o acuerdo verbal?		EN OCUPACION (27) ¿Cuánto tiempo tiene trabajando como... En este empleo, a partir de su último contrato o acuerdo verbal?	
															MES	AÑO	AÑOS	MESES	AÑOS	MESES
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|
|	|	|		1	2	|	1	2	|	1	2	|	|	|	|	|	|	|	|	|

OBSERVACIONES:

CAPITULO 4 CONDICION DE ACTIVIDAD Y CARACTERISTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MAS

(28) NUMERO DE RENGLON	CONTINUA EMPLEO PRINCIPAL SOLO PARA ASALARIADOS TIPO DE CONTRATACION (29) ¿Bajo qué condiciones de contratación trabajó en este empleo? (Lea las opciones) - Tuvo contrato por tiempo indeterminado (Base, planta o confianza) - Trabajo por contrato, con tiempo u obra determinada - No firmó contrato - Otros (Especifique)	(29.1) CODIGO	AFILIACION A SIDICATOS (30) ¿Está usted afiliado a algún sindicato en este empleo? (Cruce) SI	NO
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2
|			1	2

PRESTACIONES SOCIALES

(31)
¿Qué prestaciones sociales le proporcionaron en este empleo?
(Lea al entrevistado las opciones de respuesta y anote debajo del Número de Renglón el código de la opción que le indique)

TIPO DE PRESTACIONES	NUMERO DE RENGLON					
01. Servicios médicos del IMSS	|	|	|	|	|	|
02. Servicios médicos de ISSSTE	|	|	|	|	|	|
03. Servicios médicos PEMEX	|	|	|	|	|	|
04. Servicios médicos SECMAR	|	|	|	|	|	|
05. Servicios médicos de la SEDENA	|	|	|	|	|	|
06. Servicios médicos de universidades	|	|	|	|	|	|
07. Servicios médicos privados	|	|	|	|	|	|
08. Ayuda alimentaria en efectivo	|	|	|	|	|	|
09. Ayuda de despensa	|	|	|	|	|	|
10. Servicio de comedor	|	|	|	|	|	|
11. Guarderías o estancias infantiles	|	|	|	|	|	|
12. Capacitación	|	|	|	|	|	|
13. Otros tipos de cursos	|	|	|	|	|	|
14. Crédito para vivienda	|	|	|	|	|	|
15. Préstamos en dinero	|	|	|	|	|	|
16. Acceso a actividades recreativas y/o culturales	|	|	|	|	|	|
17. Ayuda para transporte en efectivo	|	|	|	|	|	|
18. Otro tipo de ayuda para transporte	|	|	|	|	|	|
19. Descuento o excención en el pago de servicios (Luz eléctrica, teléfono, pago de agua, etc.)	|	|	|	|	|	|
20. Aguinaldo	|	|	|	|	|	|
21. Reparto de utilidades	|	|	|	|	|	|
22. SAR o AFORE	|	|	|	|	|	|
23. Prima vacacional	|	|	|	|	|	|
24. Vacaciones con goce de sueldo	|	|	|	|	|	|
25. Fonacot	|	|	|	|	|	|
26. Fondo de Ahorro	|	|	|	|	|	|
27. Seguro de vida	|	|	|	|	|	|
28. Ayuda para renta de la casa habitación	|	|	|	|	|	|
29. Otros (Especifique en observaciones)	|	|	|	|	|	|
30. No tiene prestaciones sociales	|	|	|	|	|	|

CAPITULO 5 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

CLAVE	CONCEPTO	UNIDAD
	A.- Alimentos	
	1.- Cereales	
A001	Maíz en grano, pozolero, palomero	Kg.
A002	Harina de maíz	Kg.
A003	Masa de maíz	Kg.
A004	Tortilla de maíz	Kg.
A005	Fécula de maíz (maizena, polvo para atole)	Kg.
A006	Otros productos de maíz: tostadas, hojuelas, pinole, etc.	Kg.
A007	Harina de trigo (refinada o integral)	Kg.
A008	Tortilla de harina	Kg.
A009	Galletas saladas	Kg.
A010	Galletas dulces	Kg.
A011	Pan blanco: bolillo, telera, baguette	Kg.
A012	Pan de dulce: en pieza o empaquetado	Kg.
A013	Pan para emparedado, hamburguesa, hot-dog	Kg.
A014	Pasteles y panecillos en pieza o empaquetado	Kg.
A015	Pasta para sopa	Kg.
A016	Otros productos de trigo: pasta para fritura, hojuelas, harina preparada, etc.	Kg.
A017	Arroz en grano	Kg.
A018	Otros productos de arroz: harina, tostado, etc.	
A019	Avena	Kg.
A020	Otros cereales: centeno, granola, cebada, etc.	Kg.
A021	Frituras procesada de trigo o maíz	Kg.
	2.- Carnes	
	a) De res y ternera	
A022	Bistec y milanesa	Kg.
A023	Pulpa (trozo y molida)	Kg.
A024	Cocido o retazo con hueso	Kg.
A025	Lomo y filete	Kg.
A026	Cortes especiales: t-bone, roast beef agujas, etc.	
A027	Chuleta y costilla	Kg.
A028	Vísceras: hígado, riñones, sesos, corazón, medula y otras partes de res	Kg.
	b) De puerco	
A029	Lomo y pierna	Kg.
A030	Chuleta y costilla	Kg.
A031	Pulpa, bistec, trozo y molida	Kg.
A032	Vísceras: hígado, riñones, sesos, corazón, medula y otras partes de puerco	Kg.
	c) Aves	
A033	Pollo en piezas: pierna, muslo, pechuga	Kg.
A034	Pollo entero	Kg.
A035	Gallina entera o en piezas	Kg.
A036	Vísceras: corazón, hígado, etc. y otras partes del pollo	Kg.
A037	Otras aves: pavo, pichón, pato, etc.	Kg.
	d) Otras carnes	
A038	Carnero y borrego	Kg.
A039	Cabrito	Kg.
A040	Otros: conejo, venado, iguana, rana, etc.	Kg.
	e) Carnes procesadas	
A041	Jamón	Kg.
A042	Tocino	Kg.
A043	Salchicha	Kg.
A044	Chorizo y longaniza	Kg.
A045	Carnes enchiladas o ahumadas	Kg.
A046	Queso de puerco	Kg.
A047	Carne de res seca: cecina, machaca, rellena, etc.	Kg.
A048	Otros: pastel de pollo, salami, mortadela, etc.	Kg.
	3.- Pescados y mariscos	
	a) Pescados y mariscos frescos	
A049	Huachinango	Kg.
A050	Mojarra	Kg.
A051	Robalo	Kg.
A052	Mero	Kg.
A053	Cazón, liza y bagre	Kg.
A054	Camarón	Kg.
A055	Otros pescados y mariscos: trucha, jaiba, ostión, almeja, etc.	Kg.
	b) Pescados y mariscos procesados	
A056	Sardinas	Kg.
A057	Atún	Kg.
A058	Secos: bacalao, charal, camarón, etc.	Kg.
A059	Otros: abulón, ostión, pulpo, etc.	Kg.
	4.- Leche y derivados	
	a) Leche	
A060	Pasteurizada	Lt.
A061	No pasteurizada (bronca)	Lt.
A062	Evaporada	Kg.
A063	Condensada	Kg.
A064	En polvo (entera o descremada)	Kg.
A065	Maternizada	Kg.
A066	Otras: cabra, burra, etc.	Lt.
	b) Quesos	
A067	Fresco	Kg.
A068	Chihuahua	Kg.
A069	Oaxaca y asadero	Kg.
A070	Manchego	Kg.
A071	Amarillo	Kg.
A072	Añejo y cotija	Kg.
A073	Requesón	Kg.
A074	Otros: enchilado, gruyere, parmesano, holandés, crema, etc.	Kg.
	c) Otros derivados de la leche	
A075	Crema	Kg.
A076	Mantequilla	Kg.
A077	Otros: yoghurt, jocoque, etc.	Kg.
	5.- Huevos	
A078	Gallina	Kg.
A079	Otros: tortuga, pata, pava, etc.	Kg.
	6.- Aceites y grasas	
A080	Aceite vegetal	Lt.
A081	Manteca vegetal	Kg.
A082	Manteca de puerco	Kg.
A083	Margarina	Kg.
A084	Otros: aceite de oliva, enjundia, etc.	Lt.
	7.- Tubérculos	
A085	Papa	Kg.
A086	Harina de papa para puré	Kg.
A087	Otros: camote, yuca, ñame, betabel, etc.	Kg.
A088	Papas fritas en bolsa o a granel	Kg.
	8.- Verduras, legumbres, leguminosas y semillas	
	a) Verduras y legumbres frescas	
A089	Tomate rojo (jitomate)	Kg.
A090	Tomate verde	Kg.
A091	Chile serrano y jalapeño	Kg.
A092	Chile poblano para rellenar	Kg.
A093	Otros chiles: habanero, árbol, etc.	Kg.
A094	Cebolla	Kg.
A095	Ajo	Kg.
A096	Aguacate	Kg.
A097	Repollo o col	Kg.
A098	Lechuga	Kg.
A099	Zanahoria	Kg.
A100	Pepino	Kg.
A101	Ejote	Kg.
A102	Chícharo	Kg.
A103	Elote	Kg.
A104	Chayote	Kg.
A105	Calabacitas	Kg.
A106	Nopales	Kg.
A107	Verdolagas, espinacas y acelgas	Kg.
A108	Perejil	Kg.
A109	Cilantro	Kg.
A110	Epazote, pápalo y apio	Kg.
A111	Verduras mixtas en bolsa	Kg.
A112	Otros: alcachofa, quelites, romeritos, rábanos, poro, chilacayote, etc.	Kg.
	b) Verduras y legumbres procesadas	
A113	Chiles envasados	Kg.
A114	Chiles secos o en polvo	Kg.
A115	Verduras envasadas (incluya aceitunas)	Kg.
A116	Verduras y legumbres congeladas	Kg.
	c) Leguminosas	
A117	Frijol	Kg.
A118	Garbanzo	Kg.
A119	Otras: lentejas, haba, etc.	Kg.
	d) Leguminosas procesadas	
A120	Frijol (en caja o lata), soya	Kg.
A121	Otras leguminosas (en lata o secas)	Kg.
	e) Semillas	
A122	Semillas a granel (nuez, piñón, almendra, cacahuate, etc.)	Kg.
A123	Semillas envasadas (nuez, piñón, almendra, cacahuate, etc.)	Kg.

