

## ENCUESTA DE VALIDACIÓN DE LOS CENSOS 2000-2001

**A**

IDEV	TERR	MUNR	DC	DIST	SECC	F	NC	NPER
Dirección completa								
Complemento de dirección								
Entidad de población								
Código postal			Municipio			Territorio		
						TSR		



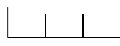
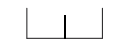
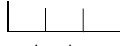
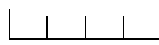


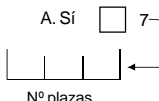
### LEY 4/1986 DE ESTADISTICA DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE EUSKADI

- Artículos 9 al 16: Las personas o entidades tienen obligación de suministrar la información estadística que les sea requerida con independencia de su naturaleza física o jurídica, pública o privada.
- Artículos 19 al 23: Toda información proporcionada estará sometida al secreto estadístico y bajo ningún concepto podrá ser facilitada con carácter individual a ninguna persona o entidad, ya sea pública o privada.

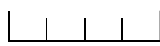
### DATOS DEL EDIFICIO

2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vía asfaltada o cementada	Zona peatonal	Escalera o gradas	Vía en rampa	Acceso directo al hueco	Portal suficientemente amplio (≥ 1,5m)	Acceso libre por otra entrada	Tiene ascensor	Hueco de paso al ascensor Superficie (≥ 0,8m)
A. No <input type="checkbox"/> 7	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. No <input type="checkbox"/> 7	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. No <input type="checkbox"/> 7	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. No <input type="checkbox"/> 7	A. No <input type="checkbox"/> 4 — 12	A. No <input type="checkbox"/> 7
B. Sí <input type="checkbox"/> 6	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Sí <input type="checkbox"/> 6	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Sí <input type="checkbox"/> 6	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Sí <input type="checkbox"/> 6	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Sí <input type="checkbox"/> 6

11	12	13	14	15	16	17
Cabinadelascensor para 6 o más personas	Número de plantas	Númerodehuecos	Año de construcción	Estado del edificio	Propietario	Agua corriente
A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	 Sobre rasante  Bajo rasante	 Viviendas familiares y mixtas  Viviendas colectivas  Locales	 Año	A. Ruinoso <input type="checkbox"/> 41 B. Malo <input type="checkbox"/> 42 C. Deficiente <input type="checkbox"/> 43 D. Bueno <input type="checkbox"/> 44	A. Persona <input type="checkbox"/> 51 B. Comunidad <input type="checkbox"/> 52 C. Sociedad <input type="checkbox"/> 53 D. Organismo Público <input type="checkbox"/> 54	A. Público <input type="checkbox"/> 61 B. Privado <input type="checkbox"/> 62 C. No tiene <input type="checkbox"/> 63

18	19	20	21	22	23
Aguas residuales	Portería	Garaje	Gas distribuidoportuberías	Conexiónteléfonica	Agua caliente central
A. Alcantarillado <input type="checkbox"/> 1 B. Otro <input type="checkbox"/> 2 C. No tiene <input type="checkbox"/> 3	A. Sólo automático <input type="checkbox"/> 11 B. Sólo encargado <input type="checkbox"/> 12 C. Mixto <input type="checkbox"/> 13 D. No tiene <input type="checkbox"/> 14	 A. Sí <input type="checkbox"/> 7 Nº plazas B. No <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3

DATOS DE LA VIVIENDA

24	25	26	27	28	29
¿Desde qué año residen enestavivienda? Si no llegaron todos a la vez, refiérase al primero que lo hizo.	Régimen de tenencia de la vivienda	¿Tienesuvivienda ruidos exteriores?	¿Tiene su vivienda contaminación o malos olores provocados por laindustria, el tráfico...?	¿Hay poca limpieza en las calles próximas a su vivienda?	¿Su vivienda tiene malas comunicacionnes?
 Desde	A. En propiedad por compra, totalmente pagada <input type="checkbox"/> 1 B. En propiedad por compra, con pagos pendientes(hipoteca) <input type="checkbox"/> 2 C. En propiedad por herencia o donación <input type="checkbox"/> 3 D. En alquiler <input type="checkbox"/> 4 E. Cedida gratis o a bajo precio por otrohogar, laempresa <input type="checkbox"/> 5 F. Otra forma <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6

30	31	32	33	34	35	36
¿Cuándo rellenó los cuestionarios censales? Día, mes y año	¿Su vivienda está situada en una zona con pocas zonas verdes? (Parques, jardines)	¿La zona donde vive está afectada por delincuencia o vandalismo?	¿Su vivienda tiene baño o ducha?	¿Su vivienda tiene retrete?	¿Su vivienda tiene refrigeración? (Aire acondicionado, aparatos móviles; excluir ventiladores)	¿Su vivienda tiene calefacción?
A. Octubre <input type="checkbox"/> 11 A. 2001 <input type="checkbox"/> 1 B. Noviembre <input type="checkbox"/> 12 B. 2002 <input type="checkbox"/> 2 C. Diciembre <input type="checkbox"/> 13 <input type="text"/> <input type="text"/> Día C. No rellenó <input type="checkbox"/> 3 D. Enero <input type="checkbox"/> 14 E. Febrero <input type="checkbox"/> 15	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 — 39 B. Sí <input type="checkbox"/> 6

37	38	39	40	41
¿Individual o colectiva?	Combustible usado en la calefacción	¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?	¿Cuál es a proximadamente la superficie útil de la vivienda?	¿Suelen usar las personas de este hogar otra vivienda en vacaciones, fines de semana como segunda residencia? (Ya sea en propiedad, alquiler o cedida gratis)
A. Colectiva <input type="checkbox"/> 1 B. Individual <input type="checkbox"/> 2 C. No tiene instalación pero sí aparatos que permiten calentar alguna habitación <input type="checkbox"/> 3	A. Gas (butano, propano, natural) <input type="checkbox"/> 11 B. Electricidad <input type="checkbox"/> 12 C. Petróleo o derivados (gasoil, fueloil ...) <input type="checkbox"/> 13 D. Carbón o derivados <input type="checkbox"/> 14 E. Madera <input type="checkbox"/> 15 F. Otros combustibles <input type="checkbox"/> 16	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m <sup>2</sup>	A. No <input type="checkbox"/> 7 — 44 B. Sí <input type="checkbox"/> 6

