



REPÚBLICA DE GUATEMALA
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO E INGRESOS CONTINUA
ENEIC 2024-2025



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
o a los teléfonos: 2315 4700, 2315 4853
FAX: 2315 4700 ext. 3303

BOLETA

DE

NÚMERO DE BOLETA

CARÁTULA

SECCIÓN A: Identificación cartográfica										SECCIÓN B: Hogares en la vivienda										SECCIÓN C: Ubicación de la vivienda									
CÓDIGO										HOGARES EN LA VIVIENDA										P00C01. Dirección de la vivienda:									
P00A01 REGIÓN										TOTAL DE HOGARES										1. P00C02A. Teléfono principal									
P00A02 DEPARTAMENTO										P00B02. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?										2. P00C02B. Correo electrónico principal									
P00A03 MUNICIPIO										P00B03. Del total de hogares que hay en esta vivienda. ¿este es el hogar número?										3. P00C03. Señales de identificación y/o localización de la vivienda:									
P00A04 UPM										P00B04. ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (incluyendo a las personas presentes y no presentes)										4. P00C04. Nombre del lugar poblado									
P00A05 ESTRUCTURA										Sí <input type="radio"/> 1 Si contesto SÍ, anote 01 en la pregunta P00B02 y 01 en la pregunta P00B03										5. P00C05. En la entrevista del trimestre anterior el hogar indicó XX personas de 15 años o más. ¿Son las mismas personas, alguna(s) de ellas ya no viven aquí o en este momento hay nuevos integrantes del hogar que antes no estaban?									
P00A06 VIVIENDA										NO <input type="radio"/> 2										- Son las mismas personas <input type="checkbox"/> 1 PASE A CAPITULO V									
P00A07 HOGAR										Hogares										- Personas que ya no viven aquí. <input type="checkbox"/> 2 PASE A P02A01									
P00A08 LATITUD										Hogar No.										- Nuevos integrantes del hogar .. <input type="checkbox"/> 3 FINALIZA LA ENCUESTA									
P00A09 LONGITUD										Personas										- El hogar ya no reside en la vivienda seleccionada <input type="checkbox"/> 4									
P00A10 ÁREA 1. URBANA <input type="radio"/> 2. RURAL <input type="radio"/>										P00B05. NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR:																			
SECCIÓN D: Control de la entrevista																													
P00D01. Visitas del encuestador										P00D02. Duración de la entrevista																			
Fecha de la visita										Inicio										Final									
Día Mes Año										Hora Minutos										Hora Minutos									
Visita										Tiempo total										Hora Minutos									
1																													
SECCIÓN E: Resultado de la entrevista										SECCIÓN F: P00F01. Registre el número o números de celular de los miembros del hogar																			
P00E01A. Completa con todas las personas del hogar <input type="radio"/> 1										P00E01B. Incompleta porque faltan personas del hogar <input type="radio"/> 2										A.									
a) <div>Personas</div>										b) <div>Entrevistadas</div>										B.									
										c) <div>No Entrevistadas</div>										C.									
																				D.									
P00E02A. NOMBRE DEL ENCUESTADOR										CÓDIGO																			
P00E02B. NOMBRE DEL SUPERVISOR										CÓDIGO																			
P00E02C. NOMBRE DEL MONITOR										CÓDIGO																			

CAPÍTULO III. EDUCACIÓN						
Sección A. Características educativas (Para personas de 7 años o más)						
	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL	NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO	
	(...), Sabe leer y escribir? SI..... 1 NO..... 2	(...), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar? SI..... 1 NO..... 2	(...), ¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que aprobó? <div>Ninguno 0</div> <div>Preprimaria 1</div> <div>ANOTE SOLO EL NIVEL Y PASE A CAPÍTULO V</div> <div>Primaria 2</div> <div>Básico 3</div> <div>Diversificado 4</div> <div>Superior 5</div> <div>Maestría 6</div> <div>Doctorado 7</div> <div>ANOTE NIVEL Y GRADO</div>		(...), ¿Cuál es el título o diploma que obtuvo por el nivel educativo más alto que aprobó? (NIVEL = PRIMARIA, BÁSICOS, DIVERSIFICADO, TÉCNICO UNIVERSITARIO, UNIVERSITARIO, MAESTRÍA O DOCTORADO. ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DEL TÍTULO OBTENIDO). Ejemplo: Si la persona está cursando 2do básico, el diploma obtenido es DIPLOMA DE SEXTO PRIMARIA Si la persona está cursando 1er año de la universidad, el diploma o título obtenido es diversificado y DEBE ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA CURSADA. La persona no está estudiando pero aprobó hasta sexto primaria, anote DIPLOMA DE SEXTO PRIMARIA.	
CP	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN	NIVEL (A)	GRADO (B)	TÍTULO (A)	COD. (B)
	P03A01	P03A02	P03A03		P03A04	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
CAPÍTULO III. EDUCACIÓN. PÁGINA 2						

SECCIÓN A. Situación laboral en la semana de referencia (Para personas de 15 años o más)

		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA				AUSENTES	CARACTERISTICAS DEL AUSENTES EN EL TRABAJO		
	Anote el código de la persona que informó	(...), ¿Cuál fue la actividad principal de la semana pasada?	(...), Además de la actividad principal de la semana pasada, ¿Trabajó al menos por una hora, por un sueldo o salario o una paga?	Independientemente de lo que acaba de decir, ¿La semana pasada realizó algún negocio u otra actividad por cuenta propia durante al menos una hora? Como por ejemplo:	(...), La semana pasada:	(...), Aunque ya me indicó que no trabajó la semana pasada ¿Tenía algún empleo, negocio, actividad familiar o actividad agrícola, fábrica o comercio por el que recibe ingresos o paga y del cual se ausentó temporalmente?	(...), ¿Cuál fue la razón principal por la que no trabajó la semana pasada?	(...), ¿En cuanto tiempo regresará a este mismo trabajo?	(...), ¿Durante este período de ausencia recibe salario, sueldo o ganancia, o bien, pago por parte del IGSS?
		<div><div>- Trabajar para obtener ingresos 1</div><div>- Trabajar para generar ingresos para el hogar o la familia..... 2</div><div>- Elaboró para producir bienes para el consumo del hogar .. 3</div><div>PASE A SECCIÓN "C"</div><div>- Buscar trabajo..... 4</div><div>- Estudiar 5</div><div>- Quehaceres del hogar 6</div><div>- Jubilado o pensionado 7</div><div>- Rentista 8</div><div>- Enfermo o convaleciente 9</div><div>- Discapacidad 10</div><div>- Cuidado de niños 11</div><div>- Cuidado de adulto mayor 12</div><div>- Cuidado de un enfermo 13</div><div>- Otro, ¿cuál? 98</div></div> <div><div>- SÍ 1</div><div>PASE A SECCIÓN "C"</div><div>- NO 2</div></div>	<div>¿Realizó ventas por catálogo de ropa, joyería, rifas, costuras, celulares u otros productos?</div> <div>¿Hizo comida, bebidas, costuras, manualidades y otro producto para vender?</div> <div>¿Realizó actividades como: lavar o planchar ropa ajena, empleada doméstica, jardinería, pintar casas, cuidar o lavar carros, lustrar zapatos, realizar trámites o mandados?</div> <div>¿Cultivó la tierra y/o crió animales para la venta o para el consumo familiar?</div> <div>¿Cuidó a niños, adultos mayores o enfermos de otros hogares a cambio de dinero u otros beneficios?</div> <div>¿Participó en labores agrícolas, cría de animales o pesca?</div> <div>¿Realizó actividades de belleza como maquillaje, cuidado de uñas, peinados, masajes, etc?</div> <div>¿ Realizó trabajos varios por un pago en dinero o especie?</div> <div><div>- SÍ ... 1</div><div>PASE A SECCIÓN "C"</div><div>- NO 2</div></div>	<div>¿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?</div> <div>- SÍ 1</div> <div>PASE A SECCIÓN "C"</div> <div>- NO 2</div>	<div>- SÍ 1</div> <div>- NO 2</div> <div>PASE A SECCIÓN "B"</div>	<div><div>- Maternidad, enfermedad o accidente (cubierto por IGSS) 1</div><div>- Permiso o licencia de la empresa, incluyendo maternidad..... 2</div><div>- Vacaciones 3</div><div>- Huelga o paro 4</div><div>PASE A SECCIÓN "C"</div><div>- Suspensión laboral (con o sin goce de salario)..... 5</div><div>- Terminó la temporada de Trabajo 6</div><div>- Por factores climáticos 7</div><div>- Falta de transporte o descompostura de maquinaria..... 8</div><div>- Falta de materia prima 9</div><div>- Por asuntos personales y familiares (permisos o licencias).... 10</div><div>- Por cuidado infantil 11</div><div>- Cuidado de adultos mayores 12</div><div>- Cuidado de enfermos 13</div><div>- Iniciará un trabajo nuevo (PASE A SECCIÓN "B")..... 14</div><div>- Otro ¿Cual? 98</div></div> <div><div>No se leen las opciones</div><div>- Ya se incorporó a trabajar esta semana... 1</div><div>- En cuatro semanas o menos..... 2</div><div>PASE A SECCIÓN "C"</div><div>- En más de cuatro semanas..... 3</div><div>- No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reiniciará su actividad..... 4</div><div>- Noregresará..... 5</div><div>- No sabe..... 6</div></div> <div><div>- SÍ 1</div><div>PASE A SECCIÓN "C"</div><div>- NO 2</div><div>PASE A SECCIÓN "B"</div></div>			
	COD	ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD ADICIONAL	ACTIVIDAD VARIAS	AYUDA NEGOCIO	AUSENTES	RAZÓN AUSENCIA	REINCORPORACIÓN	RECIBE INGRESO
CP	P05A01	P05A02	P05A03	P05A04	P05A05	P05A06	P05A07	P05A08	P05A09
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