9.- Frutas

a) Frutas frescas

A124	Naranja	Kg.
A125	Limón	Kg.
A126	Otros cítricos: lima, toronja, mandarina, etc.	Kg.
A127	Plátano tabasco	Kg.
A128	Otros plátanos: macho, dominico morado y manzano	Kg.
A129	Manzana o perón	Kg.
A130	Pera	Kg.
A131	Durazno y chabacano	Kg.
A132	Ciruela	Kg.
A133	Fresa	Kg.
A134	Guayaba	Kg.
A135	Mango	Kg.
A136	Mamey	Kg.
A137	Papaya	Kg.
A138	Melón	Kg.
A139	Sandía	Kg.
A140	Piña	Kg.
A141	Jícama	Kg.
A142	Uva	Kg.
A143	Otras: guanabana, granada, tuna, higo, coco, tamarindo, etc.	Kg.

b) Frutas procesadas

A144	Almíbar o conserva: durazno, mango, piña, cereza, etc.	Kg.
A145	Cristalizadas y secas: pasitas, dátiles, chabacano, etc.	Kg.
A146	Otras: frutas endulzadas, enchiladas, etc.	Kg.

10.- Azúcar y mieles

A147	Azúcar (blanca y morena)	Kg.
A148	Miel de abeja	Lt.
A149	Otras: glass, mascabado, piloncillo, miel de maíz, etc.	Kg.

11.- Café, té, chocolate

A150	Café tostado (en grano o molido)	Kg.
A151	Café sin tostar (en grano)	Kg.
A152	Café soluble o instantáneo	Kg.
A153	Hojas para té (manzanilla, naranja, jamaica, etc.)	Kg.
A154	Té soluble o instantáneo	Kg.
A155	Chocolate en tableta o en polvo	Kg.
A156	Otros: cocoa, etc.	Kg.

12.- Especias y Aderezos

A157	Sal	Kg.
A158	Pimienta, clavo y comino	Kg.
A159	Canela	Kg.
A160	Mayonesa	Kg.
A161	Mostaza	Kg.
A162	Salsa catsup	Kg.
A163	Salsas picantes	Kg.
A164	Mole	Kg.
A165	Concentrados de pollo y tomate	Kg.
A166	Vinagre	Lt.
A167	Otros condimientos: aderezos, ablandadores, polvo para hornear	Kg.

13.- Otros alimentos

a) Alimentos preparados para bebé

A168	Alimentos colados y picados de cualquier combinación	Kg.
A169	Cereales, sopas y galletas para bebé	Kg.
A170	Jugos de frutas y verduras de de cualquier combinación	Kg.

b) Alimentos preparados (para consumir en casa)

A171	Carnitas y chicharrón	Kg.
A172	Pollos rostizados	Kg.
A173	Barbacoa	Kg.
A174	Birria	Kg.
A175	Pizzas	Kg.
A176	Otros: sopa, guisados, ensaladas, tortas, encurtidos, menudo, pozole, etc.	Kg.

c) Alimentos diversos

A177	Chapulines, gusano de maguey, etc.	Kg.

d) Dulces y postres

A178	Gelatinas, flanes y pudines en polvo	Kg.
A179	Gelatinas, flanes y pudines	Kg.
A180	Paletas, caramelos y otras golosinas	Kg.
A181	Cajetas, jamoncillos y dulces de leche	Kg.
A182	Mermeladas, ates, jaleas y crema de cacahuate	Kg.
A183	Helados y nieves	Kg.
A184	Otros: chilacayote, cocada, queso de tuna, visnaga, alegrías, etc.	Kg.

14.- Servicio de molino

A185	Nixtamal y otros	Kg.
A186	Gastos conexos para preparar alimentos	Kg.

15.- Alimentos para animales domésticos

A187	Alimentos para animales de esparcimiento	Kg.
A188	Alimentos para animales para uso del hogar	Kg.

16.- Bebidas

1.- Bebidas no alcohólicas

A189	Refrescos o bebidas (con o sin gas) y jugos naturales	Lt.
A190	Agua mineral (con o sin sabor)	Lt.
A191	Jugos y néctares enlatados	Lt.
A192	Agua purificada	Lt.
A193	Concentrado y polvo para preparar agua	Kg.
A194	Otros: hielo, granadina, jarabe natural, etc.	Lt.

