



**REPÚBLICA DE GUATEMALA**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-**  
**ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO E INGRESOS**  
**ENEI 1-2021**



**ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL**

Decreto 3-85, Artículo 25 de la Ley Orgánica del  
**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-**

Para cualquier información comunicarse a: [comunicacion@ine.gob.gt](mailto:comunicacion@ine.gob.gt)  
o a los teléfonos: 2315-4700 Ext. 4413

CAPÍTULO I. CARÁTULA

BOLETA  DE

NÚMERO DE BOLETA

SECCIÓN A: IDENTIFICACIÓN CARTOGRÁFICA		CÓDIGO	
1	REGIÓN		
2	DEPARTAMENTO		
3	MUNICIPIO		
4	UPM		
5	No. DE VIVIENDA		
6	No. DE HOGAR		
7	ÁREA	URBANA <input type="radio"/>	1
		RURAL <input type="radio"/>	2

SECCIÓN B: HOGARES EN LA VIVIENDA			
HOGARES EN LA VIVIENDA	HOGARES	NÚMERO DE HOGAR	RESIDENTES HABITUALES
1. ¿En esta vivienda viven grupos de personas que cocinan sus alimentos por separado?	2. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?	3. Del total de hogares que hay en esta vivienda. ¿este es el hogar número?	4. ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (incluyendo a las personas presentes y no presentes)
SI <input type="radio"/> 1			
NO <input type="radio"/> 2			
Anote 01 en pregunta 2 y 01 en pregunta 3			

SECCIÓN C. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	
1.	Dirección de la vivienda:
2.	Teléfono residencial <input type="text"/> Teléfono celular <input type="text"/>
3.	Señales de identificación y/o localización de la vivienda:
4.	Nombre del jefe del hogar:

**SECCIÓN D. CONTROL DE LA ENTREVISTA**

1. Visitas del encuestador				2. Duración de la entrevista						3. Fecha de digitación	
Visita	Fecha de la visita			Inicio		Final		Tiempo real		Día	Mes
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

4. Resultado de la entrevista	
Completada con todas las personas del hogar..... <input type="radio"/> 1	Incompleta porque faltan personas del hogar..... <input type="radio"/> 2
a) <input type="text"/> Personas	b) <input type="text"/> Entrevistadas
	c) <input type="text"/> No Entrevistadas
<b>5. Uso de otros formularios</b> Si utilizó más de un formulario por hogar, registre el número de identificación de los formularios adicionales. <input type="text"/>	

**6. NOMBRE Y CÓDIGOS DEL PERSONAL**

6.1 PERSONAL DE CAMPO			
Nombre del Encuestador(a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Nombre del Supervisor(a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>

6.2 PERSONAL DE DIGITACIÓN			
Nombre del digitador(a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Nombre del editor(a)	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>

**SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS Y TENENCIA DE LA VIVIENDA**

**1** ¿El tipo de vivienda que ocupa el hogar es?

- Casa formal.....  1
- Apartamento.....  2
- Cuarto en casa de vecindad...  3
- Rancho.....  4
- Casa improvisada.....  5
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**2** ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?

- Ladrillo.....  1
- Block.....  2
- Concreto.....  3
- Adobe.....  4
- Madera.....  5
- Lámina metálica.....  6
- Bajareque.....  7
- Lepa, palo o caña.....  8
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**3** ¿Cuál es el material predominante en el techo?

- Concreto.....  1
- Lámina metálica.....  2
- Asbesto cemento.....  3
- Teja.....  4
- Paja, palma o similar.....  5
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**4** ¿Cuál es el material predominante en el piso?

- Ladrillo cerámico.....  1
- Ladrillo de cemento.....  2
- Ladrillo de barro.....  3
- Torta de cemento.....  4
- Parqué.....  5
- Madera.....  6
- Tierra.....  7
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**5** ¿Está la vivienda conectada a:

	Sí	No
- Una red de distribución de agua?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Una red de drenajes?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Una red de distribución de energía eléctrica	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Una red telefónica?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Un contador de agua?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Un contador de electricidad?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

**6** ¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda?

Total de cuartos

**(No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y los dedicados a negocios)**

**7** La vivienda que ocupa este hogar es:

- Propia y totalmente pagada?  1
- Propia y pagándola a plazos?.....  2
- Alquilada?.....  3
- Cedida o prestada?.....  4
- Otro, ¿cuál?.....  98

Pase a Preg. 9

Especifique  98

**8** Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda,

¿Cuánto tendrían que pagar al mes?

QUETZALES

**PASE A SECCIÓN "B"**

**9** ¿Cuánto pagan mensualmente de alquiler?

QUETZALES

**10** ¿En los últimos 6 meses tuvo dificultades para pagar el alquiler por inestabilidad laboral?

- Sí.....
- No.....

**SECCIÓN B: SITUACIÓN HABITACIONAL DEL HOGAR**

**1** ¿De cuántos cuartos dispone este hogar?

TOTAL DE CUARTOS

( No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y negocios )

**2** ¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorios?

TOTAL DE CUARTOS

**3** ¿De dónde obtienen principalmente el agua para consumo del hogar?

- Tubería (red) dentro de la vivienda.....  1
- Tubería (red) fuera de la vivienda pero dentro del terreno  2
- Chorro público.....  3
- Pozo perforado público o privado  4
- Río, lago o manantial.....  5
- Camión cisterna.....  6
- Agua de lluvia.....  7
- Otra fuente, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**4** ¿Qué tratamiento le dan principalmente al agua para beber?

- Ninguno.....  1
- La hierven.....  2
- La filtran.....  3
- Le ponen cloro.....  4
- Compran agua purificada.....  5
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**5** ¿Qué fuente de energía utiliza principalmente este hogar para cocinar?

- Electricidad.....  1
- Gas propano.....  2
- Gas corriente o kerosene.....  3
- Leña.....  4
- Carbón.....  5
- No cocina.....  6
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**6** ¿Utilizan en este hogar energía eléctrica?