42	43	44	45	46	47
¿Dónde está esa segunda vivienda? (Si usa más de una, refiérase a la más utilizada)	¿Cuántos días al año, aproximadamente usa esa segunda vivienda alguna persona del hogar?	¿Dispone este hogar de algún coche o furgoneta que usa principalmente como medio de transporte personal?	¿De cuántos vehículos dispone? (Coches y/o furgonetas)	NOMBRE Y APELLIDOS Y CÓDIGO DEL ENCUESTADOR	FECHA DE LA ENTREVISTA
A. En este municipio <input type="checkbox"/> 1 B. En otro <input type="checkbox"/> 2 <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia / País <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Días	A. No <input type="checkbox"/> 7 — 50 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	<input type="text"/> <input type="text"/>	----- Nombre ----- 1er. Apellido ----- 2º Apellido ----- Código <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes

50

51

52

53

54

NÚMERO DE ORDEN	<p>SITUACIÓN PADRONAL</p> <p>A 1 de noviembre de 2001</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDOS</p> <p>Corregir sólo en caso de que esté errónea la información impresa</p>	<p>TIPO DE NÚCLEO FAMILIAR</p>	<p>NÚMERO DE ORDEN DEL NÚCLEO FAMILIAR</p>	<p>AÑO DE NACIMIENTO</p> <p>Información para filtrar, no preguntar. Copiar de la página F</p>
-----------------	---	---	--------------------------------	--	---

<p>P. Permanece <input type="checkbox"/> P</p> <p>A. Alta <input type="checkbox"/> A</p> <p>D. Baja por defunción <input type="checkbox"/> D</p> <p>B. Otras bajas <input type="checkbox"/> B</p> <p style="text-align: right;"><b>FIN</b></p>	<p>Nombre</p> <p>Primer apellido</p> <p>Segundo apellido</p>	<p>A. No grupo familiar <input type="checkbox"/> 11 <sup>54</sup></p> <p>B. Matrimonio o pareja solo <input type="checkbox"/> 12</p> <p>C. Matrimonio o pareja con hijos solteros <input type="checkbox"/> 13</p> <p>D. Padre solo con hijos solteros <input type="checkbox"/> 14</p> <p>E. Madre sola con hijos solteros <input type="checkbox"/> 15</p>	<p>1 2 3</p> <p>□ □ □ □</p> <p>↓ ↓ ↓</p>	<p>□ □ □ □ □ □ □ □</p>
--	--	---	--	------------------------

<p>P. Permanece <input type="checkbox"/> P</p> <p>A. Alta <input type="checkbox"/> A</p> <p>D. Baja por defunción <input type="checkbox"/> D</p> <p>B. Otras bajas <input type="checkbox"/> B</p> <p style="text-align: right;"><b>FIN</b></p>	<p>Nombre</p> <p>Primer apellido</p> <p>Segundo apellido</p>	<p>A. No grupo familiar <input type="checkbox"/> 11 <sup>54</sup></p> <p>B. Matrimonio o pareja solo <input type="checkbox"/> 12</p> <p>C. Matrimonio o pareja con hijos solteros <input type="checkbox"/> 13</p> <p>D. Padre solo con hijos solteros <input type="checkbox"/> 14</p> <p>E. Madre sola con hijos solteros <input type="checkbox"/> 15</p>	<p>1 2 3</p> <p>□ □ □ □</p> <p>↓ ↓ ↓</p>	<p>□ □ □ □ □ □ □ □</p>
--	--	---	--	------------------------

<p>P. Permanece <input type="checkbox"/> P</p> <p>A. Alta <input type="checkbox"/> A</p> <p>D. Baja por defunción <input type="checkbox"/> D</p> <p>B. Otras bajas <input type="checkbox"/> B</p> <p style="text-align: right;"><b>FIN</b></p>	<p>Nombre</p> <p>Primer apellido</p> <p>Segundo apellido</p>	<p>A. No grupo familiar <input type="checkbox"/> 11 <sup>54</sup></p> <p>B. Matrimonio o pareja solo <input type="checkbox"/> 12</p> <p>C. Matrimonio o pareja con hijos solteros <input type="checkbox"/> 13</p> <p>D. Padre solo con hijos solteros <input type="checkbox"/> 14</p> <p>E. Madre sola con hijos solteros <input type="checkbox"/> 15</p>	<p>1 2 3</p> <p>□ □ □ □</p> <p>↓ ↓ ↓</p>	<p>□ □ □ □ □ □ □ □</p>
--	--	---	--	------------------------

<p>P. Permanece <input type="checkbox"/> P</p> <p>A. Alta <input type="checkbox"/> A</p> <p>D. Baja por defunción <input type="checkbox"/> D</p> <p>B. Otras bajas <input type="checkbox"/> B</p> <p style="text-align: right;"><b>FIN</b></p>	<p>Nombre</p> <p>Primer apellido</p> <p>Segundo apellido</p>	<p>A. No grupo familiar <input type="checkbox"/> 11 <sup>54</sup></p> <p>B. Matrimonio o pareja solo <input type="checkbox"/> 12</p> <p>C. Matrimonio o pareja con hijos solteros <input type="checkbox"/> 13</p> <p>D. Padre solo con hijos solteros <input type="checkbox"/> 14</p> <p>E. Madre sola con hijos solteros <input type="checkbox"/> 15</p>	<p>1 2 3</p> <p>□ □ □ □</p> <p>↓ ↓ ↓</p>	<p>□ □ □ □ □ □ □ □</p>
--	--	---	--	------------------------

<p>P. Permanece <input type="checkbox"/> P</p> <p>A. Alta <input type="checkbox"/> A</p> <p>D. Baja por defunción <input type="checkbox"/> D</p> <p>B. Otras bajas <input type="checkbox"/> B</p> <p style="text-align: right;"><b>FIN</b></p>	<p>Nombre</p> <p>Primer apellido</p> <p>Segundo apellido</p>	<p>A. No grupo familiar <input type="checkbox"/> 11 <sup>54</sup></p> <p>B. Matrimonio o pareja solo <input type="checkbox"/> 12</p> <p>C. Matrimonio o pareja con hijos solteros <input type="checkbox"/> 13</p> <p>D. Padre solo con hijos solteros <input type="checkbox"/> 14</p> <p>E. Madre sola con hijos solteros <input type="checkbox"/> 15</p>	<p>1 2 3</p> <p>□ □ □ □</p> <p>↓ ↓ ↓</p>	<p>□ □ □ □ □ □ □ □</p>
--	--	---	--	------------------------