2.- Bebidas alcohólicas

A195	Cerveza	Lt.
A196	Brandy	Lt.
A197	Pulque	Lt.
A198	Tequila	Lt.
A199	Whisky	Lt.
A200	Ron	Lt.
A201	Aguardiente, mezcal, sotol	Lt.
A202	Vinos de mesa	Lt.
A203	Otros: sidra, rompope, jerez cremas, vodka, etc.	Lt.
A204	Bebidas preparadas	Lt.

B.- ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS FUERA DEL HOGAR

A205	1) Desayuno
A206	2) Comida
A207	3) Cena
A208	4) Entrecomidas
A209	Otros eventos fuera del hogar

C.- TABACO

A210	Cigarros	Gr.
A211	Puros	Gr.
A212	Tabaco (en hoja y picado)	Gr.

GASTOS DIARIOS DEL HOGAR EN ALIMENTOS, BEBIDAS ALCOHOLICAS Y NO ALCOHOLICAS CONSUMIDAS DENTRO Y FUERA DEL HOGAR Y TABACO

SEPTIMO DIA **7**

DIA _____

FECHA _____

1.- Anote los Alimentos, Bebidas alcohólicas y no alcohólicas y Tabaco que compró usted y los miembros del hogar el día de hoy. Si algún miembro del hogar consumió fuera de la casa el desayuno, la comida, la cena o alguna entrecomida en algun restaurante, lonchería, cafetería, etc. Anote este consumo.

CAN-TI-DAD (01)	UNIDAD (02)	ANOTE EL NOMBRE DEL ARTICULO (03)	CLAVE (04)	¿DONDE LO COMPRO? (05)	CO-DI-GO (5.1)	¿ CUANTO PAGO ? (06)	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR: GASTO (07) Pesos Ctvos.	EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. ó Lts. (08)	CANTIDAD Kgs. ó Lts. 01 x 08 (09)	PRECIO POR Kgs. ó Lts. 07 ÷ 09 (10) Pesos Ctvos.
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							

			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							
			A							

De todos estos artículos que compró en este día ¿Pagó alguno(s) con su tarjeta de crédito bancaria o comercial ?

Si 1
No la utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó?

TOTAL EN LA SEMANA T001

TOTAL A707

TOTAL SEMANAL A801

De los alimentos y bebidas consumidas fuera del hogar ¿Pagó alguno(s) con su tarjeta de crédito bancaria o

Si 1
No la utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó?

TOTAL EN LA SEMANA T002

ANOTE EL NUMERO DE PERSONAS QUE PARTICIPARON EN ESTE DIA EN:

	DESAYUNO O ALMUERZO	COMIDA	CENA O MERIENDA	ENTRECOMIDAS
DE 12 AÑOS Y MAS				
MENORES DE 12 AÑOS				

ANOTE EL TOTAL DE PERSONAS QUE PARTICIPARON DURANTE LA SEMANA

No. DE PERSONAS PARTICIPANTES	DESAYUNO O ALMUERZO	COMIDA	CENA O MERIENDA	ENTRECOMIDAS
DE 12 AÑOS Y MAS				
MENORES DE 12 AÑOS				

ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS FUERA DEL HOGAR RECIBIDAS COMO PRESTACION EN EL TRABAJO O PROPORCIONADAS POR ALGUNA INSTITUCION EDUCATIVA

ANOTE: Los gastos diarios efectuados y los costos diarios estimados por concepto de desayuno, comida, cena o entrecomidas realizados en el trabajo y/o en la escuela

NOMBRE	CONCEPTO	EN EL TRABAJO		EN LA ESCUELA		PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR					
		GASTO EFECTUADO	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO	COSTO ESTIMADO	CLAVE	CODIGO	NUMERO DE RENGLON	LUGAR DE CONSUMO	GASTO EFECTUADO (11) Pesos Ctvos.	DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (12) Pesos Ctvos.
(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	(10)		
PRIMER DIA 1											
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
SEGUNDO DIA 2											
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
TERCER DIA 3											
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					

CUARTO DIA	4										
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					

QUINTO DIA	5										
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					

SEXTO DIA	6										
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					

SEPTIMO DIA	7										
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						A					
						TOTAL	A802				

AUTOCONSUMO EN:
ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS DENTRO Y FUERA DEL HOGAR, TABACO Y TRANSPORTE PUBLICO SEMANAL

1.- ¿Autoconsumieron algún(os) Alimentos, Bebida(s) (alcohólicas y no alcohólicas) y Tabaco que usted(es) mismos hayan críado, cosechado, procesado o tomado de su negocio comercial o recibieron servicios de alimentación o de transporte público de algún miembro del hogar cuya actividad económica es proporcionar este servicio?

1 SI ENLISTE 2 NO PASE A PAGO EN ESPECIE (2)

CANTIDAD (01)	UNIDAD (02)	ARTICULO (03)	¿CUANTO ESTIMA SU COSTO? (04) Pesos y Ctvos.	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR: EQUIVALENCIA POR UNIDAD Kgs. o Lts. (05)	CLAVE (06)	- O D I G O (07)	CANTIDAD Kgs. o Lts. (01 x 05) (09)	PRECIO POR Kgs. o Lts. (11 ÷ 09) (10) Pesos Ctvos.	COSTO ESTIMADO (11) Pesos Ctvos.
PRIMER DIA 1									
SEGUNDO DIA 2									
TERCER DIA 3									

CUARTO DIA | 4 |

QUINTO DIA | 5 |

SEXTO DIA | 6 |

SEPTIMO DIA | 7 |

TOTAL **A803**

OBSERVACIONES:

PAGO EN ESPECIE EN:
ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS DENTRO Y FUERA DEL HOGAR, TABACO Y TRANSPORTE PUBLICO SEMANAL

2.- ¿Recibieron algún(os) Alimentos, Bebida(s) (alcohólicas y no alcohólicas) y Tabaco y/o Gastos de representación o servicios de transporte público que haya recibido como pago por su trabajo

1 SI ENLISTE 2 NO PASE A REGALOS (3)

PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE	CANTIDAD (01)	UNIDAD (02)	ARTICULO (03)	¿CUANTO ESTIMA SU COSTO? (04) Pesos y Ctvos.	EQUIVALENCIA POR UNIDAD Kgs. o Lts. (05)	CLAVE (06)	CODIGO (07)	NUMERO DE RENGLON (08)	CANTIDAD Kgs. o Lts. (01 x 05) (09)	PRECIO POR Kgs. o Lts. (11 ÷ 09) (10) Pesos Ctvos.	COSTO ESTIMADO (11) Pesos Ctvos.
PRIMER DIA 1											
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
SEGUNDO DIA 2											
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
TERCER DIA 3											
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				

CUARTO DIA | 4 |

							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				

QUINTO DIA | 5 |

							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				

SEXTO DIA | 6 |

							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				

SEPTIMO DIA | 7 |

							2				
							2				
							2				
							2				
							2				
							2				

TOTAL A804

OBSERVACIONES:

REGALOS EN:
ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS DENTRO Y FUERA DEL HOGAR, TABACO Y TRANSPORTE PUBLICO SEMANAL

3.- ¿Recibieron dentro o fuera de su hogar algún(os) alimento(s) bebida(s) (alcohólicas y no alcohólicas) tabaco o servicios de transporte público que ustedes hayan recibido como regalo o invitación de personas que no forman parte de su hogar