Sí  1 No  2

**7** ¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?

- Inodoro conectado a red de drenajes  1
- Inodoro conectado a fosa séptica  2
- Excusado lavable.....  3
- Letrina o pozo ciego.....  4
- No tiene .....  5

**8** ¿Tiene este hogar servicio de:

	Sí	No
- Teléfono fijo residencial?... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Teléfono celular?..... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Internet?..... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Televisión por cable?..... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

**9** ¿Cómo elimina este hogar la mayor parte de la basura?

- Servicio municipal.....  1
- Servicio privado.....  2
- La queman.....  3
- La entierran.....  4
- La tiran en cualquier lugar.....  5
- Aboneras, reciclaje.....  6
- Otro, ¿cuál? .....  98

Especifique  98

**SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS**

ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL				NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO
(....) Sabe leer o escribir?  Si..... 1 No..... 2	(....), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar?  Si..... 1 No..... 2 Pase a pregunta 05	¿El plantel educativo donde se inscribió (.....) es?  Público..... 1 Privado..... 2 Municipal..... 3 Cooperativa.. 4	¿En qué nivel y grado se inscribió (.....) para el presente ciclo escolar?  Preprimaria..... 1 Anote sólo el nivel Primaria..... 2 Básico..... 3 Diversificado..... 4 Superior..... 5 Maestría..... 6 Doctorado..... 7  Anote nivel y Grado	¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que (.....) aprobó?  Ninguno..... 0 Preprimaria..... 1 Primaria..... 2 Sexto anote nivel y grado y pase a sección B Básico..... 3 Diversificado..... 4 Superior..... 5 Maestría..... 6 Doctorado..... 7  Anote nivel y Grado	¿Cuál es el título o diploma que (.....) obtuvo por el nivel educativo más alto que aprobó?		

CP	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN	PLANTEL	NIVEL	GRADO	NIVEL	GRADO	TÍTULO	COD.
	1	2	3	4		5		6	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**SECCIÓN B. EXPERIENCIA LABORAL**

<p><b>¿En qué lugar trabajó (.....) por primera vez:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En un negocio familiar sin ninguna remuneración?..... 1</li> <li>- Fuera del hogar, trabajando por su cuenta (negocio propio)?..... 2</li> <li>- Fuera del hogar, en un trabajo asalariado (fabrica, taller, empresas, servicio domestico, gobierno, etc.)?..... 3</li> <li>- Fuera del hogar, trabajando como voluntario sin recibir ninguna remuneración?..... 4</li> <li>- No ha trabajado?..... 5</li> </ul> <p style="text-align: center;">Pase a Sección C</p>	<p>¿Se ha sentido afectado (.....) alguna vez en sus derechos laborales?</p> <p style="text-align: center;">Sí..... 1</p> <p style="text-align: center;">NO..... 2</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">Pase a Pregunta 4</p>	<p>¿Principalmente en cuál derecho laboral se ha sentido afectado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No tener firmado un contrato de trabajo..... 1</li> <li>- No haber recibido prestaciones laborales..... 2</li> <li>- No gozar de vacaciones..... 3</li> <li>- No estar afiliado al IGSS..... 4</li> <li>- Recibir maltrato en el trabajo..... 5</li> <li>- Trabajar más horas de la jornada..... 6</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su sexo..... 7</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su preferencia sexual.. 8</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su condición étnica (indígena, garífuna o xinka)..... 9</li> <li>- No permitir la afiliación a un sindicato..... 10</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 98</li> </ul>	<p>Cuando (.....) ha tenido necesidad de buscar una oportunidad laboral, ¿a qué fuente ha acudido principalmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contactos con amigos, familiares y conocidos..... 1</li> <li>- Avisos clasificados de los periodicos..... 2</li> <li>- Sitios de reclutamiento por internet..... 3</li> <li>- Ferias de empleo..... 4</li> <li>- Bolsa de empleo del Ministerio de Trabajo..... 5</li> <li>- Ofrecimiento que hacen las iglesias..... 6</li> <li>- Empresas reclutadoras..... 7</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 98</li> </ul>	<p>¿Cuál considera (.....) que es el aspecto principal que le ha dificultado encontrar un trabajo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de experiencia..... 1</li> <li>- Poca formación y capacitación que posee..... 2</li> <li>- Discriminación por ser joven..... 3</li> <li>- Discriminación por tener tatuajes o usar piercing... 4</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su condición étnica (indígena, garífuna o xinka)..... 5</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su sexo..... 6</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su preferencia sexual... 7</li> <li>- Vivir en una localidad declarada zona roja..... 8</li> <li>- Encontrar un empleo que le guste..... 9</li> <li>- No ha tenido ninguna dificultad..... 10</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 98</li> </ul>
--	--	---	--	---

CP	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**SECCIÓN C. CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO**

ASISTENCIA	INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ	PRINCIPAL BENEFICIO	COSTOS	DESEO DE CAPACITACIÓN	
<p>¿Durante los últimos 6 meses ha participado o ha recibido (.....) cursos de capacitación para el trabajo?</p> <p>SI..... 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> <p>NO..... 2</p> <p>Pase a pregunta 5</p> </div>	<p>¿Qué institución o empresa impartió el último curso de capacitación en el que participó o recibió (.....)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instituto técnico de capacitación y productividad -INTECAP..... 1</li> <li>- Instituto nacional de administración pública -INAP-..... 2</li> <li>- Instituto de ciencia y tecnología agrícola -ICTA-..... 3</li> <li>- Otras instituciones gubernamentales..... 4</li> <li>- Municipalidad..... 5</li> <li>- Empresa privada de capacitación..... 6</li> <li>- Empresa o institución donde trabaja..... 7</li> <li>- Organización no gubernamental..... 8</li> <li>- Entidad Internacional..... 9</li> <li>- Iglesia..... 10</li> <li>- Cooperativa..... 11</li> <li>- Otro ¿Cuál?..... 98</li> </ul> <p>Especifique:</p> <hr/>	<p>(.....) Además de lo que aprendió, ¿Cuál fue el principal beneficio que obtuvo de la capacitación que recibió en los últimos 6 meses?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conseguir un trabajo asalariado..... 1</li> <li>- Crear su propia empresa (con empleados).... 2</li> <li>- Para trabajar por su cuenta (cuenta propia). 3</li> <li>- Mejorar los ingresos que tenía..... 4</li> <li>- Obtener un diploma, certificado o constancia..... 5</li> <li>- Lograr un ascenso en el trabajo..... 6</li> <li>- Mejorar la producción de su empresa o actividad 7</li> <li>- Ninguno..... 8</li> <li>- Otro ¿Cuál?..... 98</li> </ul> <p>Especifique:</p> <hr/>	<p>¿De qué forma se ha costeado (.....) el último curso de capacitación?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los ha pagado de su bolsillo..... 1</li> <li>- Alguna persona o familiar se lo han pagado 2</li> <li>- Ha aprovechado las becas que ofrece el gobierno..... 3</li> <li>- Ha aprovechado cursos de capacitación gratuitos ofrecidos por terceros..... 4</li> <li>- Los ha ofrecido la empresa o institución donde trabaja..... 5</li> </ul>	<p>Está (...) interesado en recibir algún curso de capacitación para el trabajo?</p> <p>Si..... 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> <p>No..... 2</p> <p>Pase a sección D</p> </div>	<p>¿(...) en que le gustaría capacitarse principalmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Computación..... 1</li> <li>- Cocina..... 2</li> <li>- Idiomas..... 3</li> <li>- Corte y Confección..... 4</li> <li>- Ventas..... 5</li> <li>- Cultora de belleza..... 6</li> <li>- Pintura, dibujo, artes..... 7</li> <li>- Mecánica automotriz..... 8</li> <li>- Otra cual..... 98</li> </ul> <hr/>