55	56	57	58	59	60	61	62	63
PERSONA DE REFERENCIA	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA DE REFERENCIA	CABEZA DE GRUPO	INFORMANTE	ESTADO CIVIL	AÑO DEL MATRIMONIO ACTUAL	SEXO	¿HATENIDO HIJOS? Preguntar tanto a varones como a mujeres	¿Cuántos hijos ha tenido, incluidos los ya fallecidos?
	<p>Escriba por ejemplo: Esposa, hijo, nuera, padre, cuñada, tío, sobrino, huésped, amigo, sirviente, etc. Después hay que señalar con un aspa (X) en la casilla correspondiente al tipo de parentesco a que pertenece el caso descrito.</p> <p>Identifique pareja o casada con cónyuge.</p>							

4	<p>..... (Parentesco)</p> <p>A. Personadereferencia(P.R.) <input type="checkbox"/> 31</p> <p>B. Cónyuge/Pareja delaP.R. <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Hijo/a, Hijastro/a <input type="checkbox"/> 33</p> <p>D. Yerno,nuera <input type="checkbox"/> 34</p> <p>E. Padre,madre,suegro/a <input type="checkbox"/> 35</p> <p>F. Hermano/a,cuñado/a <input type="checkbox"/> 36</p> <p>G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 37</p> <p>H. OtroparientedelaP.R. <input type="checkbox"/> 38</p> <p>I. Personadelserviciodoméstico <input type="checkbox"/> 39</p> <p>J. Otrapersonanoemparentada <input type="checkbox"/> 40</p>	6	7	<p>A. Soltero/a <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. Casado/a (1.ª nupcias) <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. Casado/a (2.ª o más nupcias) <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. Viudo/a <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. Divorciado/a Matrimonio anulado <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Separado/a (legal) <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> 47</p>	61	<p>A. Mujer <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. Varón <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 7</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	64	_ _
---	--	---	---	--	----	---	---	----	-----

4	<p>..... (Parentesco)</p> <p>A. Personadereferencia(P.R.) <input type="checkbox"/> 31</p> <p>B. Cónyuge/Pareja delaP.R. <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Hijo/a, Hijastro/a <input type="checkbox"/> 33</p> <p>D. Yerno,nuera <input type="checkbox"/> 34</p> <p>E. Padre,madre,suegro/a <input type="checkbox"/> 35</p> <p>F. Hermano/a,cuñado/a <input type="checkbox"/> 36</p> <p>G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 37</p> <p>H. OtroparientedelaP.R. <input type="checkbox"/> 38</p> <p>I. Personadelserviciodoméstico <input type="checkbox"/> 39</p> <p>J. Otrapersonanoemparentada <input type="checkbox"/> 40</p>	6	7	<p>A. Soltero/a <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. Casado/a (1.ª nupcias) <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. Casado/a (2.ª o más nupcias) <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. Viudo/a <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. Divorciado/a Matrimonio anulado <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Separado/a (legal) <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> 47</p>	61	<p>A. Mujer <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. Varón <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 7</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	64	_ _
---	--	---	---	--	----	---	---	----	-----

4	<p>..... (Parentesco)</p> <p>A. Personadereferencia(P.R.) <input type="checkbox"/> 31</p> <p>B. Cónyuge/Pareja delaP.R. <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Hijo/a, Hijastro/a <input type="checkbox"/> 33</p> <p>D. Yerno,nuera <input type="checkbox"/> 34</p> <p>E. Padre,madre,suegro/a <input type="checkbox"/> 35</p> <p>F. Hermano/a,cuñado/a <input type="checkbox"/> 36</p> <p>G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 37</p> <p>H. OtroparientedelaP.R. <input type="checkbox"/> 38</p> <p>I. Personadelserviciodoméstico <input type="checkbox"/> 39</p> <p>J. Otrapersonanoemparentada <input type="checkbox"/> 40</p>	6	7	<p>A. Soltero/a <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. Casado/a (1.ª nupcias) <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. Casado/a (2.ª o más nupcias) <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. Viudo/a <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. Divorciado/a Matrimonio anulado <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Separado/a (legal) <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> 47</p>	61	<p>A. Mujer <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. Varón <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 7</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	64	_ _
---	--	---	---	--	----	---	---	----	-----

4	<p>..... (Parentesco)</p> <p>A. Personadereferencia(P.R.) <input type="checkbox"/> 31</p> <p>B. Cónyuge/Pareja delaP.R. <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Hijo/a, Hijastro/a <input type="checkbox"/> 33</p> <p>D. Yerno,nuera <input type="checkbox"/> 34</p> <p>E. Padre,madre,suegro/a <input type="checkbox"/> 35</p> <p>F. Hermano/a,cuñado/a <input type="checkbox"/> 36</p> <p>G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 37</p> <p>H. OtroparientedelaP.R. <input type="checkbox"/> 38</p> <p>I. Personadelserviciodoméstico <input type="checkbox"/> 39</p> <p>J. Otrapersonanoemparentada <input type="checkbox"/> 40</p>	6	7	<p>A. Soltero/a <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. Casado/a (1.ª nupcias) <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. Casado/a (2.ª o más nupcias) <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. Viudo/a <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. Divorciado/a Matrimonio anulado <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Separado/a (legal) <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> 47</p>	61	<p>A. Mujer <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. Varón <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 7</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	64	_ _
---	--	---	---	--	----	---	---	----	-----

4	<p>..... (Parentesco)</p> <p>A. Personadereferencia(P.R.) <input type="checkbox"/> 31</p> <p>B. Cónyuge/Pareja delaP.R. <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Hijo/a, Hijastro/a <input type="checkbox"/> 33</p> <p>D. Yerno,nuera <input type="checkbox"/> 34</p> <p>E. Padre,madre,suegro/a <input type="checkbox"/> 35</p> <p>F. Hermano/a,cuñado/a <input type="checkbox"/> 36</p> <p>G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 37</p> <p>H. OtroparientedelaP.R. <input type="checkbox"/> 38</p> <p>I. Personadelserviciodoméstico <input type="checkbox"/> 39</p> <p>J. Otrapersonanoemparentada <input type="checkbox"/> 40</p>	6	7	<p>A. Soltero/a <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. Casado/a (1.ª nupcias) <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. Casado/a (2.ª o más nupcias) <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. Viudo/a <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. Divorciado/a Matrimonio anulado <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Separado/a (legal) <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> 47</p>	61	<p>A. Mujer <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. Varón <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 7</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	64	_ _
---	--	---	---	--	----	---	---	----	-----