1 SI ENLISTE 2 NO PASE A CONSUMO (4)

PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR

CANTIDAD (01)	UNIDAD (02)	ARTICULO (03)	¿CUANTO ESTIMA SU COSTO? (04) Pesos y Ctvos.	EQUIVALENCIA POR UNIDAD Kgs. o Lts. (05)	CLAVE (06)	ORIGEN (7)	CANTIDAD Kgs. o Lts. (01 x 05) (09)	PRECIO POR Kgs. o Lts. (11 ÷ 09) (10) Pesos Ctvos.	COSTO ESTIMADO (11) Pesos Ctvos.
PRIMER DIA 1									
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
SEGUNDO DIA 2									
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
TERCER DIA 3									
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			

CUARTO DIA | 4

						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			

QUINTO DIA | 5

						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			

SEXTO DIA | 6

						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			

SEPTIMO DIA | 7

						3			
						3			
						3			
						3			
						3			
						3			

OBSERVACIONES:

TOTAL **A805**

CONSUMO DE:
ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO PROVENIENTES DE ACTIVIDADES AGROPECUARIAS, DE RECOLECCION DE FLORA, PRODUCTOS FORESTALES Y CAZA; ACUACULTURA Y PESCA

3.- ¿Consumieron algún(os) Alimento(s), Bebida(s) (alcohólicas y no alcohólicas) y Tabaco que usted(es) mismo(s) haya(n) críado, cosechado, procesado, recolectado, cazado o atrapado y que no provengan de su actividad económica?

1 SI Enliste 2 NO Termine

PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR

CANTIDAD (01)	UNIDAD (02)	ARTICULO (03)	¿CUANTO ESTIMA SU COSTO? (04) Pesos y Ctvos.	EQUIVALENCIA POR UNIDAD Kgs. o Lts. (05)	CLAVE (06)	- O D I G O (7)	CANTIDAD Kgs. o Lts. (01 x 05) (09)	PRECIO POR Kgs. o Lts. (11 ÷ 09) (10) Pesos Ctvos.	COSTO ESTIMADO (11) Pesos Ctvos.
PRIMER DIA 1									
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
SEGUNDO DIA 2									
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
TERCER DIA 3									
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			

CUARTO DIA | 4 |

						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			

QUINTO DIA | 5 |

						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			

SEXTO DIA | 6 |

						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			

SEPTIMO DIA | 7 |

						4			
						4			
						4			
						4			
						4			
						4			

OBSERVACIONES:

TOTAL **A806**

CAPITULO 6 TRANSPORTE PUBLICO SEMANAL

Anote el gasto diario que usted y/o los miembros de su hogar haya (n) efectuado por alguno (s) de los siguiente medios de transporte

NOMBRE	CLAVE	DIAS DE LA SEMANA DE LEVANTAMIENTO							TOTAL SEMANAL	
		Primer Día	Segundo Día	Tercer Día	Cuarto Día	Quinto Día	Sexto Día	Septimo Día	Pesos	Ctvos.
A. METRO										
TOTAL DEL GASTO DIARIO	B001									
B. AUTOBUS										
TOTAL DEL GASTO DIARIO	B002									
C. TROLEBUS, TRANVIA										
TOTAL DEL GASTO DIARIO	B003									
D. COLECTIVO (PESERO)										
TOTAL DEL GASTO DIARIO	B004									

E. TAXI, RADIO TAXI (SITIO)

TOTAL DEL GASTO DIARIO	B005								

F. AUTOBUS FORANEO

TOTAL DEL GASTO DIARIO	B006								

G. OTROS:(BONO DE TRANSPORTE, CARRETAS, ETC.)

TOTAL DEL GASTO DIARIO	B007								

TOTAL DE CAPITULO 6	B901	

OBSERVACIONES:

CAPITULO 7 LIMPIEZA Y CUIDADO DE LA CASA

De los siguientes artículos, ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos
A) Artículos de limpieza y cuidado de la casa					
Detergentes		C001			
Jabón de barra		C002			
Blanqueadores		C003			
Limpiadores (en polvo o líquido)		C004			
Papel sanitario		C005			
Servilletas y papel absorbente		C006			
Platos y vasos desechables, papel aluminio y encerado		C007			
Escobas y trapeadores		C008			
Fibras, estropajos y escobetas		C009			
Jergas y trapos de cocina		C010			
Cerillos		C011			
Pilas		C012			
Focos		C013			
Cera y limpia muebles		C014			
Insecticidas		C015			
Desodorante ambiental y sanitario		C016			
Recipientes de lámina (cubetas, tinas, etc.)		C017			
Recipientes de plástico (cubetas, tinas, mangueras, etc.)		C018			
Otros artículos: suavizantes de telas, etc.		C019			

De los siguientes servicios, ¿Cuánto gastó el mes pasado?

B) Servicios para el hogar			
Servicio doméstico		C020	
Lavandería		C021	
Tintorería		C022	
Jardinería		C023	
Otros servicios: Fumigación, etc.		C024	

TOTAL DEL CAPITULO 7 C901

¿Pagó usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comerecial?

Si 1
No la utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó? T006

OBSERVACIONES

CAPITULO 8 CUIDADOS PERSONALES

De los siguientes artículos, ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos
A) Artículos para el cuidado personal					
Jabón de tocador		D001			
Lociones y perfumes		D002			
Pasta dental y enjuague bucal		D003			
Champús, tintes y enjuagues		D004			
Desodorante		D005			
Crema, brillantina y crema para afeitar		D006			
Navajas y rastrillos para afeitar		D007			
Polvo y maquillaje facial		D008			
Sombra, lápiz labial y de cejas, delineador, etc.		D009			
Artículos de tocador para bebé		D010			
Pañuelos desechables		D011			
Pañales desechables		D012			
Toallas sanitarias		D013			
Cepillo, peine y cepillo dentrífico		D014			
Artículos eléctricos (rasuradora, secadora, etc.)		D015			
Reparación y/o Mantenimiento de artículos anteriores		D016			
Otros: esmaltes y limas para uñas, pasadores, etc.		D017			

De los siguientes servicios, ¿Cuánto gastó el mes pasado?

B) Servicios para el cuidado personal					
Corte de cabello y peinado		D020			
Baños y masajes		D021			
Permanentes y tintes		D022			
Manicure		D023			
Otros servicios: rasurar, depilar, etc.		D024			

TOTAL DEL CAPITULO 8 D901

¿Pagó usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si 1
No la utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó? T007

OBSERVACIONES:

CAPITULO 9 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

CLAVE	NUMERO DE RENGLON	NOMBRE	¿Gastó el mes pasado en educación...? **(Cruce)**		EDUCACION BASICA MEDIA O SUPERIOR (NIVEL) EDUCACION TECNICA	EDUCACION BASICA, MEDIA O SUPERIOR				MEDIO INTERNO (Cruce)		EDUCACION TECNICA				¿CUANTO PAGO EL MES PASADO?	
	Transcriba a los miembros del hogar de 5 años y más		SI	NO		PAGO DE INSCRIPCION E IMPREVISTOS		PAGO DE COLEGIATURA		SI	NO	PAGO DE INSCRIPCION E IMPREVISTOS		PAGO DE COLEGIATURA			
						Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.			Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.
A) Gastos en educación básica, media o superior y/o técnica																	
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
E			1	2						1	2						
																SUBTOTAL	E701

CAPITULO 9 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos	OBSERVACIONES
De los siguientes servicios ¿Cuánto gastó el mes pasado?			
B) Servicios de educación			
Estancias Infantiles (excepto preprimaria)	E008		
Enseñanza Adicional	E009		
Educación Especial para discapacitados	E010		
Internados	E011		
Cuidado de niños (Persona Particular)	E012		
Transporte Escolar	E013		
De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó el mes pasado?			
C) Artículos educativos			
Libros para la escuela	E014		
Material escolar: cuadernos, carpetas, etc.	E015		
Equipo escolar: máquinas de escribir, calculadoras, etc.	E016		
Material para actividades tecnológicas (Educación básica, media o superior)	E017		
Material para educación técnica	E018		
Material para educación adicional	E019		
Reparación y/o mantenimiento de equipo escolar	E020		
SUBTOTAL	E702		