SECCIÓN B. Determinación de los desocupados (Para personas de 15 años o más)

BUSCÓ TRABAJO

(...), En las últimas 4 semanas, ¿Hizo algún trámite para buscar trabajo o instalar su propio negocio?

- SÍ 1

- NO 2

PASE A PREGUNTA P05B05

¿QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO?

(...), En las últimas 4 semanas ¿Cuál fue el trámite principal que hizo para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?

Pidió ayuda o referencias a familiares o parientes 1

Buscó ayuda o referencias de políticos, amigos o vecinos 2

Visitó ferias o kioscos de empleo o utilizó el servicio de empleo de MINTRAB 3

Visitó, llevó o envió el currículum directamente a empresas u oficinas 4

Visitó, llevó o envió el currículum a oficinas o agencias privadas de reclutamiento o búsqueda de empleo 5

Puso o contestó avisos en periódicos impresos, radio, TV, car- teleras 6

Se presentó a concursos de oposición 7

Hizo preparativos para iniciar un negocio o empresa 8

Visitó una finca o patrón 9

Actualizó su currículum en redes sociales..... 10

Ofreció sus servicios a domicilio..... 11

Otra, ¿Cuál? 98

DIFICULTAD ENCONTRAR TRABAJO

(...), ¿Cuál considera que es el aspecto principal que le ha dificultado encontrar trabajo?

Falta de experiencia 1

Falta de formación y capacitación 2

Discriminación por la edad 3

Discriminación por su etnia 4

Sentirse discriminado por su sexo 5

Sentirse discriminado por su preferencia sexual 6

Discriminación por su religión 7

Encontrar un empleo que le guste 8

Haber estado en la cárcel 9

Vivir en una zona roja 10

Sentirse discriminado por su condición de discapacidad 11

Juntar papelería que solicitan en proceso de empleo 12

No ha tenido ninguna dificultad 13

BUSCANDO TRABAJO

¿Cuánto tiempo lleva buscando trabajo o tratando de instalar su propio negocio?

MENOS DE UNA SEMANA

ANOTE 00

MÁS DE 96 SEMANAS ó 2 AÑOS

ANOTE 97

CUALQUIER OPCIÓN PASE A LA PREGUNTA P05B08

RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES PARA CONSEGUIR TRABAJO

(...), ¿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?

- Ya inició gestiones para empezar un nego- cio..... 1

- Ya encontró trabajo pero no ha empezado. 2

- Migrará al exterior para trabajar..... 3

Espera temporada de trabajo o que lo llame el patrón..... 4

- Participa en un curso de formación..... 5

OPCIÓN 1 A 5 PASE A PREGUNTA P05B06

- No tiene con quien dejar a sus hijos..... 6

- Por responsabilidades familiares..... 7

- Por quehaceres del hogar..... 8

- Por estar embarazada..... 9

- Por estudios..... 10

- Los padres no lo dejan..... 11

- No le dan trabajo por su sexo o raza..... 12

- No hay trabajo en la actualidad..... 13

- Se cansó de buscar trabajo..... 14

- Esta esperando respuesta a una solici- tud..... 15

- No sabe dónde buscar trabajo..... 16

- No encuentra trabajo en su oficio o profe- sión..... 17

- No tiene experiencia, ni el nivel escolar necesario..... 18

- No tiene la edad adecuada para traba- jar..... 19

- Otro. ¿Cuál?..... 98

OPCIÓN 6 A 19 o 98 PASE A PREGUNTA P05B07

INICIADORES

¿Cuándo espera comenzar con ese empleo o negocio ?

- En menos de un mes..... 1

- Entre uno y tres meses 2

- En más de tres meses 3

CUALQUIER OPCIÓN PASE A LA PREGUNTA P05B08

CP

ACTIVIDAD

P05B01

¿QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO?

P05B02

DIFICULTAD ENCONTRAR TRABAJO

P05B03

SEMANAS BUSCANDO

P05B04

RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES

P05B05

INICIADORES

P05B06

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 4

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección B. Determinación de los desocupados (Para personas de 15 años o más)

TRABAJO POTENCIAL	DISPONIBILIDAD	¿HA TRABAJADO?	ÚLTIMO TRABAJO	SOSTENIMIENTO
(...), Aunque ya me dijo que no buscó trabajo. ¿desearía trabajar si se le presentara la oportunidad de un empleo o empezar un negocio?	(...), Si durante la semana anterior hubiera encontrado trabajo o conseguido clientes para su propio negocio, ¿En qué momento estaría dispuesto a empezar a trabajar o atender su propio negocio?	(...), Para obtener ingresos, ¿Ha trabajado alguna vez en su vida?	(...), ¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó su último trabajo?	(...), ¿Cuál es el medio principal con el que se sostiene económicamente?
<div> <div>- Sí 1</div> <div>- NO 2</div> </div>	<div> <div>- Sí, de inmediato..... 1</div> <div>- Sí, en los proximos quince días 2</div> <div>- En un mes ó más..... 3</div> <div>- No tiene disponibilidad 4</div> </div>	<div> <div>- SÍ 1</div> <div>- NO 2</div> </div> <div>PASE A PREGUNTA P05B11</div>	<div> <div>- Cierre o reestructuración de empresa 1</div> <div>- Despido del trabajo 2</div> <div>- Suspensión de operaciones por COVID19 3</div> <div>- Terminó su trabajo temporal 4</div> <div>- Cambió de domicilio 5</div> <div>- Cuidado infantil y/o adultos mayores 6</div> <div>- Para mejorar sus ingresos 7</div> <div>- Se jubiló o se pensionó 8</div> <div>- Prestaciones por retiro voluntario 9</div> <div>- Cierre o reducción de personal 10</div> <div>- Estar embarazada 11</div> <div>- Cuidados de enfermos del hogar 12</div> <div>- Otra causa, ¿Cuál? 98</div> </div>	<div> <div>- Recibe dinero por jubilación? 1</div> <div>- Recibe una renta? 2</div> <div>- Tiene ahorros? 3</div> <div>- Recibe pensión de orfandad , viudez o divorcio? 4</div> <div>- Tiene una beca? 5</div> <div>- Lo sostiene la familia u otra persona? 6</div> <div>- Recibe ayudas del gobierno, caridad, ONG? 7</div> <div>- Pide dinero prestado? 8</div> <div>- Recibe remesas del extranjero? 9</div> <div>- Otra causa? 98</div> <div> <div>Especifique: _____</div> <div>CUALQUIER OPCIÓN PASA A CAPÍTULO VI OTROS INGRESOS</div> </div> </div>