64

65

66

67

68

69

70

<p>NACIONALIDAD</p> <p>¿Tiene nacionalidad española, doble nacionalidad o es extranjero?</p>	<p>¿Cuál es esa nacionalidad?</p>	<p>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO</p> <p>Escriba como lugar de nacimiento el nombre del municipio (Ayuntamiento) de residencia de la madre en el momento de dar a luz, y el de la provincia (o país si nació en el extranjero), así como la fecha de nacimiento y los años de edad cumplida.</p>	<p>¿Ha residido siempre en este municipio, a pesar de que pueda haber nacido en otro por cualquier circunstancia, como por ejemplo, por haber ido su madre a dar a luz a una clínica u hospital de otro municipio?</p>	<p>AÑO DE LLEGADA AL MUNICIPIO Y LUGAR DE PROCEDENCIA</p> <p>Señale el año y el mes de llegada a este municipio, y el nombre del municipio y la provincia (o país si vino del extranjero) desde donde se trasladó en el último cambio de residencia.</p>	<p>¿En qué lugar residía el 1 de marzo de 1991?</p>	<p>Señale el nombre del municipio y la provincia (o país si es del extranjero) donde residía el 1 de marzo de 1991.</p>
--	-----------------------------------	---	--	--	---	---

<p>A. Española <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Española y otra <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Extranjera <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Apátrida <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. o país extranjero)</p> <p>(Municipio)</p> <p>Día Mes Año</p> <p>Edad</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>Año</p> <p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>	<p>A. No había nacido en esa fecha <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En el mismo domicilio <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. En otro domicilio de este municipio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>
--	--	---	---	--	--

<p>A. Española <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Española y otra <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Extranjera <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Apátrida <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. o país extranjero)</p> <p>(Municipio)</p> <p>Día Mes Año</p> <p>Edad</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>Año</p> <p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>	<p>A. No había nacido en esa fecha <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En el mismo domicilio <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. En otro domicilio de este municipio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>
--	--	---	---	--	--

<p>A. Española <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Española y otra <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Extranjera <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Apátrida <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. o país extranjero)</p> <p>(Municipio)</p> <p>Día Mes Año</p> <p>Edad</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>Año</p> <p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>	<p>A. No había nacido en esa fecha <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En el mismo domicilio <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. En otro domicilio de este municipio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>
--	--	---	---	--	--

<p>A. Española <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Española y otra <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Extranjera <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Apátrida <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. o país extranjero)</p> <p>(Municipio)</p> <p>Día Mes Año</p> <p>Edad</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>Año</p> <p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>	<p>A. No había nacido en esa fecha <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En el mismo domicilio <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. En otro domicilio de este municipio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>
--	--	---	---	--	--

<p>A. Española <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Española y otra <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Extranjera <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Apátrida <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. o país extranjero)</p> <p>(Municipio)</p> <p>Día Mes Año</p> <p>Edad</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>Año</p> <p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>	<p>A. No había nacido en esa fecha <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En el mismo domicilio <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. En otro domicilio de este municipio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>(Prov. / País)</p> <p>(Municipio)</p>
--	--	---	---	--	--

	71	72	73	74	75	76	77	78
NÚMERO DE	¿Residía en esta vivienda el 1 de noviembre de 2001?	¿Cuánto tiempo llevaba viviendo (presente) en la vivienda en los últimos doce meses anteriores al 1 de noviembre de 2001?	¿Piensa seguir viviendo (presente) en esta vivienda hasta completar 6 meses o por el contrario se va a marchar antes?	¿Cuánto tiempo llevaba viviendo fuera de la vivienda (ausente) en los últimos doce meses anteriores al 1 de noviembre de 2001?	¿Piensa continuar viviendo fuera de esta vivienda hasta completar al menos 6 meses?	A. Estaba ocupando el 1 de noviembre de 2001 otra vivienda familiar, o por el contrario un establecimiento colectivo (cuartel, colegio, residencia, hotel, sanatorio, clínica, barco, etc.) B. Se iba a marchar a otra vivienda familiar o por el contrario a un establecimiento colectivo (cuartel, colegio, residencia, hotel, sanatorio, clínica, barco, etc.)	¿Se ha censado en esta vivienda (la de la encuesta) en la reciente operación de censo de población y vivienda?	¿Estaba realizando estudios, cursos o cursillos la semana anterior a rellenar los cuestionarios del censo?

0 1	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 74 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 77 B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 2 C. Recién nacido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 77	A. No, se marcha <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76B B. Sí, se queda <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 77	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 76A B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76A B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Vivienda familiar <input type="checkbox"/> 11 B. Colegio <input type="checkbox"/> 12 C. Residencia <input type="checkbox"/> 13 D. Hotel <input type="checkbox"/> 14 E. Sanatorio <input type="checkbox"/> 15 F. Clínica <input type="checkbox"/> 16 G. Barco <input type="checkbox"/> 17 H. Cuartel <input type="checkbox"/> 18 I. Otros <input type="checkbox"/> 19	A. Sí <input type="checkbox"/> 4 B. No <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 82 B. Sí <input type="checkbox"/> 6
-----	--	--	--	--	---	---	--	--

0 2	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 74 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 77 B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 2 C. Recién nacido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 77	A. No, se marcha <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76B B. Sí, se queda <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 77	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 76A B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76A B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Vivienda familiar <input type="checkbox"/> 11 B. Colegio <input type="checkbox"/> 12 C. Residencia <input type="checkbox"/> 13 D. Hotel <input type="checkbox"/> 14 E. Sanatorio <input type="checkbox"/> 15 F. Clínica <input type="checkbox"/> 16 G. Barco <input type="checkbox"/> 17 H. Cuartel <input type="checkbox"/> 18 I. Otros <input type="checkbox"/> 19	A. Sí <input type="checkbox"/> 4 B. No <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 82 B. Sí <input type="checkbox"/> 6
-----	--	--	--	--	---	---	--	--