CAPITULO 9 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	CANTIDAD DE UNIDADES	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos	OBSERVACIONES
D) Artículos de Cultura y Recreación						
Enciclopedias y libros (excluya los de la escuela	E021					
Periódicos	E022					
Revistas	E023					
Audio cassete, discos, y discos compactos	E024					
Otros (especifique)	E025					
De los siguientes servicios ¿Cuánto gastó el mes pasado?						
E) Servicios de Recreación						
Cines	E026					
Teatros y conciertos	E027					
Centros nocturnos (Incluye alimentos, bebidas tabaco, cover, propinas, etc	E028					
Espectáculos deportivos	E029					
Lotería y juegos de aza	E030					
Cuotas a: centros sociales, asociaciones, clubes, etc	E031					
Servicios de televisión por cable, satelite, pago p evento y paquetes	E032					
Renta de: cassetes para video juego, discos compactos video cassete	E033					
Otros gastos de recreación: circos, museos, ferias juegos mecánicos, balnearios, etc	E034					
SUBTOTAL	E703					
TOTAL DEL CAPITULO 9	E901					

¿Pagó usted o alguno de los miembros del hoga alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si 1
No la utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó? T008

CAPITULO 10 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHICULOS

De los siguientes servicios ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos	OBSERVACIONES
A. Comunicaciones					
Teléfono particular	F001				
Teléfono público	F002				
Correo: estampillas, paquetería, etc.	F003				
Telégrafo	F004				
Otros: Telex, giros, fax público, biper, etc.	F005				
Pagos de Internet	F006				
B. Combustible, Mantenimiento y Servicios para vehículos					
Gasolina, diesel o gas	F007				
Aceites y lubricantes	F008				
Pensión y estacionamiento	F009				
Lavado y engrasado	F010				
Otros servicios: encerado, reparación de llantas	F011				
TOTAL DEL CAPITULO 10	F901				

¿Pago usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si	1	¿Cuánto pagó?	T009
No la utilizó	2		
No tiene	3		

CAPITULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACION

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	ESTIMACION DEL ALQUILER MENSUAL Pesos Centavos	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos	OBSERVACIONES
A) Vivienda				
1. Propia				
Valor estimado del alquiler	G001			
Cuota pagada	G002			
Agua	G003			
Impuesto predial	G004			
2. Rentada o alquilada				
Alquiler	G005			
Agua	G006			
3. Recibida como prestacion	(Numero de rengion de la H.R.B.)			
Valor estimado del alquiler	G007			
Agua	G008			
Cuota o pago por la vivienda	G009			
4. Prestada				
Valor estimado del alquiler	G010			
Agua	G011			
Impuesto predial	G012			
5. Alquiler de terrenos para uso exclusivo de la vivienda				
Alquiler	G013			
Agua	G014			
6. Otra situación de la vivienda				
Valor estimado del alquiler	G015			
Cuota, Renta o pago por la vivienda	G016			
Agua	G017			
Impuesto predial	G018			
7. Sólo para hogares adicionales				
Cuota, Renta o pago por la vivienda	G019			
Agua	G020			
Impuesto predial	G021			
SUBTOTAL	G701			

CAPITULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACION

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó el mes pasado

CONCEPTO	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Centavos	OBSERVACIONES
B) Comunicaciones					
1. Cuota por servicios de conservación					
Recolección de basura	G022				
Cuotas de vigilancia	G023				
Cuotas de administración	G024				
Otros servicios	G025				
2. Eléctricidad y combustible					
Energía eléctrica	G026				
Gas	G027				
Petróleo	G028				
Carbón	G029				
Leña	G030				
Combustible para calenta	G031				
Velas y veladoras	G032				
Otros combustibles: cartón, papel, etc	G033				
SUBTOTAL	G702				
TOTAL DEL CAPITULO 11	G901				

¿Pago usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si	1	¿Cuánto pagó?	T010
No la utilizó	2		
No tiene	3		

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Para personas de 3 años y más								
Pantalones para hombre de fibras sintética		H001						
Pantalones para hombre de mezclill		H002						
Otros pantalones para hombr		H003						
Pantalones para mujer de fibras sintética		H004						
Pantalones para mujer de mezclill		H005						
Otros pantalones para mujer		H006						
Camisas para hombre		H007						
Playeras para hombre		H008						
Blusas y playeras para muje		H009						
Trajes		H010						
Sacos para hombre		H011						
Vestidos		H012						
Conjuntos		H013						
Faldas		H014						
Suéteres		H015						
Abrigos		H016						
Chamarras y chaquetas		H017						
Calzoncillos y truzas		H018						
Camisetas		H019						
Calcetines, calcetas y mallas		H020						
Pantaletas		H021						
Brasieres y fajas		H022						
Fondos y corpiños		H023						
Medias, pantimedias y tobimedia		H024						
Pijamas y camisones		H025						
SUBTOTAL		H701						

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Para personas de 3 años y más								
Batas		H026						
Gabardinas		H027						
Impermeables y mangas		H028						
Uniformes y prendas de vestir para actividade educativas, artísticas y deportivas		H029						
Vestimenta para eventos especiales derivados d la educación		H030						
Telas, confecciones y reparacione		H031						
Otras prendas de vestir para hombre (corbatas, etc		H032						
Otras prendas de vestir para mujer (rebozo, etc		H033						
B. Para menores de 3 años								
Pañales de tela		H034						
Calzones de hule		H035						
Pantalones		H036						
Vestidos, trajes y mamelucos		H037						
Blusas y playeras		H038						
Suéteres y chambras		H039						
Camisetas		H040						
Calzones de tela		H041						
Calcetines y calcetas		H042						
Pijamas y batas		H043						
Telas, confecciones y reparación		H044						
Otras prendas para bebé: baberos delantales, fajillas, etc.		H045						
		SUBTOTAL	H702					

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
C. Calzado y su reparación								
Zapatos de piel para hombr		H046						
Zapatos de piel para muje		H047						
Zapatos de piel para menores de 3 año		H048						
Zapatos de plástico para hombr		H049						
Zapatos de plástico para muje		H050						
Zapatos de plástico para menores de 3 año		H051						
Tenis		H052						
Otros tipos de calzado: huaraches, etc		H053						
Servicios de limpieza y reparación de calzac		H054						
Otros: agujetas, cremas, cepillos, etc		H055						
D. Accesorios y efectos personales								
Sombreros, gorros y cachucha		H056						
Bolsas		H057						
Portafolios		H058						
Cinturones, carteras, monedero		H059						
Joyería de fantasía		H060						
Relojes de pulsc		H061						
Encendedores, cigarreras y polvera		H062						
Otros accesorios: diademas, lentes oscuros, etc		H063						
Artículos y accesorios para el bebé		H064						
Reparación y/o mantenimiento de lo artículos anteriores (especifique		H065						
		H703			SUBTOTAL			
Pago usted o alguno de los miembros del hoga alguno(s) de estos artículos con tarjeta de credit bancaria o comercial		H901			TOTAL DEL CAPITULO 12			
Si 1 / No la utilizó 2 / No tiene 3	¿Cuanto pago?	1012						