	TRABAJO POTENCIAL	DISPONIBILIDAD	HA TRABAJADO	ÚLTIMO TRABAJO	SOSTENIMIENTO
CP	P05B07	P05B08	P05B09	P05B10	P05B11
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO									
Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)									
TRABAJO		VERIFICACIÓN DE OCUPACIÓN		ANTIGÜEDAD	VERIFICACIÓN RAMA DE ACTIVIDAD	PRODUCTOS DE LA EMPRESA	NOMBRE DE LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	
¿(...) sigue en el mismo trabajo principal que tenía en el trimestre anterior? - Si 1 - No 2 PASE A P05C02B		En su trabajo principal, ¿(...) sigue ocupando el mismo puesto? - Si 1 PASE A P05C04A - No 2 PASE A P05C02B		MENOS DE UN AÑO ANOTE "00"	El establecimiento donde (...) tiene su trabajo principal, ¿se sigue dedicando a la misma actividad? - Si 1 PASE A P05C08 - No 2 PASE A P05C04B			(…), ¿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.?	
P05C01A		P05C02A			P05C04A				
TRABAJO		OCUPACIÓN			RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA				
(…),¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada? - Un solo trabajo... 1 - D o s 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 Y LO MÁS DETALLADO POSIBLE LA OCUPACIÓN, OFICIO O LABOR			(…), ¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina ó compañía donde trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó? ¿QUÉ HACE LA EMPRESA?, ¿QUÉ PRODUCE?, ¿QUÉ SERVICIOS PRESTA?				
	TRABAJO	OCUPACIÓN		ANTIGÜEDAD	RAMA ACTIVIDAD	EMPRESA	NOMBRE DE LA EMPRESA	AÑOS	MESES
CP	P05C01B	P05C02B		P05C03	P05C04B	P05C05	P05C06	P05C07A	P05C07B
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 6									

Lista de códigos de los municipios de la República de Guatemala

101	Guatemala	405	Santa Apolonia	706	Santa Catalina Ixtahuacán	924	Palestina de los Altos	1215	Malacatán	1330	Santiago Chimaltenango	1613	Chisec	2011	Ipala	3030	CUBA
102	Santa Catarina Pinula	406	Tecpán Guatemala	707	Santa Clara La Laguna	1001	Mazatenango	1216	Catarina	1331	Santa Ana Huista	1614	Chahal	2101	Jalapa	3035	HAITI
103	San José Pinula	407	Patzún	708	Concepción	1002	Cuyotenango	1217	Ayutla	1332	Unión Cantinil	1615	Fray Bartolomé de las Casas	2102	San Pedro Pinula	3040	JAMAICA
104	San José del Golfo	408	Pochuta	709	San Andres Semetabaj	1003	San Francisco Zapotitlán	1218	Ocos	1333	Petetán	1616	Santa Catarina la Tinta	2103	San Luis Jilotepeque	3043	PUERTO RICO
105	Palencia	409	Patzicá	710	Panaajachel	1004	San Bernardino	1219	San Pablo	1401	Santa Cruz del Quiché	1617	Raxruhá	2104	San Manuel Chaparrón	3044	REP. DOMINICANA
106	Chinautla	410	Santa Cruz Balamhá	711	Santa Catarina Palopó	1005	San José el Idolo	1220	El Quetzal	1402	Chiché	1701	Flores	2105	San Carlos Alzate	3098	OTRO
107	San Pedro Ayampuc	411	Acatenango	712	San Antonio Palopó	1006	Santo Domingo Suchitepéquez	1221	La Reforma	1403	Chinique	1702	San José	2106	Monjas	PAÍSES DE EUROPA	
108	Mixco	412	Yepocapa	713	San Lucas Tolimán	1007	San Lorenzo	1222	Pajapita	1404	Zacualpa	1703	San Benito	2107	Mataguescuintla	4002	ALEMANIA
109	San Pedro Sacatepéquez	413	San Andrés Itzapa	714	Santa Cruz La Laguna	1008	Samayac	1223	Ixchigüán	1405	Chajul	1704	San Andrés	2201	Jutiapa	4005	AUSTRIA
110	San Juan Sacatepéquez	414	Parramos	715	San Pablo La Laguna	1009	San Pablo Jocopilas	1224	San José Ojetenam	1406	Chichicastenango	1705	La Libertad	2202	El Progreso	4007	BÉLGICA
111	San Raymundo	415	Zaragoza	716	San Marcos La Laguna	1010	San Antonio Suchitepéquez	1225	San Cristóbal Cucho	1407	Patzité	1706	San Francisco	2203	Santa Catarina Mita	4012	DINAMARCA
112	Chuarrancho	416	El Tejar	717	San Juan La Laguna	1011	San Miguel Panán	1226	Sipacapa	1408	San Antonio Ilostenango	1707	Santa Ana	2204	Agua Blanca	4021	ESCOCIA
113	Fraijanes	501	Escuintla	718	San Pedro La Laguna	1012	San Gabriel	1227	Esquipulas Palo Gordo	1409	San Pedro Jocopilas	1708	Dolores	2205	Asunción Mita	4021	GRAN BRETAÑA
114	Amatitlán	502	Santa Lucía Cotzumalguapa	719	Santiago Atitlán	1013	Chicacao	1228	Río Blanco	1410	Cunén	1709	San Luis	2206	Yupiltepeque	4021	INGLATERRA
115	Villa Nueva	503	La Democracia	801	Totonicapán	1014	Patulul	1229	San Lorenzo	1411	San Juan Cotzal	1710	Sayaxché	2207	Atescatempa	4015	ESPAÑA
116	Villa Canales	504	Sigüinalá	802	San Cristóbal Totonicapán	1015	Santa Bárbara	1230	La Blanca	1412	Joyabaj	1711	Melchor	2208	Jeréz	4019	FRANCIA
117	Petapa	505	Masagua	803	San Francisco el Alto	1016	San Juan Bautista	1301	Huehuetenango	1413	Nebaj	1712	Poptún	2209	El Adelanto	4025	ITALIA
201	Guastatoya	506	Tiquisate	804	San Andrés Xecul	1017	Santo Tomás la Unión	1302	Chiantla	1414	San Andrés Sajcabajá	1713	Las Cruces	2210	Zapotitlán	4033	NORUEGA
202	Morazán	507	La Gomerá	805	Momostenango	1018	Zunilito	1303	Malacatancito	1415	Uspantán	1714	El Chal	2211	Comapa	4098	OTRO
203	San Agustín Acasagustán	508	Guanagazapa	806	Santa María Chiquimula	1019	Pueblo Nuevo	1304	Cuilco	1416	Sacapulas	1801	Puerto Barrios	2212	Jalpatagua	PAÍSES DE ASIA	
204	San Cristóbal Acasagustán	509	San José	807	Santa Lucía la Reforma	1020	Río Bravo	1305	Nentón	1417	San Bartolomé Jocotenango	1802	Livingston	2213	Conguaco	5008	CHINA
205	El Júcaro	510	Iztapa	808	San Bartolo	1021	San José La Máquina	1306	San Pedro Necta	1418	Canillá	1803	El Estor	2214	Moyuta	5013	JAPÓN
206	Sansare	511	Palín	901	Quezaltenango	1101	Retalhuleu	1307	Jacaltenango	1419	Chicamán	1804	Morales	2215	Pasaco	5098	OTRO
207	Sanarate	512	San Vicente Pacaya	902	Salcajá	1102	San Sebastián	1308	Soloma	1420	Ixcán	1805	Los Amates	2216	Acatempa	PAÍSES DE OCEANÍA	
208	San Antonio la Paz	513	Nueva Concepción	903	Olintepeque	1103	Santa Cruz Mulú	1309	San Idefonso Ixtahuacán	1421	Pachalum	1901	Zacapa	2217	Quezada	6001	AUSTRALIA
301	Antigua Guatemala	514	Sipacate	904	San Carlos Sija	1104	San Martín Zapotitlán	1310	Santa Bárbara	1501	Salamá	1902	Estanzuela	6098	PAÍSES DE AMÉRICA	OTRO	
302	Jocotenango	601	Cuilapa	905	Sibilla	1105	San Felipe	1311	La Libertad	1502	San Miguel Chical	1903	Río Hondo	3001	ESTADOS UNIDOS	PAÍSES DE AFRICA	
303	Pastores	602	Barberena	906	Cabricán	1106	San Andrés Villa Seca	1312	La Democracia	1503	Rabinal	1904	Gualán	3002	CANADA	7098	PAÍSES DE AFRICA
304	Sumpango	603	Santa Rosa de Lima	907	Cajolá	1107	Champerico	1313	San Miguel Acatán	1504	Cubulco	1905	Teculután	3003	MÉXICO	PAÍSES MEDIO ORIENTE	
305	Santo Domingo Xenacoj	604	Casillas	908	San Miguel Sigüilá	1108	Nuevo San Carlos	1314	San Rafael la Independencia	1505	Granados	1906	Usulután	3004	EL SALVADOR	8001	ARABIA SAUDITA
306	Santiago Sacatepéquez	605	San Rafael Las Flores	909	San Juan Ostuncalco	1109	El Asintal	1315	Todos Santos Cuchumatán	1506	El Chol	1907	Cabañas	3005	BELICE	8003	EGIPTO
307	San Bartolomé	606	Oratorio	910	San Mateo	1201	San Marcos	1316	San Juan Atitlán	1507	San Jerónimo	1908	San Diego	3006	COSTA RICA	8007	ISRAEL
308	San Lucas Sacatepéquez	607	San Juan Tecuaco	911	Concepción Chiquirichapa	1202	San Pedro Sacatepéquez	1317	Santa Eulalia	1508	Purulhá	1909	La Unión	3007	HONDURAS	8098	OTRO
309	Santa Lucía Milpás Altas	608	Chiquimulilla	912	San Martín Sacatepéquez	1203	San Antonio Sacatepéquez	1318	San Mateo Ixtatán	1601	Cobán	1910	Huité	3008	NICARAGUA		
310	Magdalena Milpás Altas	609	Taxisco	913	Almolongá	1204	Comitancillo	1319	Colotenango	1602	Santa Cruz Verapaz	1911	San Jorge	3010	PANAMÁ		
311	Santa María de Jesús	610	Santa María Ixhuatán	914	Cantei	1205	San Miguel Ixtahuacán	1320	San Sebastián Huehuetenango	1603	San Cristóbal Verapaz	2001	Chiquimula	3011	ARGENTINA		
312	Ciudad Vieja	611	Guazacapán	915	Huitán	1206	Concepción Tutuapa	1321	Tectitán	1604	Tactic	2002	San José La Arada	3012	BOLIVIA		
313	San Miguel Dueñas	612	Santa Cruz Naranjo	916	Zunil	1207	Tacaná	1322	Concepción	1605	Tamahú	2003	San Juan Ermita	3013	BRASIL		
314	Alotenango	613	Pueblo Nuevo Vihás	917	Colomba	1208	Sibinal	1323	San Juan Ixcay	1606	Tucurú	2004	Jocotán	3014	COLOMBIA		
315	San Antonio Aguas Calientes	614	Nueva Santa Rosa	918	San Francisco la Unión	1209	Tajumlico	1324	San Antonio Huista	1607	Panzós	2005	Camotán	3015	CHILE		
316	Santa Catarina Barahona	701	Sololá	919	El Palmar	1210	Tejutiá	1325	San Sebastián Coatán	1608	Senahú	2006	Olopa	3016	ECUADOR		
401	Chimaltenango	702	San José Chacayá	920	Coatepeque	1211	San Rafael Pie de La Cuesta	1326	Santa Cruz Barillas	1609	San Pedro Carchá	2007	Esquipulas	3020	PARAGUAY		
402	San José Poaquil	703	Santa María Visitación	921	Génova	1212	Nuevo Progreso	1327	Aguacatán	1610	San Juan Chamelco	2008	Concepción Las Minas	3021	PERÚ		
403	San Martín Jilotepeque	704	Santa Lucía Utatlán	922	Flores Costa Cuca	1213	El Tumbador	1328	San Rafael Petzal	1611	Lanquín	2009	Quezaltepeque	3022	URUGUAY		
404	Comalapa	705	Nahualá	923	La Esperanza	1214	El Rodeo	1329	San Gaspar Ixc'hl	1612	Cahabon	2010	San Jacinto	3023	VENEZUELA		