CP	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**SECCION D: COMUNICACIÓN Y TECNOLOGÍA**

MEDIO DE INFORMACIÓN	TELEFONÍA CELULAR	USO DE COMPUTADORA	CONEXIÓN Y USO DE INTERNET						
(...) ¿Cuál es el principal medio por el que se informa de las noticias nacionales e internacionales?	(...) ¿Tiene celular?	(...) ¿Sabe usar una computadora?	(...) ¿Ha utilizado el internet?	(...) ¿cuál es el principal medio que utiliza para conectarse a internet?	(...) principalmente ¿dónde utiliza el internet?	Los jóvenes utilizan cada vez más las redes sociales en internet, (...)¿tiene usted cuenta en...			(...) ¿para qué utiliza principalmente las redes sociales?
- Noticieros de televisión.. 1 - Periódicos..... 2 - Radio..... 3 - Revistas..... 4 - Internet..... 5 - Familiares y amigos..... 6 - Correo electrónico..... 7 - Otro, ¿cuál?..... 8	Si..... 1 No..... 2 No responde.. 3	Si..... 1 No..... 2 No responde.. 3	Si..... 1 No..... 2 No responde.. 3 Pase a Capitulo IV	- Computadora de escritorio.. 1 - Computadora portátil..... 2 - Tablet..... 3 - SmartPhone (celular)..... 4 - SmartTV (televisión)..... 5 - Ipad..... 6	- En la casa..... 1 - En la escuela, colegio o universidad..... 2 - Café internet..... 3 - Casa de un amigo o pariente. 4 - En el trabajo..... 5 - Otra, ¿cuál?..... 98	- Facebook?..... 1 - Twitter?..... 2 - Instagram?..... 3 - WhatsApp?..... 4 - Telegram?..... 5 - Otra, ¿cuál?..... 98			- Comunicarse con amigos.. 1 - Informarse..... 2 - Conseguir trabajo..... 3 - Por estudio..... 4 - Para sentirse escuchado.... 5 - Otra ¿cuál?..... 98
- Ninguno 9 - No sabe 10	¿Cuántos celulares dispone?					SI..... 1 NO..... 2 <b>NINGUNA PASE A CAPITULO IV</b>			

CP	1	2		3	4	5	6	7						8
		COD	¿Cuántos?					1	2	3	4	5	98	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

**SECCIÓN A: DETERMINACIÓN DE LOS OCUPADOS (AS)**

Anoté el código de la persona que informó		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA				AUSENTES DEL TRABAJO	RAZÓN DE NO TRABAJO	SEMANTAS SIN TRABAJO	
		¿Cuál fue la actividad principal de (.....) la semana pasada? Trabajar..... 1 <b>PASE A SECCIÓN "C"</b> Buscar trabajo..... 2 Estudiar..... 3 Quehaceres del hogar..... 4 Jubilado(a) o pensionado(a)... 5 Rentista..... 6 Enfermo(a) o convaleciente... 7 Capacidades diferentes..... 8 Cuidado de niños (as)..... 9 Cuidado de adultos (as) mayores 10 Cuidado de enfermo (a)..... 11 Otro, ¿cuál?..... 98	Además de la actividad principal de la semana pasada (.....), ¿Trabajó al menos una hora por un sueldo, salario o una paga? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	La semana pasada (.....): * ¿Vendió productos como: ropa, alimentos, cosméticos, joyas, etc? * ¿Hizo productos para vender como: alimentos, artesanías, ropa, etc? * ¿Realizó servicios como: lavar o planchar ropa ajena, cuidar carros, lustrar calzado, etc.? * ¿Realizó cuidados de: niños (as), adultos, enfermos por un pago? * ¿Cultivó la tierra y/o crió animales para la venta o para el consumo familiar? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	La semana pasada (.....), ¿Ayudó al trabajo de otras personas o ayudó en un negocio familiar o actividad agrícola, fábrica o comercio por más de una hora por el que no recibe, ingreso o paga.? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	Aunque (.....), ya me indicó que no trabajó la semana pasada: - ¿Tenía algún empleo, negocio, actividad agrícola, fábrica o comercio por el que recibe o no ingresos o paga y del cual se ausentó temporalmente? <b>Si..... 1</b> <b>No..... 2</b> <b>Pase a SECCIÓN "B"</b>	¿Cuál fue la razón principal por la que (.....), no trabajó la semana pasada? <b>- Vacaciones..... 1</b> <b>- Enfermedad o accidente (cubierto por el IGSS)..... 2</b> <b>- Permisos o licencias (por maternidad y/o con autorización de la empresa)..... 3</b> <b>- Huelga o paro..... 4</b> <b>- Suspensión laboral..... 5</b> <b>PASE A SECCIÓN "C"</b> <b>- Terminó la temporada de trabajo ..... 6</b> <b>- Por factores climáticos..... 7</b> <b>- Falta de transporte..... 8</b> <b>- Falta de materia prima..... 9</b> <b>- Por asuntos personales y/o familiares..... 10</b> <b>- Por cuidado infantil..... 11</b> <b>- Cuidado de adultos (as) mayores..... 12</b> <b>- Cuidado de enfermo (a)..... 13</b> <b>- COVID-19 ..... 14</b> <b>- Otra, ¿cuál?..... 98</b>	¿ Durante este período de ausencia (.....), recibe, salario, sueldo o ganancia? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	¿ En cuánto tiempo (.....), regresará a este mismo trabajo? <b>- Ya se incorporó o regresará a trabajar en esta semana..... 1</b> <b>- En cuatro semanas o menos..... 2</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>- En más de cuatro semanas..... 3</b> <b>- No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuando reinicie su actividad..... 4</b> <b>- No regresará..... 5</b> <b>- No Sabe..... 6</b>
CP	COD 1	2	3	4	5	6	7	8	9
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**SECCIÓN B. DETERMINACIÓN DE LOS DESOCUPADOS (AS)**