CAPITULO 13 CRISTALERIA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMESTICOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO	CODIGO	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE CONATDO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Cristalería, vajillas y utensilios domésticos								
Vajilla completa de cristal, barro, plástico, et		I001						
Piezas sueltas de vajilla de cristal, barro, plástico, et		I002						
Recipientes o cajas de plástico para la cocin		I003						
Vasos, copas y jarras de cristal, plástico, ceramica, et		I004						
Cubiertos		I005						
Objetos ornamentales		I006						
Accesorios de hule y plástico: jabonera, tapetes, espejos, et		I007						
Reloj de pared o mesa		I008						
Batería de cocina y piezas suelta		I009						
Olla express		I010						
Otros utensilios: tijeras, abrelatas, pinzas para hielo, et		I011						
Herramientas: pinzas, martillo, taladro, et		I012						
Repación y/o Mantenimiento de los artículos anterior		I013						
		SUBTOTAL	I701					

OBSERVACIONES:

CAPITULO 13 CRISTALERIA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMESTICOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO	CODIGO	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
B. Blancos, mantelería y artículos de mercería								
Colchones		I014						
Colchonetas		I015						
Cobertores y cobijas		I016						
Sábanas		I017						
Fundas		I018						
Colchas		I019						
Manteles y servilletas		I020						
Toallas		I021						
Cortinas		I022						
Telas, confecciones y reparaciones de artículos anteriores		I023						
Hilos, hilazas y estambres		I024						
Agujas, cierres, botones y broches		I025						
Otros artículos: hamacas, almohadas, cojines, secadores, etc.		I026						

SUBTOTAL I702

TOTAL I901

Pago usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial

Si 1 ¿Cuánto pagó? T013

o la utilizó 2

No tiene 3

OBSERVACIONES:

CAPITULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos y servicios ¿Cuáles recibió sin gasto y/o en cuáles gasto?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿EN DONDE ADQUIRIO O RECIBIO EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Atención primaria o ambulatoria (no hospitalaria ni embarazo)							
Consultas médicas		J001					
Consultas dentales		J002					
Consultas con el oculista, optometrísta u oftalmólog		J003					
Medicamentos recetados y vacuna		J004					
Análisis clínicos		J005					
Estudios médicos: Rayos X, ultrasonidos tomografías, electroencefalogramas, etc		J006					
Hierbas medicinales, amuletos y remedios caseros		J007					
Servicios no profesionales (curandero, huesero, etc		J008					
Otros: ambulancias, aplicaciones de inyecciones, etc		J009					
B. Atención hospitalaria (no incluye parto)							
Honorarios por servicios profesionale		J010					
Medicamentos recetados		J011					
Análisis clínicos		J012					
Estudios médicos: Rayos X, ultrasonidos tomografías, electrocardiograma		J013					
Hospitalización		J014					
Otros: ambulancias, etc		J015					
		J701			SUBTOTAL		

OBSERVACIONES:

CAPITULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos y servicios ¿Cuáles recibió sin gasto y/o en cuáles gastó?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿EN DONDE ADQUIRIO O RECIBIO EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
C. Servicios médicos y medicamentos durante el embarazo							
Consultas médicas		J016					
Servicios de partera		J017					
Medicamentos recetados		J018					
Análisis clínicos		J019					
Estudios médicos: Rayos X, Ultrasonido, etc		J020					
Servicios no profesionales (comadrona, bruja, etc		J021					
Hierbas medicinales, remedios caseros y otro		J022					
Hospitalización durante el embarazo (no parto		J023					
Otros: aplicación, inyecciones, ambulancia		J024					
D. Servicios médicos durante el parto							
Honorarios por servicios profesionale		J025					
Servicios de partera		J026					
Medicamentos recetados		J027					
Hospitalización, sanatorios, clínicas, etc		J028					
Análisis clínicos		J029					
Estudios médicos: Rayos X, Ultrasonido, etc		J030					
Servicios no profesionales (comadrona, curandero, etc		J031					
Otros: ambulancias, etc		J032					
		J702			SUBTOTAL		

OBSERVACIONES:

CAPITULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos y servicios ¿Cuáles recibió sin gasto y/o en cuáles gastó?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DE DONDE ADQUIRIO O RECIBIO EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO TRIMESTRAL GASTO TRIMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
E. Medicamentos sin receta							
Material para primeros auxilios (algodón, gasa, jeringas, etc.)		J033					
Anticonceptivos		J034					
Vitaminas		J035					
Analgésicos, Antibióticos, Antidiarréicos		J036					
Jarabes, tónicos y brebajes		J037					
Otros medicamentos sin receta		J038					
F. Aparatos ortopédicos y terapéuticos							
Anteojos y lentes de contacto		J039					
Placas y puentes dentales		J040					
Aparatos para sordera		J041					
Otros aparatos: ortopédicos (muletas, sillas de ruedas, etc.)		J042					
Reparación y/o Mantenimiento de los aparatos anteriores (especifique)		J043					
G. Seguro médico							
Cuotas a hospitales o clínicas		J044					
Cuotas a compañías aseguradoras		J045					
		J703			SUBTOTAL		
		J901			TOTAL DEL CAPITULO 14		

Pago usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de credito bancaria o comercial

Si	1	¿Cuánto pagó?	T014
No la utilizó	2		
No tiene	3		

OBSERVACIONES:

CAPITULO 15 ENSERES DOMESTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL GASTO SEMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Enseres domésticos								
Ventilador		K001						
Aparatos telefónicos		K002						
Aparatos de aire acondicionado		K003						
Máquina de coser		K004						
Cocina integral		K005						
Estufa de gas		K006						
Estufas de otros combustibles (petróleo, carbón, etc.		K007						
Refrigerador		K008						
Licuadora		K009						
Batidora		K010						
Plancha		K011						
Extractor de jugos		K012						
Lavadora		K013						
Aspiradora		K014						
Calentador de gas		K015						
Calentador de otros combustibles		K016						
Lámparas eléctricas		K017						
Lámparas de otros combustibles		K018						
Tanque de gas e instalación		K019						
Lavadero y tinaco		K020						
Otros aparatos: tostador, calefactor horno de microondas, etc.		K021						
Reparación, instalación y/o mantenimiento de los artículos anteriores (especifique)		K022						
	SUBTOTAL	K701						

OBSERVACIONES:

CAPITULO 15 ENSERES DOMESTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL GASTO SEMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
B. Muebles								
Juego de recámara		K023						
Piezas sueltas de recamara (camas, tocadores, literas, cunas, comodas, buros, roperos, etc.)		K024						
Juego de comedor o antecomedor		K025						
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesa, silla, etc.)		K026						
Juego de sala		K027						
Piezas sueltas para sala (mesa de centro, etc.)		K028						
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etc.)		K029						
Muebles para baño		K030						
Alfombras y tapetes		K031						
Otros muebles: librero, escritorio, mesa para t.v., etc.		K032						
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores (especifique)		K033						
C. Mantenimiento, reparación y ampliación de la vivienda que habita el hogar.								
Materiales para: reparación, mantenimiento y ampliación		K034						
Servicios de: reparación, mantenimiento y ampliación, etc.		K035						
D. Mantenimiento, reparación, ampliación y construcción de la vivienda que no habita el hogar.								
Materiales para: reparación, mantenimiento, ampliación y construcción		K036						
Servicios para: reparación, mantenimiento, ampliación y construcción		K037						
		K702					SUBTOTAL	
		K901					TOTAL DE CAPITULO 15	

¿Pagó usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si 1
No utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó? T016