0 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 74 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 77 B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 2 C. Recién nacido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 77	A. No, se marcha <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76B B. Sí, se queda <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 77	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 76A B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76A B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Vivienda familiar <input type="checkbox"/> 11 B. Colegio <input type="checkbox"/> 12 C. Residencia <input type="checkbox"/> 13 D. Hotel <input type="checkbox"/> 14 E. Sanatorio <input type="checkbox"/> 15 F. Clínica <input type="checkbox"/> 16 G. Barco <input type="checkbox"/> 17 H. Cuartel <input type="checkbox"/> 18 I. Otros <input type="checkbox"/> 19	A. Sí <input type="checkbox"/> 4 B. No <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 82 B. Sí <input type="checkbox"/> 6
-----	--	--	--	--	---	---	--	--

0 4	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 74 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 77 B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 2 C. Recién nacido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 77	A. No, se marcha <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76B B. Sí, se queda <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 77	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 76A B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76A B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Vivienda familiar <input type="checkbox"/> 11 B. Colegio <input type="checkbox"/> 12 C. Residencia <input type="checkbox"/> 13 D. Hotel <input type="checkbox"/> 14 E. Sanatorio <input type="checkbox"/> 15 F. Clínica <input type="checkbox"/> 16 G. Barco <input type="checkbox"/> 17 H. Cuartel <input type="checkbox"/> 18 I. Otros <input type="checkbox"/> 19	A. Sí <input type="checkbox"/> 4 B. No <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 82 B. Sí <input type="checkbox"/> 6
-----	--	--	--	--	---	---	--	--

0 5	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 74 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 77 B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 2 C. Recién nacido <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 77	A. No, se marcha <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76B B. Sí, se queda <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 77	A. 6 meses o más <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 76A B. Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 76A B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Vivienda familiar <input type="checkbox"/> 11 B. Colegio <input type="checkbox"/> 12 C. Residencia <input type="checkbox"/> 13 D. Hotel <input type="checkbox"/> 14 E. Sanatorio <input type="checkbox"/> 15 F. Clínica <input type="checkbox"/> 16 G. Barco <input type="checkbox"/> 17 H. Cuartel <input type="checkbox"/> 18 I. Otros <input type="checkbox"/> 19	A. Sí <input type="checkbox"/> 4 B. No <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 82 B. Sí <input type="checkbox"/> 6
-----	--	--	--	--	---	---	--	--

79

## ESTUDIOS EN CURSO

Señale los estudios de más alto nivel que está realizando. Por ejemplo: Medicina 4º curso; Magisterio 1º curso; Ciclo Formativo de Grado Medio 2º curso; ESO 2º curso; 2º de Inglés en la Escuela Oficial de Idiomas, etc.

80

En el caso de que realice otros estudios, cursos, o cursillos en paralelo indique los.

Cursos INEM, escuela taller, en la empresa, música, etc...

81

¿Con independencia de que realice también otras actividades, considera que actualmente su profesión es la estudiante?

82

¿Sabe leer y escribir?

83

## ESTUDIOS REALIZADOS

Señale los estudios de más alto nivel realizados y aprobados. Por ejemplo: Doctorado en Derecho terminado; Licenciatura en Medicina; Ingeniería Técnica 2º curso; Graduado Escolar; Primaria hasta los 11 años; etc.

Si no ha realizado estudios, hay que escribir "sin estudios".

84

## TÍTULO ESCOLAR O ACADÉMICO CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD O PROFESIONAL QUE POSEE

Señale el título de más alto nivel alcanzado. Si no posee título, aunque haya o está realizando estudios, escriba "sin título".

Cursa estudios de .....

Realiza curso o cursillo de .....

A. No  4B. Sí  3A. No  7B. Sí  6
   

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Cursa estudios de .....

Realiza curso o cursillo de .....

A. No  4B. Sí  3A. No  7B. Sí  6
   

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Cursa estudios de .....

Realiza curso o cursillo de .....

A. No  4B. Sí  3A. No  7B. Sí  6
   

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Cursa estudios de .....

Realiza curso o cursillo de .....

A. No  4B. Sí  3A. No  7B. Sí  6
   

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Cursa estudios de .....

Realiza curso o cursillo de .....

A. No  4B. Sí  3A. No  7B. Sí  6
   

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo

Curso

Tipo



85

86

87

88

89

90

91

N U M E R O  D E  O R D E N	¿Cuál fue su primera lengua en la infancia hasta los 3 años?	¿Ha nacido en 1998 o antes?	¿Qué lengua habla Vd. en su casa más a menudo?	¿Entiende Euskera?	¿Habla Euskera?	¿Lee Euskera?	¿Escribe Euskera?
---	--	-----------------------------	--	--------------------	-----------------	---------------	-------------------

0   1	A. Euskera <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FIN</span> B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Euskera <input type="checkbox"/> 11	A. Entiende bien <input type="checkbox"/> 21	A. Habla muy bien <input type="checkbox"/> 31	A. Lee muy bien <input type="checkbox"/> 41	A. Escribe muy bien <input type="checkbox"/> 51
	B. Castellano <input type="checkbox"/> 2		B. Castellano <input type="checkbox"/> 12	B. Entiende una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 22	B. Mantiene una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 32	B. Lee textos sencillos <input type="checkbox"/> 42	B. Escribe frases y textos sencillos <input type="checkbox"/> 52
	C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 3		C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 13	C. Entiende sólo algunas palabras <input type="checkbox"/> 23	C. Habla sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 33	C. Lee sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 43	C. Escribe sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 53
	D. Otra <input type="checkbox"/> 4		D. Otra <input type="checkbox"/> 14	D. No entiende <input type="checkbox"/> 24	D. No habla <input type="checkbox"/> 34	D. No lee <input type="checkbox"/> 44	D. No escribe <input type="checkbox"/> 54