	BUSCÓ TRABAJO		QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO	RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES PARA CONSEGUIR TRABAJO	DISPONIBILIDAD
	<p>La semana pasada (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</p> <p>Si..... 1 Pase a Preg. 3</p> <p>No..... 2</p>	<p>En las últimas cuatro semanas (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</p> <p>Si..... 1 Pase a Preg. 4</p> <p>No..... 2</p>	<p>En la semana pasada o en las últimas 4 semanas ¿Cuál fue el trámite principal que hizo (...) para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pidió ayuda o referencias a familiares y/o parientes..... 1</li> <li>- Buscó ayuda o referencias de políticos, amigos o vecinos..... 2</li> <li>- Visitó ferias o kioskos de empleo o utilizó el servicio de empleo del MINTRAB..... 3</li> <li>- Visitó, llevó o envió currículum directamente a empresas u oficinas..... 4</li> <li>- Visitó, llevó o envió currículum a oficinas o agencias privadas de empleo... 5</li> <li>- Consultó, contestó o puso avisos en periódicos, internet, radio, TV, carteleras..... 6</li> <li>- Se presentó a concursos de oposición..... 7</li> <li>- Hizo preparativos para iniciar un negocio o empresa..... 8</li> <li>- Visitó una finca o patrón..... 9</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... 98</li> </ul> <p style="text-align: center;">Pase a Preg. 5</p>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que (...) no hizo trámites para conseguir un trabajo o instalar su propio negocio en las últimas 4 semanas?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ya encontró trabajo pero no ha empezado..... 1</li> <li>- Espera temporada de trabajo o que lo llame el patrón 2</li> <li>- No hay trabajo en la actualidad..... 3</li> <li>- Hay trabajo pero no se lo dan a él (ella)..... 4</li> <li>- Se cansó de buscar trabajo..... 5</li> <li>- Está esperando respuesta a una solicitud..... 6</li> <li>- No sabe dónde buscar..... 7</li> <li>- No encuentra trabajo en su profesión, oficio o especialidad..... 8</li> <li>- No tiene experiencia o no tiene el nivel de escolaridad necesario..... 9</li> <li>- No tiene recursos para instalar un negocio..... 10</li> <li>- Está muy joven o muy viejo para trabajar. 11</li> <li>- No tiene con quien dejar a sus hijos..... 12</li> <li>- Por responsabilidades familiares..... 13</li> <li>- Por quehaceres del hogar..... 14</li> <li>- Por enfermedad, accidente o incapacidad 15</li> <li>- Por estar embarazada..... 16</li> <li>- Por estudios..... 17</li> <li>- Los padres no lo(a) dejan..... 18</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... 98</li> </ul> <p style="text-align: center;">CUALQUIER RESPUESTA DE LA 3 A LA 98 PASE A LA SECCIÓN "G"</p>	<p>En caso de haber encontrado trabajo la semana pasada, ¿tuvo algún motivo para no comenzar a trabajar?</p> <p>Si..... 1 PASE A SECCIÓN "G"</p> <p>No..... 2 PASE A SECCIÓN "F"</p>
CP	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					



**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

TRABAJOS		OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA		ACTIVIDAD ECONÓMICA		CONTABILIDAD		TAMAÑO DE EMPRESA		CATEGORÍA OCUPACIONAL	
(..) ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?  - Un solo trabajo..... 1 - Dos trabajos.... 2 - Tres o más trabajos.... 3		¿Qué hizo (.....) en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó ?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó)		¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó?		¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó?  La Empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?		¿En la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía dónde (...) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó...?  - Existe un departamento de contabilidad..... 1 - Se acude a los servicios de un contador para llevar las cuentas..... 2 - Sólo se utiliza un cuaderno o una libreta de apuntes personales para llevar las cuentas..... 3 - No se lleva ningún registro contable..... 4 - No sabe / no responde..... 5		¿Cuántas personas en total incluyendo al dueño trabaja habitualmente en la empresa, finca o negocio donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada?  Incluye a todas las personas remuneradas y no remuneradas		¿En el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó (.....), es o era:  - Empleado(a) del gobierno?..... 1 - Empleado(a) privado(a)?..... 2 → Pase a Modulo Fondo de Protección del Empleo - Jornalero(a) o peón(a)?..... 3 - Empleado(a) domestico(a)?..... 4 - Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?.. 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?. 6 → Pase a Preg. 22 - Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8 → Pase a Preg. 23 - Trabajador(a) no remunerado(a)..... 9 → Pase a Preg. 25	
CP	1	2	COD	3	4	COD	PRUEBA	5	6				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

**CAPITULO IV. MÓDULO DEL FONDO DE PROTECCIÓN DEL EMPLEO**

**SOLO PARA TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO**

SUSPENSIÓN	INSCRIPCIÓN	CANTIDAD DÍAS	DINERO RECIBIDO	CANTIDAD	USO DE RECURSOS	CONTINUIDAD LABORAL	CONTINUIDAD LABORAL	FECHA
Durante el año 2020, ¿Fue suspendido de sus labores por motivo de la pandemia COVID-19?  Si..... 1 No..... 2 Pase a pregunta 8	La empresa o patrono para quien usted trabajaba en 2020 ¿Optó o se inscribió al Fondo de Protección del Empleo?  Si..... 1 No..... 2 No sabe..... 3	¿Cuantos días estuvo suspendido?	¿Recibió dinero proveniente del Fondo de Protección del Empleo que consistía en un aporte diario por suspensión de labores?  Si..... 1 No..... 2 Pase a pregunta 8	En total ¿Cuánto dinero recibió del Fondo de Protección del Empleo?  Anote la suma de todo el dinero recibido en quetzales	En que utilizó el dinero recibido del Fondo de Protección del Empleo?  - Ahorro..... 1 - Pago de deudas..... 2 - Compra de electrodomésticos, muebles, autos..... 3 - Comida y productos para el hogar..... 4 - Para ir al doctor, comprar medicina, (incluido el seguro medico) ..... 5 - Otros gastos..... 98  Especifique: _____	¿Continúa trabajando para el mismo patrón / empresa por el cual obtuvo el aporte del Fondo de Protección del Empleo?  Si..... 1 Pase a Sección C Preg. 7 No..... 2 Pase a pregunta 9	¿Continúa trabajando para el mismo patrón / empresa que en 2020?  Si..... 1 Pase a Sección C Preg. 7 No..... 2	¿En que fecha dejó de trabajar para esa empresa?  Anote fecha y continúe a Sección C Pregunta 7

CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	SUSPENSIÓN	INSCRIPCIÓN	CANTIDAD DÍAS	DINERO RECIBIDO	CANTIDAD	USO DE RECURSOS	CONTINUIDAD LABORAL	CONTINUIDAD LABORAL	DÍA	MES	AÑO
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

CP	CONDICIONES DE TRABAJOS				SUELDO O SALARIO		INGRESOS Y BONIFICACIONES DEL TRABAJO														
	¿Tiene contrato de trabajo o nombramiento? Si..... 1 No..... 2 Pase a Preg. 9		¿El contrato de trabajo o nombramiento es... - Por tiempo indefinido (permanente)? 1 - Temporal, obra concluída, temporada o cosecha? 2		¿En la empresa o institución donde usted trabaja existe sindicato o comité de trabajadores? Si..... 1 Anote 1 en COD y pregunte... No..... 2		¿Cuál fue el sueldo o salario mensual sin descuentos que (.....) recibió en este trabajo? No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió dinero por trabajar horas extras? Si..... 1 NO..... 2		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió dinero por conceptos de comisiones, dietas, propinas o viáticos? Si..... 1 NO..... 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Trabajó en su período vacacional en la misma institución, empresa o finca? Si..... 1 NO..... 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bono 14? SI... 1 NO. 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo? SI... 1 NO. 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bono vacacional? SI... 1 NO. 2		
	¿Por cuántos meses o días?		¿Está afiliado?		¿Cuántas horas extras trabajó el mes pasado? ¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió el mes pasado?		¿Cuánto le pagaron por trabajar en su período vacacional?		¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió?						
	7	COD	MESES 8	DÍAS	COD	1=Sí 2=No 9	10	COD	HORAS 11	QUETZALES	COD	QUETZALES 12	COD	QUETZALES 13	COD	QUETZALES 14	COD	QUETZALES 15	COD	QUETZALES 16	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

INGRESOS Y BONIFICACIONES DE TRABAJO										GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA	NUMERO DE EMPLEADOS	SEGUROS SOCIALES				
Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de algún quinceavo sueldo o diferido?  SI... 1 NO. 2		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió alimentación, víveres o subsidio de alimentación?  SI... 1 NO. 2		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió vivienda sin tener que pagarla?  Incluya servicios de agua y electricidad sin tener que pagarlos. SI... 1 NO. 2		En la ocupación de (....), el mes pasado ¿Recibió transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo?  Incluya combustible y parqueo como pago por su trabajo. SI... 1 NO. 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bonos de productividad, de desempeño o por estímulos laborales?  SI..... 1 NO... 2 Pase a Preg. 25		Normalmente, ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión después de quitar los gastos?  Pase a Preg. 24	En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto promedio mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o venta de subproductos agropecuarios?	¿Emplea o empleaba de forma permanente una o más personas por un sueldo, salario o jornal en su empresa, finca, negocio o trabajo?  Si..... 1 No..... 2	¿Está (.....) vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como:  Afiliado(a)?..... 1 Beneficiario(a)? 2 Pensionado(a)? 3 Ninguna de las anteriores 4	¿Está (...) cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o de accidente de trabajo?  Si 1 No 2			
¿Cuánto recibió?		¿Cuánto le costaría en total lo que recibió el mes pasado?		Si tuviera que pagar por esta vivienda, ¿Cuánto pagaría al mes?		Si tuviera que pagar por este transporte, ¿Cuánto pagaría al mes?		¿Cuánto recibió? (Pase a Preg. 25)	GANANCIA NO AGRÍCOLA	GANANCIA AGRÍCOLA	¿CUANTAS PERSONAS?	¿CUÁNTO PAGA AL MES?	Quién lo paga? La empresa donde labora.. 1 Usted lo paga..... 2 Ambos..... 3				
CP	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	QUETZALES	COD	24	COD	QUETZALES	COD	CÓDIGO
		17		18		19		20		21	22		23		25		26
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

	LUGAR DE TRABAJO	HORAS TRABAJADAS							MOTIVO PRINCIPAL DE TRABAJAR ESA CANTIDAD DE HORAS	TIEMPO DE TRABAJO				
		En este trabajo, ¿Cuántas horas trabaja habitualmente cada uno de los siguientes días:								¿Cuál es el motivo principal por el que trabaja esa cantidad de horas a la semana?	En total, ¿cuántos años lleva (...) trabajando como?	¿Cuánto tiempo lleva (...) trabajando en esta empresa, negocio o finca?		
	¿En dónde realiza usted principalmente su trabajo? - Local fijo de la empresa, institución o negocio..... 1 - Obra en construcción..... 2 - En un vehículo motorizado (automóvil, taxi, motocicleta, bus, etc)..... 3 - En un vehículo no motorizado (bicicleta, triciclo, carreta, etc)..... 4 - Ambulante puerta a puerta, en la calle o en un puesto improvisado..... 5 - En una caseta..... 6 - En el campo, río o mar, etc..... 7 - En otras viviendas o en un lugar donde están los clientes..... 8 - En la vivienda del patrón, empleada(o) en casa part. (camas adentro).. 9 - En la vivienda del patrón, empleada (o) en casa part. (camas afuera)... 10 - En su vivienda con instalación especial..... 11 - En su vivienda sin instalación especial..... 12 - Otro, ¿cuál?..... 98	PARA CADA UNO DE LOS DÍAS ANOTE EL TOTAL DE HORAS TRABAJADAS  SI NO TRABAJÓ ANOTE 00							- Es el horario regular de su trabajo..... 1 - Reducción de la actividad económica..... 2 - Por enfermedad o accidente ..... 3 - No encontró trabajo con otro horario ..... 4 - Para obtener más ingresos..... 5 - Por sus estudios ..... 6 - Quehaceres del hogar ..... 7 - Cuidado infantil ..... 8 - Cuidado de adultos (as) mayores ..... 9 - Cuidado de enfermo (a) ..... 10 - No quiere o no necesita trabajar más tiempo ..... 11 - Otro, ¿cuál? ..... 98	Menos de 1 año, anote "00"	Menos de 1 año anote sólo los meses  Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses  Cuenta propia y patronos pase a sección D			
		LUNES?	MARTES?	MIÉRCOLES?	JUEVES?	VIERNES?	SÁBADO?	DOMINGO?						
		1	2	3	4	5	6	7						
		Total de horas												
		27												
		28												
		29												
		30												
		31												
CP	27	28								29		Años	Años	Meses
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