OBSERVACIONES:

CAPITULO 16 ARTICULOS DE ESPARCIMIENTO

De los siguientes artículos ¿Cuanto gasto durante los últimos seis meses

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Artículos y equipo audiovisual								
Radio y radio despertador sin tocacinta		L001						
Estéreo o modula		L002						
Grabadora con o sin despertador excepto con disco compac		L003						
T. V. blanco y negro		L004						
T. V. color		L005						
Videocasetera		L006						
Computadora		L007						
Antena parabólica		L008						
Accesorios: bocinas, audífonos, antena aérea, et		L009						
Videocasetes		L010						
Reproductor de discos compactos para vehículo y auto estére		L011						
Reproductor de disco compact		L012						
Alquiler de t.v. y equip		L013						
Otros aparatos: regresadora de vídeo, reproductor c cassette personal (walkman), etc		L014						
Reparación y mantenimiento de lo artículos anteriores		L015						
	SUBTOTAL	L701						

OBSERVACIONES:

CAPITULO 16 ARTICULOS DE ESPARCIMIENTO

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
B. Equipo fotográfico y de vídeo								
Proyectores		L016						
Cámaras fotográficas y de vídeo		L017						
Material fotográfico, películas, lentes, etc.		L018						
Otros artículos y servicios: trípie, alquiler de equipo: proyectores, etc.		L019						
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores		L020						
C. Otros artículos de esparcimiento								
Juguetes		L021						
Juegos electrónicos, videojuegos		L022						
Instrumentos musicales		L023						
Artículos de deporte y cacería		L024						
Artículos de jardinería: plantas, flores, macetas, tierra, abono, etc.		L025						
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores (especifique)		L026						
Compra y cuidado de animales domésticos (excluya alimentación)		L027						
		L702				SUBTOTAL		
		L901				TOTAL DE CAPITULO 16		

¿Pagó usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si 1
No la utilizó 2
No tiene 3

¿Cuánto pagó? T017

OBSERVACIONES:

CAPITULO 17 TRANSPORTE

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿DONDE LO COMPRO?	CODIGO	GASTO SEMESTRAL ¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? Pesos Ctvos.	GASTO SEMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.
A. Servicios de transporte								
Transporte foráneo		M001						
Transporte ferroviario		M002						
Transporte aéreo		M003						
Servicios de carga y mudanza o flete		M004						
Cuotas de autopista		M005						
Otros: lancha, barco, carreta, alquiler de vehículos, etc		M006						
B. Adquisición de vehículos de uso particular								
Automóvil y/o Guayin		M007						
Camioneta (Pick Up)		M008						
Motoneta y motocicleta		M009						
Bicicleta		M010						
Otros: remolque, lancha, etc.		M011						
C. Refacciones, partes, accesorios y mantenimiento de vehículos								
Llantas		M012						
Acumulador		M013						
Refacciones: bujías, bandas, filtros, etc.		M014						
Partes de vehículos: vidrios, salpicadera, etc.		M015						
Accesorios: espejos, manijas, antenas, etc.		M016						
Servicio de afinación, alineación y balanceo		M017						
Otros servicios: ajuste de motor, de frenos, hojalatería, pintura, etc.		M018						
		M901			TOTAL DEL CAPITULO 17			

¿Pagó usted o alguno de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Sí	1	¿Cuánto pagó?	T018
No la utilizó	2		
No tiene	3		

OBSERVACIONES:

CAPITULO 18 OTROS GASTOS

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL Pesos Ctvos.	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? Pesos Ctvos.	OBSERVACIONES
A) Gastos diversos				
Servicios profesionales: abogados, notarios, arquitectos, etc. (no incluya médicos)	N001			
Funerales, cementerios	N002			
Paquetes para fiesta (salón, comida, orquesta)	N003			
Gastos turísticos: paquetes, hospedaje, alimentos, tours, etc.	N004			
Hospedaje o alojamiento (con o sin alimento)	N005			
Gastos en cargos comunales para festividades locales	N006			
Contribuciones para obras de servicio público local	N007			
Seguros de automóvil	N008			
Seguros contra incendio, daños, riesgos para la vivienda, educación y seguro de vida (no capitalizable)	N009			
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores (especifique)	N010			
B) Transferencias				
Indemnizaciones pagadas a terceros	N011			
Pérdidas y robos en dinero (excluya negocios)	N012			
Ayuda a parientes y personas no miembros del hogar (en dinero)	N013			
Contribuciones a instituciones benéficas, iglesias, cruz roja (en dinero), incluye los servicios eclesiásticos	N014			
Servicios del sector público: expedición de pasaportes, actas, títulos, etc.	N015			
Trámites para vehículos: licencias, tenencias, placas, verificación vehicular, etc	N016			
TOTAL DE CAPITULO 18	N901			
¿Cuánto pagó?	T019			

¿Pago usted o aluno de los miembros del hogar alguno(s)de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si	1
No la utilizó	2
No tiene	3

OBSERVACIONES:

CAPITULO 19 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses en...?

CONCEPTO	CLAVE	EL MES PASADO ¿CUANTO GASTO POR?	¿ CUALES FUERON SUS GASTOS DURANTE LOS MESES DE ... ?				
Depósitos en cuentas de ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	Q001						
Préstamos a terceros	Q002						
Pagos a tarjeta de crédito bancaria o casa comercial	Q003						
Pago de deudas a la empresa donde trabajan y/o a otras personas o instituciones (excluya créditos hipotecarios)	Q004						
Compra de monedas nacionales o extranjeras, metales preciosos, alhajas, obras de arte, etc.	Q005						
Seguro de Vida	Q006						
Herencias, dotes y legados	Q007						
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habite el hogar	Q008						
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	Q009						
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casas, terrenos, edificios, etc.	Q010						
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores, especifique	Q011						
Compra de maquinaria, equipo, animales destinados a la reproducción, etc utilizados en negocios propiedad del hogar	Q012						
Balance negativo en negocios propiedad del hogar no agropecuario y agropecuario	Q013						
Compra de valores: cédulas, acciones y bonos	Q014						
Compra de marcas, patentes y derechos de autor	Q015						
TOTAL DEL HOGAR	Q901						

¿Pagó usted o alguno) de los miembros del hogar alguno(s) de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si	1	¿Cuánto pagó?	T021
No la utilizó	2		
No tiene	3		

MES PASADO	SEMESTRE

OBSERVACIONES:

CAPITULO 20 INGRESOS NETOS DEL HOGAR

¡IMPORTANTE!
Al anotar los netos por remuneraciones al trabajo (Inciso A) descuente impuestos por el trabajo, cuotas sindicales o de seguridad social, fondos para la pensión, retiro y otros descuentos similares pero si incluya los descuentos por préstamos monetarios o hipotecarios que le haya proporcionado la empresa o lugar donde trabaja y además el seguro volu

CONCEPTO	CLAVE	EL MES PASADO ¿CUANTO PERCIBIO POR?	NOMBRE	Número de renglón de la HRE	EMPLEO
			¿ CUALES FUERON SUS INGRESOS DURANTE LOS MESES DE... ?		
A. Ingresos netos por remuneraciones al trabajo					
Sueldos, salarios, jorna	P001				
Destajo	P002				
Comisiones y propinas	P003				
Horas extras	P004				
Crédito al salario	P005				
Incentivos, gratificaciones o premios	P006				
Aguinaldo, bono, percepción adicional o sobresueldo	P007				
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008				
Reparto de utilidades	P009				
B. Ingresos netos de negocios propios					
Negocios industriales	P010				
Negocios comerciales	P011				
Prestación de servicios	P012				
Producción agrícola	P013				
Producción pecuaria y derivado	P014				
Producción foresta	P015				
Recolección de flora, productos forestales y caz	P016				
Acuacultura y pesca	P017				
C. Ingresos netos por cooperativas					
Sueldos o salarios	P018				
Ganancias o utilidades	P019				