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)

AFILIACIÓN AL IGSS	SEGURO PRIVADO	LUGAR DE TRABAJO	MUNICIPIO, DEPARTAMENTO O PAÍS	TRAB. DEPENDENCIA/INDEP.	TAMAÑO DE LA UNIDAD ECONÓMICA
¿(...), está vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS– como:	(...), ¿Está cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o accidentes de trabajo?	(...), ¿En dónde realiza principalmente sus actividades laborales?	¿En que municipio, departamento o país trabajó la semana pasada ?	¿Quién decide su horario de trabajo?	(...), Incluyendo al dueño, ¿Cuántas personas trabajaron la semana pasada, en la empresa o negocio donde trabaja o trabajó?
<div> <div>- Afiliado? 1</div> <div>- Beneficiario? 2</div> <div>- Pensionado? 3</div> <div>- Ninguna de las anteriores?..... 4</div> </div>	<div> <div>- SÍ 1</div> <div>- NO 2</div> </div>	<div> <div>Local fijo de la empresa, institución o negocio, finca para la que trabaja 1</div> <div>Local fijo de la empresa, institución o negocio, finca donde presta el servicio 2</div> <div>Altern a en locales de la empresa para la que trabaja o donde presta el servicio 3</div> <div>Sitio de construcción u obra 4</div> <div>En la vía pública (transporte de todo tipo)..... 5</div> <div>Ambulante puerta a puerta, en la calle o en un puesto improvisado 6</div> <div>Fuera del país 7</div> <div>En la calle, con un puesto fijo o caseta 8</div> <div>En el campo, río o mar, etc. 9</div> <div>En otras viviendas o en un lugar donde están los clientes 10</div> <div>Dentro de la vivienda del patrón, empleado en casa particular 11</div> <div>Dentro de su vivienda, exclusivamente por internet (redes sociales o sitios Web) 12</div> <div>Dentro de su vivienda, teletrabajo 13</div> <div>En la calle, desplazándose (trámites, ventas, visitas a domicilio) 14</div> <div>Otro, ¿Cuál? 98</div> </div>	<div> <div>- Aquí 1</div> <div>- En otro Depto o Mupio 2</div> <div>- En otro País 3</div> </div>	<div> <div>- Usted 1</div> <div>- Usted y sus socios..... 2</div> <div>- Su o sus empleadores..... 3</div> <div>- Otra persona o empresa.. 4</div> </div>	<div> <div>1 persona..... 1</div> <div>2 personas..... 2</div> <div>3 personas..... 3</div> <div>4 personas..... 4</div> <div>5 personas..... 5</div> <div>De 6 a 10..... 6</div> <div>De 11 a 50..... 7</div> <div>De 51 a 100..... 8</div> <div>De 101 a 200..... 9</div> <div>De 201 a 500..... 10</div> <div>De 501 o más..... 11</div> </div>
¿Cuánto paga al mes?	<div> <div>¿Quién lo paga?</div> <div>1. LA EMPRESA</div> <div>2. USTED</div> <div>3. AMBOS</div> </div>				

[illegible]

Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)