0   2	A. Euskera <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FIN</span> B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Euskera <input type="checkbox"/> 11	A. Entiende bien <input type="checkbox"/> 21	A. Habla muy bien <input type="checkbox"/> 31	A. Lee muy bien <input type="checkbox"/> 41	A. Escribe muy bien <input type="checkbox"/> 51
	B. Castellano <input type="checkbox"/> 2		B. Castellano <input type="checkbox"/> 12	B. Entiende una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 22	B. Mantiene una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 32	B. Lee textos sencillos <input type="checkbox"/> 42	B. Escribe frases y textos sencillos <input type="checkbox"/> 52
	C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 3		C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 13	C. Entiende sólo algunas palabras <input type="checkbox"/> 23	C. Habla sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 33	C. Lee sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 43	C. Escribe sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 53
	D. Otra <input type="checkbox"/> 4		D. Otra <input type="checkbox"/> 14	D. No entiende <input type="checkbox"/> 24	D. No habla <input type="checkbox"/> 34	D. No lee <input type="checkbox"/> 44	D. No escribe <input type="checkbox"/> 54

0   3	A. Euskera <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FIN</span> B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Euskera <input type="checkbox"/> 11	A. Entiende bien <input type="checkbox"/> 21	A. Habla muy bien <input type="checkbox"/> 31	A. Lee muy bien <input type="checkbox"/> 41	A. Escribe muy bien <input type="checkbox"/> 51
	B. Castellano <input type="checkbox"/> 2		B. Castellano <input type="checkbox"/> 12	B. Entiende una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 22	B. Mantiene una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 32	B. Lee textos sencillos <input type="checkbox"/> 42	B. Escribe frases y textos sencillos <input type="checkbox"/> 52
	C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 3		C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 13	C. Entiende sólo algunas palabras <input type="checkbox"/> 23	C. Habla sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 33	C. Lee sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 43	C. Escribe sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 53
	D. Otra <input type="checkbox"/> 4		D. Otra <input type="checkbox"/> 14	D. No entiende <input type="checkbox"/> 24	D. No habla <input type="checkbox"/> 34	D. No lee <input type="checkbox"/> 44	D. No escribe <input type="checkbox"/> 54

0   4	A. Euskera <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FIN</span> B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Euskera <input type="checkbox"/> 11	A. Entiende bien <input type="checkbox"/> 21	A. Habla muy bien <input type="checkbox"/> 31	A. Lee muy bien <input type="checkbox"/> 41	A. Escribe muy bien <input type="checkbox"/> 51
	B. Castellano <input type="checkbox"/> 2		B. Castellano <input type="checkbox"/> 12	B. Entiende una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 22	B. Mantiene una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 32	B. Lee textos sencillos <input type="checkbox"/> 42	B. Escribe frases y textos sencillos <input type="checkbox"/> 52
	C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 3		C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 13	C. Entiende sólo algunas palabras <input type="checkbox"/> 23	C. Habla sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 33	C. Lee sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 43	C. Escribe sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 53
	D. Otra <input type="checkbox"/> 4		D. Otra <input type="checkbox"/> 14	D. No entiende <input type="checkbox"/> 24	D. No habla <input type="checkbox"/> 34	D. No lee <input type="checkbox"/> 44	D. No escribe <input type="checkbox"/> 54

0   5	A. Euskera <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 7 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FIN</span> B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Euskera <input type="checkbox"/> 11	A. Entiende bien <input type="checkbox"/> 21	A. Habla muy bien <input type="checkbox"/> 31	A. Lee muy bien <input type="checkbox"/> 41	A. Escribe muy bien <input type="checkbox"/> 51
	B. Castellano <input type="checkbox"/> 2		B. Castellano <input type="checkbox"/> 12	B. Entiende una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 22	B. Mantiene una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 32	B. Lee textos sencillos <input type="checkbox"/> 42	B. Escribe frases y textos sencillos <input type="checkbox"/> 52
	C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 3		C. Las dos: Euskera y Castellano <input type="checkbox"/> 13	C. Entiende sólo algunas palabras <input type="checkbox"/> 23	C. Habla sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 33	C. Lee sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 43	C. Escribe sólo palabras sueltas <input type="checkbox"/> 53
	D. Otra <input type="checkbox"/> 4		D. Otra <input type="checkbox"/> 14	D. No entiende <input type="checkbox"/> 24	D. No habla <input type="checkbox"/> 34	D. No lee <input type="checkbox"/> 44	D. No escribe <input type="checkbox"/> 54

92	93	94	95	96	97	98
La semana anterior a rellenar el censo se encontraba realizando tareas de voluntariado social.	La semana anterior a rellenar el censo se encontraba necesitando ayuda para actividades básicas como asearse, vestirse o desplazarse.	La semana anterior a rellenar el censo, respecto a las labores del hogar, con qué frecuencia realizaba o compartías diversas tareas domésticas. (Compras, fregado, lavado y cuidado de la ropa, limpieza de la casa, etc.)	¿La semana anterior a rellenar el censo, teniendo en cuenta las labores domésticas que realizaba en la familia, considera que su ocupación era la conocida como "SUS LABORES"?	¿La semana anterior a rellenar el censo estaba en alguna de las situaciones de excedencia, jubilación o retiro de algún trabajo, que se menciona a continuación? Sólo se refiere a trabajos por cuenta propia o ajena. Las labores del hogar no se consideran salvo en el caso del servicio doméstico, tampoco rentista.	¿Ha nacido antes de 1985?	¿La semana anterior a rellenar el censo, en cuál de estas situaciones se encontraba? (Elija la más importante)

A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Habitualmente siempre se realizan <input type="checkbox"/> 31 B. Habitualmente los fines de semana <input type="checkbox"/> 32 C. De forma intermitente unas veces sí y otras no <input type="checkbox"/> 33 D. En raras ocasiones <input type="checkbox"/> 34 E. Nunca <input type="checkbox"/> 35	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Concedencia <input type="checkbox"/> 41 B. Cobrando una pensión de incapacidad permanente o invalidez <input type="checkbox"/> 42 C. Cobrando una pensión de viudedad u orfandad <input type="checkbox"/> 43 D. Cobrando una pensión de jubilación o prejubilado <input type="checkbox"/> 44 E. Retirado por otras causas <input type="checkbox"/> 45 F. No estaba <input type="checkbox"/> 46	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Ocupado/a (trabajó al menos 1 hora) <input type="checkbox"/> 51 B. Temporalmente ausente del trabajo <input type="checkbox"/> 52 C. Parado/a que ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 53 D. Parado/a busca primer empleo <input type="checkbox"/> 54 E. Estudiando <input type="checkbox"/> 55 F. Otras situaciones <input type="checkbox"/> 56
--	--	--	--	--	--	--