D. Ingresos netos por renta de la propiedad

Alquiler de tierras y terrenos	P020						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles	P021						
Intereses provenientes de inversiones a plazo fi	P022						
Intereses provenientes de cuentas de ahorr	P023						
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P024						
Intereses provenientes de acciones, bonos y cédulas	P025						
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P026						
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique	P027						

E. Transferencias

Jubilaciones y/o pensiones	P028						
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P029						
Indemnizaciones por despido y accidentes de trabajo	P030						
Becas y donativos provenientes de instituciones	P031						
Regalos y donativos originados dentro del pa	P032						
Ingresos provenientes de otros países	P033						
Beneficio de PROCAMPO	P034						

F. Otros ingresos corrientes

Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc	P035						
Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores (especifique)	P036						
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P036)	**P701**						

OBSERVACIONES:

G. Percepciones financieras y de capita

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorros, e	P037						
Ingresos por préstamos a terceros qu hizo a otras personas no miembros del hog	P038						
Préstamos de personas no miembros del hogar instituciones (excluya préstamos hipotecario	P039						
Venta de monedas, metales preciosos, joya y obras de art	P040						
Venta de valores, acciones, cédulas y bon	P041						
Venta de derechos de autor, patentes y marc	P042						
Herencias, dotes, loterías y legado	P043						
Venta de casas, terrenos, condominios, et	P044						
Venta de maquinaria, equipos, animales destinados a la producci vehículos, etc utilizados en el negocio propiedad del hog	P045						
Préstamos hipotecarios, por bienes inmuebles: casa terrenos, edificios y locale	P046						
Seguros de vid	P047						
Otras percepciones de capital no consideradas en l anteriores (especifique	P048						
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P037 a P048)	**P702**						
TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702)	**P901**						

OBSERVACIONES:

Entrevistador:
Cuando el informante reportó no haber percibido ingresos monetarios durante el período de referencia provenientes de su empleo anote las causas

CODIGO

P490

P491

P492

P493

AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS MENSUAL

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODI-GO	GASTO MENSUAL ESTIMADO Pesos Ctvos.
1) AUTOCONSUMO ¿De los articulos de limpieza, cuidados de la casa, cuidados personales, educación, cultura, recreación, comunicación, servicios para vehículos y vivien ... utilizarón alguno (s) de su propia producción o tomó de su negoci (SI) enliste (NO) pase a 2				
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
		TOTAL A000		

AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS MENSUAL

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODIGO	GASTO MENSUAL ESTIMADO Pesos Ctvos.	N O M B R E	NUMERO DE RENGLON DE LA HRB
2) PAGO EN ESPECIE						
...recibieron alguno (s) como pago por su trabajo?	(SI) enliste	(NO) pase a 3				
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
		TOTAL	P000			

3) REGALOS

...recibieron alguno (s) como regalo de personas que no son miembros del hogar? (SI) enliste (NO) pase a la siguiente pregunta.

			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR		TOTAL	R000	
Si regalaron a personas que no son miembros de su hogar algún(os) articulo(s) o servicios los anteriormente mencionados ¿cuánto gastaron durante el mes pasado? (anote en T903 mensu			T903	
De los articulos que compró el mes pasado para regalar ¿Cuánto gastó con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	Si 1 ¿Cuánto pagó?		T011	
	No la utilizó 2			
	No tiene 3			

CONSUMO DE LA RECOLECCION FORESTAL

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODIGO	GASTO MENSUAL ESTIMADO Pesos Ctvos.
CONSUMO DE LA LEÑA PROVENIENTEDE LA RECOLECCION FORESTAL (Siempre y cuando no provenga de una actividad económic ¿Recolectó leña para consumo del hogar	(SI) enliste (NO) Concluya			
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
		TOTAL	C000	

AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS TRIMESTRAL

1) AUTOCONSUMO

¿De los artículos y servicios de prendas de vestir, calzado y accesorios, cristalería, blancos u utensilios domésticos y cuidados de la salud...

... utilizarón alguno(s) de su propia producción o tomó de su negocio. (SI) enliste (NO) pase a 2

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODI-GO	GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO Pesos Ctvos.
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
		TOTAL	A000	

AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS TRIMESTRAL

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODI-GO	GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO Pesos Ctvos.	N O M B R E	NUMERO DE RENGLON DE LA HRB

2) PAGO EN ESPECIE

...recibieron alguno (s) como pago por su trabajo? (SI) enliste (NO) pase a 3

			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			

TOTAL P000

3) REGALOS

...recibieron alguno (s) como regalo de personas que no son miembros de su hoga (SI) enliste (NO) pase a la siguiente pregunt

			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	

TOTAL R000

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

Si regalaron a personas que no son miembros de su hogar algún(os) artículo(s) o servicios los anteriormente mencionados ¿cuánto gastaron durante el mes pasado? (anote en T907 mensua y ¿cuánto gastaron durante el trimestre pasado? (anote en T904 trimestr

	MENSUAL		TRIMESTRAL
T907		**T904**	
T023		**T015**	

De los artículos que compró el mes pasado para regalar ¿Cuánto gastó con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si	1	¿Cuánto pagó?
No la utilizó	2	
No tiene	3	

CONSUMO DE LA RECOLECCION DE FLORA

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODI-GO	GASTO MENSUAL ESTIMADO Pesos Ctvos.
CONSUMO DE YERBAS MEDICINALES PROVENIENTES DE LA RECOLECCION DE FLORA (Siempre y cuando no provenga de una actividad económic ¿Recolectó yerbas medicinales para el consumo del hoga	(SI) enliste (NO) Concluya			
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
			4	
		TOTAL C000		

AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS SEMESTRAL

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODI-GO	GASTO SEMESTRAL ESTIMADO **Pesos** **Ctvos.**	N O M B R E	NUMERO DE RENGLON DE LA HRB

1) AUTOCONSUMO

¿De los artículos de enseres domésticos, mantenimiento de la vivienda, artículos de esparcimiento, transporte y otros gas

... utilizaron alguno (s) de su propia producción o tomó de su negoci (SI) enliste (NO) pase a 2

			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
			1			
		A000				

2) PAGO EN ESPECIE

...recibieron alguno (s) como pago por su trabajo? (SI) enliste (NO) pase a 3

			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
		P000				

AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS SEMESTRAL

CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	CODI-GO	GASTO SEMESTRAL ESTIMADO **Pesos** **Ctvos.**

3) REGALOS
...recibieron alguno (s) como regalo de personas que no son miembros de su hoga (SI) enliste (NO) pase a la siguiente pregun

			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	
			3	

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR **R000**

Si regalaron a personas que no son miembros de su hogar algún(os) bien(es) artículo(s) o servicios de los anteriormente mencionados ¿cuánto gastaron el mes pasado? (anote en T908 mensua cuánto gastaron durante el semestre pasado (anote en T905 semestr

	MENSUAL		SEMESTRAL
	T908		**T905**

De los artículos que compró el mes pasado para regalar ¿Cuánto gastó con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Si 1 ¿Cuánto pagó? T024 **T020**
No la utilizó 2
No tiene 3