FUENTE PRINCIPAL DE INGRESOS		NÚMERO DE HORAS EN LA OCUPACIÓN							CATEGORÍA OCUPACIONAL	RAZÓN TRABAJADOR NO REMUNERADO			CONTRATO					
¿Cuál es su fuente principal de ingresos en este trabajo?		(…), la semana pasada, ¿Cuántas horas le invirtió en su ocupación principal, el...							(...), ¿En el trabajo que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajo es o era:	(...), el trabajo no remunerado que realizó la semana pasada, ¿Lo hizo en calidad de:	Este trabajo no remunerado, ¿Lo realiza:	Además del trabajo no remunerado:	¿Tiene contrato de trabajo o nombramiento?					
- Un sueldo, salario o jornal.....	1								- Empleado del gobierno?	1	- Trabajador voluntario en la producción de bienes?	1	- Durante todo el año?	1	- ¿Tiene otra ocupación u oficio del que obtenga un ingreso o paga?.....	1	- Sí	1
- A destajo (por pieza), servicio u obra realizada.....	2	A. LUNES?							- Empleado de empresa privada?	2	- Trabajador voluntario a través de organizaciones no gubernamentales	2	- La mayor parte del año?	2	- ¿Cultiva, la tierra, alimentos o cría animales para el autoconsumo?	2	- NO	2
- Por comisión.....	3	B. MARTES?							- Jornalero o peón?	3	- Trabajador voluntario en la producción de servicios directo a hogares (no a través de ONG)	3	- De manera ocasional?	3	- Ninguna de las anteriores.....	3	<div>PASE A PREGUNTA P05C24</div> <div>PASE A</div> <div>PREGUNTA P05C24</div> <div>CUALQUIER OPCIÓN</div> <div>PASE A SECCIÓN “G”</div>	
- Con propinas.....	4	C. MIÉRCOLES?							- En el servicio doméstico?	4	- Trabajador familiar.....	4	- D u r a n t e temporadas fijas del año?.....	4	- Otro, ¿Cuál?	98		
- Honorarios por servicios prestados..	5	D. JUEVES?							PASE A LA PREGUNTA P05C20			- Pasante o aprendiz en empresa familiar?.....	5	PASAR A PREGUNTA P05D16				
- Ganancia de la propia empresa.....	6	E. VIERNES?							- Trabajador por cuenta propia NO agrícola?.....	5	PASAR A PREGUNTA P05D16							
- No le pagan ni recibe ingresos.....	7	F. SÁBADO?							- Patrón empleador (a) socio (a) NO agrícola?.....	6								
- Otro, ¿Cuál?.....	98	G. DOMINGO?							- Trabajador por cuenta propia agrícola?	7	- Pasante o aprendiz en empresa NO familiar	6						
									- Patrón empleador (a) socio (a) agrícola? ...	8	- Trabajador a cargo de las tareas del hogar.....	7						
									PASE A PREGUNTA P05D16									
									- Trabajador No remunerado?.....	9								

	FUENTE PRINCIPAL	A	B	C	D	E	F	G	CATEGORÍA OCUPACIONAL	VOLUNTARIO/APRENDIZ	TIEMPO VOLUNTARIADO	OCUPACIÓN ADICIONAL	CONTRATO
CP	P05C14	P05C15							P05C16	P05C17	P05C18	P05C19	P05C20
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

Sección C. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

TIPO DE CONTRATO				IMPLICACIONES DEL CONTRATO		DERECHOS LABORALES						TERCERIZACIÓN				
<p>(...), ¿La duración de ese contrato, nombramiento o acuerdo de trabajo es...</p> <div><div>- Por tiempo indefinido (permanente)? 1</div><div>- De plazo fijo (mayor a tres meses)? 2</div><div>- Temporal, obra concluida, temporada o cosecha? ¿Por cuántos meses o días? 3</div></div>				<p>(...), en este trabajo, ¿Tiene un empleador o supervisor que:</p> <div><div>- Le pide cumplir con un horario?..... 1</div><div>- Decide cuántos y cuáles días usted debe trabajar? 2</div><div>PASE A LA PREGUNTA P05C24</div><div>- ninguna de las anteriores? 3</div></div>		<p>(...), ¿Si usted decidiera dejar de trabajar dos semanas:</p> <div><div>- Tendría que pedir permiso o autorización? 1</div><div>- Solo avisaría? 2</div><div>- No tiene que avisarle a nadie? 3</div></div>		<p>(...), ¿En su ocupación puede o tiene facilidades para:</p> <div><div>A Tomar vacaciones pagadas?</div><div>B Tomar licencia pagada por enfermedad o accidente laboral?</div><div>C Tomar un día de permiso, por motivos familiares?</div><div>D Ausentarse del trabajo para ir al médico?</div><div>E Permiso de maternidad o paternidad?</div><div>F Permiso por fallecimiento de un familiar?</div></div> <div><div>- Sí 1</div><div>- NO 2</div></div>						<p>(...), ¿La empresa o institución que le paga su sueldo o salario, es la misma donde realiza su trabajo?</p> <div><div>- Sí 1</div><div>PASE A SECCIÓN "D"</div><div>- NO 2</div></div>	<p>¿Cómo se llama el negocio, establecimiento, finca o institución que le paga su sueldo?</p>	<p>(...), ¿A qué se dedica o qué produce principalmente el establecimiento que paga su sueldo?</p>
	COD.	MESES	DÍAS	SUPERVISOR	DEJAR DE TRABAJAR	A	B	C	D	E	F	EMPLEADOR	NOMBRE EMPLEADOR	ACTIVIDAD PRINCIPAL.		
CP	P05C21			P05C22	P05C23	P05C24						P05C25	P05C26	P05C27		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

Sección D. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

SUELDO O SALARIO		HORAS EXTRAS		COMISIONES, VIÁTICOS, PROPINAS		ALIMENTACIÓN		VIVIENDA		TRANSPORTE		
(...), ¿Cuál fue el sueldo o salario mensual sin descuentos que recibió en este trabajo?		En la ocupación de (...), el mes pasado, ¿Recibió dinero por trabajar horas extras?		En la ocupación de (...), el mes pasado, ¿Recibió dinero por conceptos de comisiones, dietas, propinas o viáticos.?		En la ocupación de (...), el mes pasado, ¿Recibió alimentación, víveres o subsidio para alimentación?		En la ocupación de (...), el mes pasado, ¿Recibió vivienda sin tener que pagarla?		En la ocupación de (...), el mes pasado, ¿Recibió transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo?		
<div>NO INCLUIR HORAS EXTRAS, COMISIONES, PROPINAS, AGUINALDO, BONO 14, BONO DE PRODUCTIVIDAD O DESEMPEÑO</div>		<div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div>		<div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div>		<div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div>		<div>Incluya servicios de agua y luz sin tener que pagarlos</div> <div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div>		<div>Incluya combustible y parqueo como pago por su trabajo</div> <div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div>		
	SUELDO O SALARIO	COD	¿Cuántas horas?	¿Cuánto recibió?	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)
CP	P05D01	P05D02		P05D03		P05D04		P05D05		P05D06		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección D. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

BONO DE PRODUCTIVIDAD		VACACIONES PAGADAS		BONO 14		AGUINALDO		BONO VACACIONAL		QUINCEAVO SUELDO		
(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de bono de productividad, desempeño o por estímulos laborales?		(...), Durante los últimos 12 meses ¿Trabajó en su período vacacional en la misma institución, empresa o finca?		(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de Bono 14?		(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo?		(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de bono vacacional?		En la ocupación de (...), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por conceptos de un quinceavo sueldo o diferido?		
<div>- Sí.... 1</div> <div>- NO... 2</div>		<div>- Sí.... 1</div> <div>- NO... 2</div>		<div>- Sí.... 1</div> <div>- NO... 2</div>		<div>- Sí.... 1</div> <div>- NO... 2</div>		<div>- Sí.... 1</div> <div>- NO... 2</div>		<div>- Sí.... 1</div> <div>- NO... 2</div>		
	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)
CP		P05D07		P05D08		P05D09		P05D10		P05D11		P05D12
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 11

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección D. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