A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Habitualmente siempre se realizan <input type="checkbox"/> 31 B. Habitualmente los fines de semana <input type="checkbox"/> 32 C. De forma intermitente unas veces sí y otras no <input type="checkbox"/> 33 D. En raras ocasiones <input type="checkbox"/> 34 E. Nunca <input type="checkbox"/> 35	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Concedencia <input type="checkbox"/> 41 B. Cobrando una pensión de incapacidad permanente o invalidez <input type="checkbox"/> 42 C. Cobrando una pensión de viudedad u orfandad <input type="checkbox"/> 43 D. Cobrando una pensión de jubilación o prejubilado <input type="checkbox"/> 44 E. Retirado por otras causas <input type="checkbox"/> 45 F. No estaba <input type="checkbox"/> 46	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Ocupado/a (trabajó al menos 1 hora) <input type="checkbox"/> 51 B. Temporalmente ausente del trabajo <input type="checkbox"/> 52 C. Parado/a que ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 53 D. Parado/a busca primer empleo <input type="checkbox"/> 54 E. Estudiando <input type="checkbox"/> 55 F. Otras situaciones <input type="checkbox"/> 56
--	--	--	--	--	--	--

A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Habitualmente siempre se realizan <input type="checkbox"/> 31 B. Habitualmente los fines de semana <input type="checkbox"/> 32 C. De forma intermitente unas veces sí y otras no <input type="checkbox"/> 33 D. En raras ocasiones <input type="checkbox"/> 34 E. Nunca <input type="checkbox"/> 35	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Concedencia <input type="checkbox"/> 41 B. Cobrando una pensión de incapacidad permanente o invalidez <input type="checkbox"/> 42 C. Cobrando una pensión de viudedad u orfandad <input type="checkbox"/> 43 D. Cobrando una pensión de jubilación o prejubilado <input type="checkbox"/> 44 E. Retirado por otras causas <input type="checkbox"/> 45 F. No estaba <input type="checkbox"/> 46	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Ocupado/a (trabajó al menos 1 hora) <input type="checkbox"/> 51 B. Temporalmente ausente del trabajo <input type="checkbox"/> 52 C. Parado/a que ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 53 D. Parado/a busca primer empleo <input type="checkbox"/> 54 E. Estudiando <input type="checkbox"/> 55 F. Otras situaciones <input type="checkbox"/> 56
--	--	--	--	--	--	--

A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Habitualmente siempre se realizan <input type="checkbox"/> 31 B. Habitualmente los fines de semana <input type="checkbox"/> 32 C. De forma intermitente unas veces sí y otras no <input type="checkbox"/> 33 D. En raras ocasiones <input type="checkbox"/> 34 E. Nunca <input type="checkbox"/> 35	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Concedencia <input type="checkbox"/> 41 B. Cobrando una pensión de incapacidad permanente o invalidez <input type="checkbox"/> 42 C. Cobrando una pensión de viudedad u orfandad <input type="checkbox"/> 43 D. Cobrando una pensión de jubilación o prejubilado <input type="checkbox"/> 44 E. Retirado por otras causas <input type="checkbox"/> 45 F. No estaba <input type="checkbox"/> 46	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Ocupado/a (trabajó al menos 1 hora) <input type="checkbox"/> 51 B. Temporalmente ausente del trabajo <input type="checkbox"/> 52 C. Parado/a que ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 53 D. Parado/a busca primer empleo <input type="checkbox"/> 54 E. Estudiando <input type="checkbox"/> 55 F. Otras situaciones <input type="checkbox"/> 56
--	--	--	--	--	--	--

A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. No <input type="checkbox"/> 7 B. Sí <input type="checkbox"/> 6	A. Habitualmente siempre se realizan <input type="checkbox"/> 31 B. Habitualmente los fines de semana <input type="checkbox"/> 32 C. De forma intermitente unas veces sí y otras no <input type="checkbox"/> 33 D. En raras ocasiones <input type="checkbox"/> 34 E. Nunca <input type="checkbox"/> 35	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Concedencia <input type="checkbox"/> 41 B. Cobrando una pensión de incapacidad permanente o invalidez <input type="checkbox"/> 42 C. Cobrando una pensión de viudedad u orfandad <input type="checkbox"/> 43 D. Cobrando una pensión de jubilación o prejubilado <input type="checkbox"/> 44 E. Retirado por otras causas <input type="checkbox"/> 45 F. No estaba <input type="checkbox"/> 46	A. No <input type="checkbox"/> 4 B. Sí <input type="checkbox"/> 3	A. Ocupado/a (trabajó al menos 1 hora) <input type="checkbox"/> 51 B. Temporalmente ausente del trabajo <input type="checkbox"/> 52 C. Parado/a que ha trabajado antes <input type="checkbox"/> 53 D. Parado/a busca primer empleo <input type="checkbox"/> 54 E. Estudiando <input type="checkbox"/> 55 F. Otras situaciones <input type="checkbox"/> 56
--	--	--	--	--	--	--

99

100

101

102

103

N  
U  
M  
E  
R  
O  
  
D  
E  
  
O  
R  
D  
E  
N

La semana anterior a rellenar el censo:

-¿Cuál era la OCUPACIÓN u OFICIO que desempeñaba o el último que ha desempeñado? Precise lo más posible (mecánico, reparador de automóviles, etc.)

-¿Cuál era la actividad que hacía en el establecimiento en el que trabajaba o dirigía? (Hacer tornillos, producir leche de vaca, vender productos de perfumería, etc.)?

-¿Cuál era el nombre o razón social del establecimiento?

¿La semana anterior a rellenar el censo, tenía la empresa 10 o más asalariados?

¿La semana anterior a rellenar el censo, cuál era su SITUACIÓN PROFESIONAL?

¿La semana anterior a rellenar el censo, cuántas horas trabajaba normalmente a la semana? (No cuente horas extras, vacaciones)

¿La semana anterior a rellenar el censo, independientemente de que trabajara o no, estaba buscando un (u otro) trabajo o empleo?