CP	JORNADA	MEDIO DE TRANSPORTE	FACILIDADES					FACTORES DE RIESGO							EXÁMENES		EQUIPO Y DISPONIBILIDAD	
	¿Qué tipo de jornada u horario habitual tiene usted en su trabajo?	¿Cuál es el medio de transporte que usted utiliza principalmente para trasladarse de su casa a su trabajo?	¿En su ocupación de (...), usted puede o tiene facilidades para:					En su puesto de trabajo habitualmente (...) ha estado expuesto a alguno de los siguientes factores de riesgo:							¿En los últimos 12 meses se le ofreció por parte de su empresa hacerle exámenes médicos de prevención?	¿Se hizo alguno de los exámenes ofrecidos?	¿Para realizar su trabajo, necesita de equipo de protección personal como cascos, guantes, botas, etc.?	¿Dispone de estos equipos?
	- Jornada normal (mañana y tarde) 1 - Jornada matutina (Solo en la mañana) 2 - Jornada vespertina (Solo en la tarde) 3 - Jornada nocturna (Solo en la noche) 4 - Jornada Mixta (Tarde y noche) 5 - Otra, ¿cuál? 98	- A pie..... 1 - En bus o camioneta de servicio público.. 2 - Carro o camionetilla particular..... 3 - Motocicleta..... 4 - Pickup..... 5 - Bicicleta..... 6 - Taxi..... 7 - Mototaxi..... 8 - Camión..... 9 - Bestia/caballo..... 10 - Lancha/cayuco..... 11 - Bus o transporte de la empresa..... 12 - Otro, ¿cuál?..... 98	- Tomar vacaciones sin problemas?.... 1 - Pedir un día de permiso, por motivos familiares cuando lo necesita?..... 2 - Ausentarse de su trabajo para ir al médico cuando lo necesita?..... 3 - Permiso de maternidad/paternidad? 4 - Permiso por fallecimiento de un familiar?..... 5 Si..... 1 No..... 2	- Temperaturas extremas..... 1 - Humedad..... 2 - Ruido..... 3 - Vibraciones..... 4 - Iluminación deficiente ..... 5 - Manipulación de sustancias tóxicas . 6 - Humos y polvos..... 7 Si..... 1 No..... 2	Si..... 1 No..... 2 pase a pregunta 38	Si..... 1 No..... 2	Si..... 1 No..... 2 pase a sección D	Si..... 1 No..... 2										
	32	33	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	36	37	38	39
			34					35										
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA**

CP	EMPLEO SECUNDARIO	OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		CATEGORÍA OCUPACIONAL		SUELDO O SALARIO
	A d e m á s del trabajo principal de la semana pasada, ¿Tenía (.....) un segundo trabajo, actividad agropecuaria, negocio o empresa?  Si..... 1  No..... 2 Pase a sección E	¿Qué hizo (.....) en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el segundo trabajo la semana pasada)	COD	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó en su segundo empleo?	¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) realiza su segundo trabajo?  La empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?	COD	¿En este segundo trabajo (...) es: - Empleado(a) del gobierno? 1 - Empleado(a) privado(a)? 2 - Jornalero(a) o peón(a)? 3 - Empleado(a) domestico(a)? 4 - Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola? 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola? 6 → Pase a Preg. 12 - Trabajador(a) por cuenta propia agrícola? 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola? 8 → Pase a Preg. 13 - Trabajador(a) no remunerado(a) 9 → Pase a Preg. 15	¿Cuál fue su sueldo o salario mensual sin descuentos que (.....) recibió en este segundo trabajo?  No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño	
	1	2		3	4		5	QUETZALES	
								6	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA**

		BONIFICACIONES		INGRESOS DEL TRABAJO					GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA	NÚMERO DE EMPLEADOS	PERSONAS EN LA EMPRESA	HORAS TRABAJADAS	TIEMPO EN LA EMPRESA							
En este segundo trabajo (.....) el mes pasado, ¿Recibió:		En este segundo trabajo (.....) en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero en concepto de:		En este segundo trabajo (.....) el mes pasado, ¿Recibió dinero por concepto de horas extras, comisiones, dietas o propinas?		En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de bono 14?		En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo?		En este segundo trabajo, normalmente, ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión, después de quitar los gastos?		En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o ventas de subproductos agropecuarios, en este segundo trabajo?		¿Emplea o empleaba de forma permanente una o más personas por un sueldo, salario o jornal en su empresa, finca, negocio o trabajo?		¿Cuántas personas en total incluyendo al dueño trabajan en la empresa, finca o negocio donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada?		En este segundo trabajo, ¿Cuántas horas trabaja (....) habitualmente a la semana?		¿Cuánto tiempo lleva (.....) trabajando en esta empresa, negocio o finca?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vivienda sin tener que pagarla?</li> <li>- Alimentación, víveres o subsidios de alimentación?</li> <li>- Transporte o subsidios de transporte?</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quinceavo sueldo?</li> <li>- Bono vacacional?</li> <li>- Bonos de productividad, bonos de desempeño o estímulos laborales?</li> </ul>																			
SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2 Pase a Preg. 15		Pase a Preg. 14		Si 1 No 2		Incluya a todas las personas remuneradas y no remuneradas				Menos de 1 año anote sólo los meses  Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses			
¿Cuánto le costaría en total lo que recibió el mes pasado?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total el mes pasado?		¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió? (Pase a Preg. 15)		GANANCIA NO AGRÍCOLA		GANANCIA AGRÍCOLA									
CP	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	¿CÚANTAS PERSONAS?	TOTAL DE PERSONAS	TOTAL DE HORAS	Años	Meses				
		7		8		9		10		11	12	13	COD	14	15	16	17				
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					