INDEMNIZACIONES			EXÁMENES PREVENTIVOS		NATURALEZA JURÍDICA		CONTABILIDAD				
<div>(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por indemnización por accidente ?</div> <div><div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div></div>			<div>(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por indemnización por este trabajo?</div> <div><div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO... 2</div></div><div>SÍ ES TRABAJADOR DOMÉSTICO PASE A SECCIÓN “G”</div></div>		<div>(...), Durante los últimos 12 meses ¿Se le ofreció por parte de su empresa hacerle exámenes médicos de prevención?</div> <div><div><div>- SÍ 1</div><div>- NO 2</div></div></div>		<div>(...), ¿En la empresa, negocio o institución pública donde trabaja es:</div> <div><div><div>- De un solo dueño? 1</div><div>- Tiene varios dueños que son del mismo hogar? 2</div><div>- Tiene varios dueños que son de diferentes hogares? 3</div><div>- Una empresa S.A.? 4</div><div>- Es una cooperativa..... 5</div><div>- Es una franquicia..... 6</div><div>- Institución Pública 7</div><div>- Otro tipo de empresa? 98</div><div>Especifique: _____</div><div>- No sabe/No responde 99</div></div></div>		<div>(...) En la empresa o negocio donde trabaja:</div> <div><div><div>- ¿Existe un departamento de contabilidad? 1</div><div>- ¿Se acude a los servicios de un contador para llevar las cuentas? 2</div><div>- ¿Se utiliza una libreta o cuaderno para llevar las cuentas? 3</div><div>- ¿No se lleva ningún registro contable? ... 4</div><div>- No sabe 5</div><div>- Otro ¿Cuál?..... 98</div><div>Especifique: _____</div></div><div>SÍ ES EMPLEADO PRIVADO, DEL GOBIERNO, JORNALERO O PEÓN, NO RENUMERADO PASE A SECCION “G”</div></div>		
	COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)		COD(A)	¿Cuánto recibió? (B)	EXÁMENES PREVENTIVOS		NATURALEZA JURÍDICA		CONTABILIDAD	
CP		P05D13			P05D14	P05D15		P05D16		P05D17	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 12

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección E. Ocupación principal, ingresos trabajo independiente (Para personas de 15 años o más)

TRABAJADORES INDEPENDIENTES

En este trabajo ¿(...)...

- Trabaja y opera por su cuenta?..... 1

- Dirige un negocio independiente?..... 2

PASA A PREGUNTA P05E04

- Cultiva la tierra o cría animales como pollos, cerdos, patos, ganado o se dedica a la caza o a la pesca?..... 3

(...), La mayoría de lo que cultiva o produce en esta actividad, ¿Es...

- Para la venta?..... 1

- Para el consumo del hogar?... 2

PASE A PREGUNTA P05E11

(...), En esta ocupación:

- Ayuda a realizar las actividades necesarias? 1

- Es quien se hace cargo por completo de toda la actividad?..... 2

- Se hace cargo de toda la actividad junto con su(s) socio(s)..... 3

(...), ¿Para operar el negocio se requiere tener al menos un empleado:

- Siempre?..... 1

- La mayor parte del tiempo?.. 2

- Solo en temporadas?..... 3

- Solo ocasionalmente?..... 4

- No contrata empleados..... 5

(...), habitualmente trabaja:

- Para un solo cliente..... 1

- Para más de un cliente? 2

- No aplica o no tuvo clientes? 3

(...), ¿Alguna de las siguientes características describe a su negocio:

- Promover productos o servicios de una sola compañía o empresa? 1

- Maquilar productos o servicios para otras empresas?..... 2

- Ninguna de las anteriores?..... 3

	CUENTA PROPIA	FIN DE LA PRODUCCIÓN	ACTIVIDAD	EMPLEADOS	CLIENTES	CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO
CP	P05E01	P05E02	P05E03	P05E04	P05E05	P05E06
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 13

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección E. Ocupación principal, ingresos trabajo independiente (Para personas de 15 años o más)

TRABAJADORES INDEPENDIENTES				GANANCIA ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA ACTIVIDAD AGRÍCOLA	AUTO SUMINISTRO Y/O AUTO CONSUMO	
<p>¿Cuántos proveedores o intermediarios le abastecen la materia prima o servicios que debe de vender?</p> <div><div>- Uno 1</div><div>- Dos o más 2</div><div>- Ninguno 3</div></div>		<p>(...), Algún proveedor, cliente u entidad le establece:</p> <div><div>- Montos mínimos de venta o de producción..... 1</div><div>- Un área geográfica, rutas o lugar de operación..... 2</div><div>- Cuáles productos o servicios puede vender..... 3</div><div>- Supervisión de la actividad o negociación por sus clientes o entidad..... 4</div><div>- Precio del producto ofrecido..... 5</div><div>- La organización del trabajo..... 6</div><div>- Horario de trabajo..... 7</div><div>- Ninguna de las anteriores..... 8</div></div>	<p>(...), ¿En este negocio o actividad, algún proveedor le define el margen de ganancia?</p> <div><div>- SI 1</div><div>- NO 2</div></div> <div>SI ES CATEGORIA OCUPACIONAL 5 Y 6 PASE A P05E10</div> <div>SI ES CATEGORIA OCUPACIONAL 7 Y 8 PASE A LA P05E11</div>	<p>En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto promedio mensual por concepto de ventas de productos o servicios?</p> <div>PASE A PREGUNTA P05E12</div>	<p>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?</p>	<p>En el último mes, de lo que produce, hace o vende ¿(...) retira o toma algo para el consumo o uso del hogar y en cuánto lo valora?</p> <div><div>- Sí.... 1</div><div>- NO... 2</div></div> <div>PASE A SECCIÓN "G"</div>	
CP	PROVEEDORES O INTERMEDIARIOS	GESTIÓN O PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES	MARGEN DE GANANCIA	QUETZALES	QUETZALES	COD	¿En cuánto lo valora?
	P05E07	P05E08	P05E09	P05E10	P05E11	P05E12	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 14

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO								
Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)								
VERIFICACIÓN TRAB.		VERIFICACIÓN DE OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA	VERIFICACIÓN RAMA DE ACTIVIDAD	PRODUCTOS DE LA EMPRESA	AFILIACIÓN AL IGSS		TAMAÑO DE LA UNIDAD ECONÓMICA
¿(...) sigue manteniendo el mismo trabajo secundario o que tenía en el trimestre anterior? <div>- Sí..... 1</div> <div>- NO..... 2</div> <div>PASE A P05G01B</div>		En su trabajo secundario, ¿(...) sigue ocupando el mismo puesto? <div>- Sí..... 1</div> <div>PASE A P05G04A</div> <div>- NO..... 2</div> <div>PASE A P05G01B</div>	(…), ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde trabaja o trabajó la semana pasada o la ultima semana que trabajó en su segundo empleo?	El establecimiento donde (...) tiene su trabajo secundario, ¿se sigue dedicando a la misma actividad? <div>- Sí 1</div> <div>PASE A P05G06</div> <div>- NO..... 2</div> <div>PASE A P05G04B</div>	(…), La empresa donde labora, ¿Cuál es el principal producto que produce, vende o qué servicio presta?	¿(...), Está vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS– como: <div>- Afiliado? 1</div> <div>- Beneficiario? 2</div> <div>- Pensionado? 3</div> <div>- Ninguna de las anteriores? 4</div> <div>¿Cuánto paga al mes?</div>		(…), Incluyendo al dueño, ¿Cuántas personas trabajaron la semana pasada, en la empresa o negocio donde trabaja? <div>1 persona..... 1</div> <div>2 personas..... 2</div> <div>3 personas..... 3</div> <div>4 personas..... 4</div> <div>5 personas..... 5</div> <div>De 6 a 10..... 6</div> <div>De 11 a 50..... 7</div> <div>De 51 a 100... 8</div> <div>De 101 a 200. 9</div> <div>De 201 a 500. 10</div> <div>De 501 o más. 11</div>
P05G01A	P05G01A	P05G04A						
EMPLEO SECUNDARIO	OCUPACIÓN	RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA						
(…), Además del trabajo principal de la semana pasada, ¿Tenía un segundo trabajo, actividad agropecuaria, negocio o empresa? <div>- Sí... 1</div> <div>- NO.. 2</div> <div>PASE A SECCIÓN “H”</div>	(…), ¿Qué hizo en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada? <div>REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACIÓN, OFICIO O LABOR QUE TUVO EN EL SEGUNDO TRABAJO LA SEMANA PASADA</div>	(…), ¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde realiza su segundo empleo? <div>¿QUÉ HACE LA EMPRESA?, ¿QUE PRODUCE?, ¿QUE SERVICIOS PRESTA?</div>						
	EMPLEO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE EMPRESA	RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRODUCTOS DE LA EMPRESA	COD.	Q.	TAMAÑO UNIDAD ECONÓMICA
CP	P05G01B	P05G02B	P05G03B	P05G04B	P05G05	P05G06		P05G07
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 15								

Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)