**SECCIÓN E. SUBEMPLEO Y SITUACIÓN DE EMPLEO INADECUADO**

CP	DESEO DE TRABAJAR	HORAS ADICIONALES			BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR	CAMBIO DE TRABAJO	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO		REQUISITOS	TRÁMITES	NUEVO TRABAJO O EMPLEO		
	Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿desea (...) trabajar más horas a la semana ?	Desea usted trabajar más horas (...)?			¿Cuántas horas adicionales puede (...) trabajar a la semana?	Durante las últimas cuatro semanas, ¿(...) buscó trabajar más horas de las que trabaja habitualmente a la semana?	Si le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual, ¿está (...) disponible para hacerlo de forma inmediata?	¿Desea (...) cambiar el trabajo que tiene actualmente?	¿Cuál es el motivo principal por el que (...) desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?		¿Qué nivel y grado se requieren para desempeñar su trabajo actual?	¿En las últimas cuatro semanas, hizo (...) trámites para cambiar de trabajo?	Si le ofrecen un nuevo trabajo o empleo, ¿podría empezar a trabajar antes de un mes?	
	SI..... 1  NO.. 2 Pase a Preg. 6	1. ¿En su trabajo actual? 2. ¿En un trabajo adicional? 3. ¿Cambiendo de trabajo?			SI..... 1  NO..... 2	SI..... 1  NO..... 2	SI..... 1  NO..... 2 Pase a capítulo V	Para utilizar mejor sus capacidades o formación..... 1 Para mejorar sus ingresos..... 2 Para trabajar menos horas..... 3 Porque su trabajo actual es temporal..... 4 Por problemas en el trabajo..... 5 Porque no le gusta su trabajo actual..... 6 Porque su trabajo actual le exige mucho esfuerzo físico y mental..... 7 Cuidado infantil en su hogar..... 8 Cuidado de adultos (as) mayores en su hogar..... 9 Cuidado de enfermo(a) en su hogar..... 10 Otro motivo, ¿Especifique..... 98		- Ninguno..... 1 - Sólo leer y escribir.. 2 Anote solo nivel - Primaria..... 3 - Básico..... 4 - Diversificado..... 5 - Superior..... 6 - Post-grado..... 7	SI..... 1  NO..... 2	SI..... 1  NO..... 2 Cualquier respuesta pase a capítulo V		
	1	1	2	3	HORAS	4	5	6	¿Especifique?		NIVEL	GRADO	9	10
		2			3				COD	7	8			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)**

SEMANAS	OCUPACIÓN EN QUE BUSCÓ TRABAJO		TIEMPO	BUSCA TRABAJO	GASTOS							BÚSQUEDA TRABAJO	OCUPACIÓN	
	¿En que ocupación, oficio o labor buscó trabajo?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor en la que la persona buscó trabajo la semana pasada o las últimas 4 semanas)		¿El trabajo que busca, es a tiempo completo o parcial?  Tiempo completo.. 1 Tiempo parcial..... 2	¿Usted está buscando trabajar como:  Empleado privado, Obrero(a), peón(a)?..... 1 Empleado (a) público o como empleado del gobierno?..... 2 Empleado(a) en casa particular..... 3 Instalar su empresa, negocio, finca o comercio?..... 4 Lo que salga?..... 5 Otro, ¿cuál?..... 98	¿Cuál fue el monto de cada uno de los gastos realizados para el trámite o búsqueda de empleo durante el mes pasado:  Si no gastó Anote "00"							¿Buscó trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante 2 semanas seguidas?  Buscó por primera vez..... 1  PASE A CAPITULO V  Trabajó antes..... 2	¿Qué hizo en el último trabajo que tuvo?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el último trabajo que realizó)	
¿Cuántas semanas lleva buscando o tratando de instalar su propio negocio?  MENOS DE 1 SEMANA. ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS Ó 2 AÑOS ANOTE "97"					fotocopias?	boleto de ornato?	Ant. penales?	Ant. policiaicos?	fotos?	transporte?	otros?			
1	2	COD	3	4	1	2	3	4	5	6	7	6	7	COD
CP														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

**SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)**

	ÚLTIMO TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA		RETIRO DEL TRABAJO ANTERIOR	PERSONAS	CATEGORIA OCUPACIONAL	SUELDO O GANANCIA
	¿Cuántas semanas hace que dejó su último trabajo?  MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS Ó 2 AÑOS ANOTE "97"	¿A qué actividad económica se dedicaba principalmente la empresa o negocio donde trabajó por última vez?  (La empresa, ¿Qué hacía, qué producía, qué servicios prestaba?)		¿Cuál fué el motivo o la razón principal por la que dejó su último trabajo? - Cierre, quiebra o reestructuración de la empresa..... 1 - Despido del trabajo..... 2 - Consiguió otro trabajo mejor..... 3 - Se terminó su trabajo temporal..... 4 - Cambió de domicilio..... 5 - Cuidado infantil y/o adultos mayores..... 6 - Por mejorar sus ingresos..... 7 - Se jubiló o pensionó..... 8 - Inconformidad con las condiciones de trabajo..... 9 - Recibir prestaciones por Retiro voluntario..... 10 - Cierre o reducción de personal en finca cafetalera..... 11 - Estar embarazada..... 12 - Cuidado de enfermos (as) del hogar..... 13 - COVID-19 ..... 14 - Otra, ¿cuál?..... 98	¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño trabajaban en la empresa o negocio donde usted trabajó la última vez?  Anote el total de personas	En ese último trabajo ¿usted era: - Empleado(a) del gobierno?..... 1 - Empleado(a) privado(a)?..... 2 → Pase a Modulo Fondo de Protección del Empleo - Jornalero(a) o peón?..... 3 - Empleado(a) domestico(a)?..... 4 - Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?..... 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?.... 6 - Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8  - Trabajador familiar sin pago?..... 9 PASE A CAPÍTULO V	¿Cuál fue su sueldo, antes de los descuentos o ganancia que recibió el último mes que trabajó?  Incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas, propinas, bono por decreto y bono de productividad .  No incluya Bono 14 ni Aguinaldo  PASE A CAPÍTULO V
CP	8	9	COD	10	11	12	QUETZALES
							13
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**CAPITULO IV. MÓDULO DEL FONDO DE PROTECCIÓN DEL EMPLEO**