CATEGORÍA OCUPACIONAL	MOTIVACIÓN	SUELDO / SALARIO	BONIFICACIONES EN ESPECIE	BONIFICACIONES EN EFECTIVO	BONO 14	AGUINALDO	NATURALEZA JURÍDICA	CONTABILIDAD	CUENTA PROPIA
(...), En este segundo trabajo, la semana pasada o la última semana que trabajó es o era: - Empleado del gobierno? 1 - Empleado de empresa privada? 2 - Jornalero o peón? 3 - Del servicio doméstico? 4 PASE A LA PREGUNTA P05G10 - Trabajador por cuenta propia NO agrícola? 5 - Patrón empleador(a) socio(a) NO agrícola? 6 - Trabajador por cuenta propia agrícola? 7 - Patrón empleador (a) socio (a) agrícola? 8 PASE A LA PREGUNTA P05G15 - Trabajador No remunerado?..... 9 PASE A LA PREGUNTA P05G09	(...), Cuál es la motivación para realizar trabajo no remunerado: - aprender? 1 - ayudar a otros? 2 - ayudar a la familia? ... 3 CUALQUIER RESPUESTA PASE P05G29	(...), ¿Cuál fue el sueldo o salario mensual sin descuentos que recibió en este segundo empleo? NO INCLUIR HORAS EXTRAS, COMISIONES, PROPINA, AGUINALDO, BONO 14, BONO DE PRODUCTIVIDAD, O DESEMPEÑO	(...), En este segundo trabajo el mes pasado, ¿Recibió: - Vivienda sin tener que pagarla?..... 1 - Alimentación o subsidios para víveres o subsidios para alimentos? 2 - Transporte o subsidios de transporte?..... 3 - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto le costaría lo que recibió el mes pasado?	(...), En la ocupación de el mes pasado, ¿Recibió dinero por trabajar horas extras, comisiones, dietas, propinas o bonos de productividad? - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto recibió en total el mes pasado?	(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de bono 14 en este segundo trabajo? - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto recibió?	(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto aguinaldo en este segundo trabajo? SI ES EMPLEADO DOMESTICO PASE A PREGUNTA P05G29 - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto recibió?	(...), ¿En la empresa, negocio o institución pública donde trabaja es: - De un solo dueño? 1 - Tiene varios dueños que son del mismo hogar? 2 - Tiene varios dueños que son de diferentes hogares? 3 - Una empresa S.A.? ... 4 - Es una cooperativa? .. 5 - Es una franquicia? 6 - Institución pública 7 - Otro tipo de empresa? 98 Especifique: _____ - No sabe/No responde 99	En su lugar de trabajo: - ¿Existe un departamento de contabilidad? 1 - ¿Se acude a los servicios de un contador para llevar las cuentas? 2 - ¿Se utiliza una libreta o cuaderno para llevar las cuentas? 3 - ¿No se lleva ningún registro contable? 4 - No sabe 5 - Otro ¿cual?..... 98 Especifique: _____ SI ES EMPLEADO PRIVADO, DEL GOBIERNO, JORNALERO O PEÓN PASE A P05G29	En este trabajo ¿(...)... - Trabaja y opera por su cuenta? 1 - Dirige un negocio independiente? 2 PASA A PREGUNTA P05G20 - Cultiva la tierra o cría animales como pollos, cerdos, patos, ganado, o se dedica a la caza o a la pesca? 3

	CATEGORÍA OCUPACIONAL	MOTIVACIÓN	SUELDO / SALARIO	COD	CUÁNTO Q.	COD	CUÁNTO Q.	COD	CUÁNTO Q.	COD	CUÁNTO Q.	NATURALEZA JURÍDICA	CONTABILIDAD	CUENTA PROPIA
CP	P05G08	P05G09	P05G10		P05G11		P05G12		P05G13		P05G14	P05G15	P05G16	P05G17
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)

CUENTA PROPIA

(...), La mayoría de lo que cultiva o produce en esta actividad, ¿Es...

- Para la venta?..... 1

- Para el consumo del hogar?..... 2

PASE A PREGUNTA P05G29

(...), En esta ocupación:

- Ayuda a realizar las actividades necesarias? 1

- Es quien se hace cargo por completo de toda la actividad?..... 2

- Se hace cargo de toda la actividad junto con su(s) socio(s)..... 3

(...), ¿Para operar el negocio se requiere tener al menos un empleado:

- Siempre?..... 1

- La mayor parte del tiempo?..... 2

- Solo en temporadas?..... 3

- Solo ocasionalmente?..... 4

- No contrata empleados..... 5

(...), habitualmente trabaja:

- Para un solo cliente..... 1

- Para más de un cliente? 2

- No aplica o no tuvo clientes? 3

(...), ¿Alguna de las siguientes características describe a su negocio:

- Promover productos o servicios de una sola compañía o empresa? 1

- Maquilar productos o servicios para otras empresas?..... 2

- Ninguna de las anteriores?..... 3

¿Cuántos proveedores o intermediarios le abastecen la materia prima o servicios que debe de vender?

- Uno 1

- Dos o más 2

- Ninguno 3

	FINALIDAD/OBJETVO	RESPONSABILIDAD/PARTICIPACIÓN	ACTIVIDAD	CLIENTES	ENFOQUE/MODELO NEGOCIO	CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO
CP	P05G18	P05G19	P05G20	P05G21	P05G22	P05G23
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 17

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)

CUENTA PROPIA		GANANCIA EN ACTIVIDAD	AUTO SUMINISTRO Y/O AUTO CONSUMO	NÚMERO DE EMPLEADOS	NÚMERO DE HORAS EFECTIVAS									
(...), Algún proveedor, cliente u entidad le establece:	(...), ¿En este negocio o actividad, algún proveedor le define el margen de ganancia?				(...), La semana pasada ¿Tenía contratado a uno o más empleados trabajando con usted?	(...), la semana pasada, ¿Cuántas horas efectivas le invirtió en su ocupación secundaria, el...								
<div><div>- Montos mínimos de venta o de producción 1</div><div>- Un área geográfica, rutas o lugar de operación 2</div><div>- Cuáles productos o servicios puede vender 3</div><div>- Supervisión de la actividad o negociación por sus clientes o entidad 4</div><div>- Precio del producto ofrecido 5</div><div>- La organización del trabajo 6</div><div>- Horario de trabajo 7</div><div>- Ninguna de las anteriores 8</div></div>		<div><div>- SI 1</div><div>- NO 2</div></div>	<div><div>- Sí.... 1</div><div>- NO... 2</div></div>	<div><div>- SÍ.... 1</div><div>- NO 2</div></div>	<div><div>A. LUNES?</div><div>B. MARTES?</div><div>C. MIÉRCOLES?</div><div>D. JUEVES?</div><div>E. VIERNES?</div><div>F. SÁBADO?</div><div>G. DOMINGO?</div></div>									
CP	PROVEEDORES	MARGEN DE GANANCIA	GANANCIA	COD	¿EN CUÁNTO LO VALORA?	COD	EMPLEADOS	A	B	C	D	E	F	G
	P05G24	P05G25	P05G26	P05G27		P05G28		P05G29						
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 18

Sección H. Subocupación y empleo inadecuado (Para personas de 15 años o más)

HORAS TRABAJADAS	DESEO DE TRABAJAR	RAZÓN NO MÁS HORAS	TRABAJAR MÁS HORAS	CUÁNTAS HORAS	BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD
(...), ¿Cuántas horas trabaja habitualmente a la semana?	(...), Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿Desea trabajar más horas a la semana ?	(...), ¿Cuál es la razón principal por la que no trabajaría más tiempo?	(...), ¿En dónde desearía trabajar más horas:	(...), ¿Cuántas horas adicionales puede trabajar a la semana?	(...), ¿Durante las últimas 4 semanas, buscó trabajar más horas de las que trabaja habitualmente a la semana?	(...), ¿Sí le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual está disponible:
	<div> <div>- Sí..... 1</div> <div>PASE A P05H04</div> <div>- NO..... 2</div> </div>	<div> <div>- Con lo que gana es suficiente 1</div> <div>- La empresa no dispone de más horas de trabajo 2</div> <div>- No hay más clientes, temporada baja 3</div> <div>- No cancelan las horas extras 4</div> <div>- Razones personales 5</div> <div>- Cuidado de personas dependientes 6</div> <div>- No hay capital, falta local, no hay mer-cadería 7</div> <div>- Razones de estudio 8</div> <div>- Factores climáticos 9</div> <div>- Otra razón sobre condiciones de tra-bajo o mercado laboral 98</div> <div> <div>Especifique: _____</div> <div>CUALQUIER OPCIÓN PASE A P05H06</div> </div> </div>	<div> <div> <div>En su trabajo actual? 1</div> <div>En un trabajo adicional? 2</div> <div>Cambiando de trabajo? 3</div> </div> <div> <div>- Sí..... 1</div> <div>- NO..... 2</div> </div> </div>		<div> <div>- Sí..... 1</div> <div>- NO..... 2</div> </div>	<div> <div>- De forma inmediata?..... 1</div> <div>- En los próximos 15 días?..... 2</div> <div>- Más adelante..... 3</div> <div>- No disponible..... 4</div> </div>
EN SU OCUPACIÓN						