**SOLO PARA TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO**

SUSPENSIÓN	INSCRIPCIÓN	CANTIDAD DÍAS	DINERO RECIBIDO	CANTIDAD	USO DE RECURSOS	FECHA
Durante el año 2020, ¿Fue suspendido de sus labores por motivo de la pandemia COVID-19?  Si..... 1 No..... 2 Pase a pregunta 7	La empresa o patrono para quien usted trabajaba en 2020 ¿Optó o se inscribió al Fondo de Protección del Empleo?  Si..... 1 No..... 2 No sabe..... 3	¿Cuantos días estuvo suspendido?	¿Recibió dinero proveniente del Fondo de Protección del Empleo que consistía en un aporte diario por suspensión de labores?  Si..... 1 No..... 2 Pase a pregunta 7	En total ¿Cuánto dinero recibió del Fondo de Protección del Empleo?  Anote la suma de todo el dinero recibido en quetzales	En que utilizó el dinero recibido del Fondo de Protección del Empleo?  - Ahorro..... 1 - Pago de deudas..... 2 - Compra de electrodomésticos, muebles, autos..... 3 - Comida y productos para el hogar..... 4 - Para ir al doctor, comprar medicina, (incluido el seguro medico) ..... 5 - Otros gastos..... 98 Especifique: _____	¿En que fecha dejó de trabajar para esa empresa?  Anote fecha y continúe a Capítulo V Sección A

CP	1	2	3	4	5	6	7		
	SUSPENSIÓN	INSCRIPCIÓN	CANTIDAD DÍAS	DINERO RECIBIDO	CANTIDAD	USO DE RECURSOS	DÍA	MES	AÑO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO**

**SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LOS NO ACTIVOS**

	HA TRABAJADO ALGUNA VEZ	DISPONIBILIDAD	TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ	TRÁMITE DE BÚSQUEDA DE TRABAJO	SOSTENIMIENTO									
	¿Ha trabajado (...) alguna vez en su vida por lo menos durante dos semanas seguidas?  SI..... 1  <b>NO..... 2</b> Pase a pregunta 4	¿Si le hubieran ofrecido un trabajo la semana pasada lo hubiera aceptado?  SI..... 1  NO..... 2	¿Cuánto hace que (...) trabajó por última vez?  - Menos de 3 meses ..... 1 - De 3 a menos de 6 meses.. 2 - De 6 a menos de 12 meses 3 - De 1 a menos de 2 años.... 4 - De 2 a menos de 5 años.... 5 - 5 años y más ..... 6  <b>PASE A PREGUNTA 5</b>	¿Ha buscado trabajo alguna vez en su vida?  SI..... 1  NO..... 2	¿(...) Cómo se sostiene económicamente:  - Recibe dinero por jubilación?..... 1 - Recibe una renta?..... 2 - Tiene ahorros?..... 3 - Recibe pensión de orfandad, viudez o divorcio?.. 4 - Tiene una beca?..... 5 - Lo sostiene la familia u otra persona?..... 6 - Recibe ayudas, caridad, ONG's?..... 7 - Pide dinero prestado?..... 8  <b>- Otra cual? Especifique..... 98</b>  <b>SI.....1</b> <b>NO.....2</b>									
CP	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	98	Especifique
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

**CAPÍTULO V. OTROS INGRESOS**

**SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES**

		¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES POR:							¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR:																	
		Alquiler de habitaciones, viviendas, maquinaria, terrenos, fincas, etc?	Intereses y/o dividendos por acciones?	Ayudas en dinero o donaciones de personas o instituciones que residen dentro de Guatemala?	Pensión alimenticia por divorcio o separación?	Jubilaciones y/o pensiones?	Becas de estudio y/o bonos por transporte escolar?	Seguro por desempleo?	Rentas por propiedad de marca, patentes y derechos de autor?	Por concepto de indemnizaciones de seguros de vida, accidentes o despido?	Premios, loterías o juegos de azar?	Herencias, legados y/o donaciones?	Venta de activos del hogar como casas, terrenos, vehículos, joyas y otros bienes?	Venta de acciones o bonos, títulos o privados?												
		SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2												
		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?												
		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES												
CP	COD	1	COD	2	COD	3	COD	4	COD	5	COD	6	COD	7	COD	8	COD	9	COD	10	COD	11	COD	12	COD	13
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										

**CAPITULO V. OTROS INGRESOS (para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES (continuación)**

		(continuación) ¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR?		OTROS INGRESOS		REMESAS						USO DE RECURSOS		OBTUVO ALIMENTOS					
		Venta de cosechas o de animales como: cerdos, pavos, gallinas, vacas u otros?  NO INCLUYA LOS INGRESOS DEL TRABAJO YA REPORTADOS ANTERIORMENTE		Trabajos diferentes a los ya reportados?		¿(...) negocios no agropecuarios diferentes a los ya reportados?		INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES						¿En que utiliza el dinero recibido de sus remesas familiares?		Sólo para el jefe(a) del hogar o su esposa(o) El mes pasado ¿usted o algún miembro del hogar obtuvo alimentos (regalados, donados, por trueque)?			
		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior?  SI 1 NO 2		¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes  No recibió, anote "00"		¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes  No recibió, anote "00"		¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes  No recibió, anote "00"		- Ahorro..... 1 - Pago de deudas..... 2 - Compra de electrodomésticos, muebles, autos, etc..... 3 - Comida y productos para el hogar..... 4 - Para ir al doctor, comprar medicina (incluido seguro medico)..... 5 - Inmuebles (terrenos o casas) ..... 6 - Remodelación o arreglos de su vivienda..... 7 - Otro, ¿cuál? ..... 98		SI 1 NO 2	
		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		Pase a Preg. 22								Si usted hubiera comprado todos estos alimentos en el mes pasado ¿cuánto le habrían costado?			
		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		CODIGO		QUETZALES		QUETZALES		USO DE RECURSOS		QUETZALES			
CP		COD 14		COD 15		COD 16		COD 17		COD 18		COD 19		COD 20		COD 21		COD 22	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			

**REGISTRO DE PERSONAS**

**PERSONAS EN EL HOGAR**

NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	EDAD
Registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen HABITUALMENTE en este hogar.  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS                     </div>		¿Cuál es el sexo de (...)?  Hombre 1 Mujer 2	¿Cuántos años cumplidos tiene(...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         Menos de 1 año, anote "00"                     </div>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         De 97 años y más, anote "97"                     </div>

CP	1		2	3
	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				