[illegible]

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección H. Subocupación y empleo inadecuado (Para personas de 15 años o más)

CAMBIO DE TRABAJO		MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO	TRÁMITES	¿QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO?	NUEVO TRABAJO O EMPLEO
<div>(...), ¿Desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</div> <div><div>- SÍ..... 1</div><div><div>- NO..... 2</div><div>PASE A CAPITULO VI</div></div></div>		<div>(...), ¿Cuál es el motivo principal por el que desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?</div> <div><div>- Para utilizar mejor sus capacidades o formación 1</div><div>- Para mejorar sus ingresos 2</div><div>- Para trabajar menos horas 3</div><div>- Porque su trabajo actual es temporal 4</div><div>- Por problemas en el trabajo 5</div><div>- Porque no le gusta su trabajo actual 6</div><div>- Porque su trabajo actual le exige mucho esfuerzo físico y mental .. 7</div><div>- Cuidado infantil en su hogar 8</div><div>- Cuidado de adultos (as) mayores en su hogar 9</div><div>- Cuidado de enfermo(a) en su hogar 10</div><div>- Otro motivo 98</div><div>Especifique: _____</div></div> <div></div>	<div>(...), ¿En las últimas cuatro semanas, hizo trámites para cambiar de trabajo?</div> <div><div>- SÍ..... 1</div><div><div>- NO..... 2</div><div>PASE A PREGUNTA P05H12</div></div></div>	<div>(...), En las últimas 4 semanas ¿Cuál fue el trámite principal que hizo para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</div> <div><div>- Pidió ayuda o referencias a familiares o parientes 1</div><div>- Buscó ayuda o referencias de políticos, amigos o vecinos 2</div><div>- Visitó ferias o kioscos de empleo o utilizó el servicio de empleo de MINTRAB 3</div><div>- Visitó, llevó o envió el currículum directamente a empresas u oficinas 4</div><div>- Visitó, llevó o envió el currículum a oficinas o agencias privadas de reclutamiento o búsqueda de empleo 5</div><div>- Puso o contestó avisos en periódicos impresos, radio, TV, carteleras 6</div><div>- Se presentó a concursos de oposición 7</div><div>- Hizo preparativos para iniciar un negocio o empresa 8</div><div>- Visitó una finca o patrón 9</div><div>- Actualizó su curriculum en redes sociales..... 10</div><div>- Ofreció sus servicios a domicilio..... 11</div><div>- Otra, ¿Cuál? 98</div></div> <div></div>	<div>(...) Si le ofrecen un nuevo trabajo o empleo, ¿podría empezar a trabajar antes de un mes?</div> <div><div>- SÍ..... 1</div><div><div>- NO..... 2</div></div></div>
CP	CAMBIO DE TRABAJO	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO	TRÁMITES	BUSCAR TRABAJO	NUEVO TRABAJO O EMPLEO
	P05H08	P05H09	P05H10	P05H11	P05H12
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO. PÁGINA 20

CAPÍTULO VI. OTROS INGRESOS																						
Sección A. Ingresos no laborales últimos 3 meses (Para personas de 15 años o más)														Sección B. Ingresos no laborales últimos 12 meses								
RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES POR:														RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR:								
ALQUILERES			INTERESES		AYUDAS		PENSIÓN ALIMENTICIA		JUBILACIÓN		BECAS Y/O BONOS		SEGURO		VENTA COSECHA		OTROS INGRESOS		NEGOCIO NO AGROPECUARIO		RENTAS	
¿Alquiler de habitaciones, viviendas, maquinaria, terrenos, fincas, etc.?			¿Intereses o dividendos por acciones?		¿Ayudas en dinero o donaciones de personas o de instituciones que residen dentro de Guatemala?		¿Pensión alimenticia por divorcio o separación?		¿Jubilaciones o pensiones?		¿Becas de estudio y/o bonos por transporte escolar?		¿Seguro por desempleo?		¿Venta de cosechas o de animales como: cerdos, pavos, gallinas, vacas u otros?		¿Trabajos diferentes a los ya reportados?		¿Negocios no agropecuarios diferentes a los ya reportados?		¿Rentas por propiedad de marca, patentes y derechos de autor?	
<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>			<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>		<div>- Sí.. 1</div> <div>- NO. 2</div>	
¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?			¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?	
CP	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.
	P06A01		P06A02		P06A03		P06A04		P06A05		P06A06		P06A07		P06B01		P06B02		P06B03		P06B04	
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
CAPÍTULO VI. OTROS INGRESOS. PÁGINA 21																						

Sección C. Ingresos no laborales del exterior (Para personas de 15 años o más)

REMESAS FAMILIARES

REMESAS	MES	MES	MES
¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior? <div>- SÍ 1</div> <div>- NO 2</div> <div>FINALIZA LA ENTREVISTA</div>	¿Cuánto recibió en el mes de: <div>Nombre del Mes</div> <div>Si no RECIBIÓ ESTE MES ANOTE 00</div>	¿Cuánto recibió en el mes de: <div>Nombre del Mes</div> <div>Si no RECIBIÓ ESTE MES ANOTE 00</div>	¿Cuánto recibió en el mes de: <div>Nombre del Mes</div> <div>Si no RECIBIÓ ESTE MES ANOTE 00</div>

CP	P06C01	P06C02		P06C03		P06C04	
		COD.	Q.	COD.	Q.	COD.	Q.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

LISTA DE COMUNIDADES LINGÜÍSTICAS

ENEIC 2024

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA	CÓDIGO
K'ICHE'.....	1
Q'EQCHI'.....	2
KAQCHIKEL.....	3
MAM.....	4
Q'ANJOB'AL.....	5
ACHI.....	6
IXIL.....	7
ITZA'.....	8
POQOMCHI'.....	9
CHUJ.....	10
AWAKATEKA.....	11
POQOMAN.....	12
CH'ORTI'.....	13
JAKALTEKA (POPTI).....	14
SAKAPULTEA.....	15
MOPAN.....	16
USPANTEKA.....	17
TZ'UTUJIL.....	18
TEKTITEKA.....	19
SIPAKAPENSE.....	20
CHALCHITEKA.....	21
AKATEKA.....	22
NO INDICA.....	97
IGNORADO.....	99

LISTADO DE IDIOMAS

ENEIC 2024

IDIOMA	CÓDIGO
K'ICHE'.....	1
Q'EQCHI'.....	2
KAQCHIKEL.....	3
MAM.....	4
Q'ANJOB'AL.....	5
ACHI.....	6
IXIL.....	7
ITZA'.....	8
POQOMCHI'.....	9
CHUJ.....	10
AWAKATEKO.....	11
POQOMAN.....	12
CH'ORTI'.....	13
JAKALTEKO (POPTI).....	14
SAKAPULTEKO.....	15
MOPAN.....	16
USPANTEKO.....	17
TZ'UTUJIL.....	18
TEKTITEKO.....	19
SIPAKAPENSE.....	20
CHALCHITEKO.....	21
AKATEKO.....	22
XINKA.....	23
GARIFUNA.....	24
ESPAÑOL.....	25
INGLES.....	26
OTRO IDIOMA EXTRANJERO.....	27
IGNORADO.....	99

CAPÍTULO II. REGISTRO DE PERSONAS

SECCIÓN A. Personas en el hogar

[illegible]