0   1	A. .... Ocupación	.....	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. Empresario o asalariados <input type="checkbox"/> 11	.....	A. No <input type="checkbox"/> 7	
	B. .... Actividad	.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Autónomo, empresario sin asalariados o trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 12		.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 6
	C. .... Nombre o razón social	.....		C. Ayuda familiar. Trabaja sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar con el que convive <input type="checkbox"/> 13			
			D. Cooperativista <input type="checkbox"/> 14				
				E. Asalariado fijo (sueldo, jornal, comisión u otra remun.), Sector privado <input type="checkbox"/> 15			
				F. Asalariado eventual o interino, sector privado <input type="checkbox"/> 16			
				G. Asalariado fijo. Administración o empresa de propiedad pública <input type="checkbox"/> 17			
				H. Asalariado eventual Administración o empresa pública <input type="checkbox"/> 18			
				I. Otras situaciones (comunidades religiosas, etc.) <input type="checkbox"/> 19			

0   2	A. .... Ocupación	.....	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. Empresario o asalariados <input type="checkbox"/> 11	.....	A. No <input type="checkbox"/> 7	
	B. .... Actividad	.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Autónomo, empresario sin asalariados o trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 12		.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 6
	C. .... Nombre o razón social	.....		C. Ayuda familiar. Trabaja sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar con el que convive <input type="checkbox"/> 13			
			D. Cooperativista <input type="checkbox"/> 14				
				E. Asalariado fijo (sueldo, jornal, comisión u otra remun.), Sector privado <input type="checkbox"/> 15			
				F. Asalariado eventual o interino, sector privado <input type="checkbox"/> 16			
				G. Asalariado fijo. Administración o empresa de propiedad pública <input type="checkbox"/> 17			
				H. Asalariado eventual Administración o empresa pública <input type="checkbox"/> 18			
				I. Otras situaciones (comunidades religiosas, etc.) <input type="checkbox"/> 19			

0   3	A. .... Ocupación	.....	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. Empresario o asalariados <input type="checkbox"/> 11	.....	A. No <input type="checkbox"/> 7	
	B. .... Actividad	.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Autónomo, empresario sin asalariados o trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 12		.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 6
	C. .... Nombre o razón social	.....		C. Ayuda familiar. Trabaja sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar con el que convive <input type="checkbox"/> 13			
			D. Cooperativista <input type="checkbox"/> 14				
				E. Asalariado fijo (sueldo, jornal, comisión u otra remun.), Sector privado <input type="checkbox"/> 15			
				F. Asalariado eventual o interino, sector privado <input type="checkbox"/> 16			
				G. Asalariado fijo. Administración o empresa de propiedad pública <input type="checkbox"/> 17			
				H. Asalariado eventual Administración o empresa pública <input type="checkbox"/> 18			
				I. Otras situaciones (comunidades religiosas, etc.) <input type="checkbox"/> 19			

0   4	A. .... Ocupación	.....	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. Empresario o asalariados <input type="checkbox"/> 11	.....	A. No <input type="checkbox"/> 7	
	B. .... Actividad	.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Autónomo, empresario sin asalariados o trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 12		.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 6
	C. .... Nombre o razón social	.....		C. Ayuda familiar. Trabaja sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar con el que convive <input type="checkbox"/> 13			
			D. Cooperativista <input type="checkbox"/> 14				
				E. Asalariado fijo (sueldo, jornal, comisión u otra remun.), Sector privado <input type="checkbox"/> 15			
				F. Asalariado eventual o interino, sector privado <input type="checkbox"/> 16			
				G. Asalariado fijo. Administración o empresa de propiedad pública <input type="checkbox"/> 17			
				H. Asalariado eventual Administración o empresa pública <input type="checkbox"/> 18			
				I. Otras situaciones (comunidades religiosas, etc.) <input type="checkbox"/> 19			

0   5	A. .... Ocupación	.....	A. No <input type="checkbox"/> 4	A. Empresario o asalariados <input type="checkbox"/> 11	.....	A. No <input type="checkbox"/> 7	
	B. .... Actividad	.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 3	B. Autónomo, empresario sin asalariados o trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 12		.....	B. Sí <input type="checkbox"/> 6
	C. .... Nombre o razón social	.....		C. Ayuda familiar. Trabaja sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar con el que convive <input type="checkbox"/> 13			
			D. Cooperativista <input type="checkbox"/> 14				
				E. Asalariado fijo (sueldo, jornal, comisión u otra remun.), Sector privado <input type="checkbox"/> 15			
				F. Asalariado eventual o interino, sector privado <input type="checkbox"/> 16			
				G. Asalariado fijo. Administración o empresa de propiedad pública <input type="checkbox"/> 17			
				H. Asalariado eventual Administración o empresa pública <input type="checkbox"/> 18			
				I. Otras situaciones (comunidades religiosas, etc.) <input type="checkbox"/> 19			

104

105

106

107

108

¿La semana anterior a rellenar el censo, era estudiante u ocupado?

¿La semana anterior a rellenar el censo, dónde estaba su lugar de trabajo/estudio? (Si trabaja o estudia refiérase a donde trabajó)

¿La semana anterior a rellenar el censo, cuántos viajes diarios de ida y vuelta realizaba normalmente desde esta vivienda hasta el lugar de trabajo/estudio?

¿La semana anterior a rellenar el censo, cómo iba normalmente desde su casa hasta ese lugar?. Si usaba varios medios de transporte señale los dos con que cubría más distancia.

¿La semana anterior a rellenar el censo, cuánto tiempo tardaba normalmente desde su casa hasta ese lugar?

<p>A. No <input type="checkbox"/> 7 <b>FIN</b></p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>A. En mi propiedad domicilio <input type="checkbox"/> 21</p> <p>B. En varios municipios (viajante, conductor...) <input type="checkbox"/> 22 <b>FIN</b></p> <p>C. En este municipio <input type="checkbox"/> 23</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Municipio .....</p> <p>Provincia .....</p> <p>E. En otro país <input type="checkbox"/> 25</p> <p>País .....</p>	<p>A. Ninguno (porque uso una segunda residencia desde la que iba a trabajar/estudiar) <input type="checkbox"/> 31 <b>FIN</b></p> <p>B. Un diario (es decir, uno de ida y otro de vuelta) <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Dos o más diarios <input type="checkbox"/> 33</p>	<p>A. En coche o furgoneta como conductor <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. En coche o furgoneta como pasajero <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. En autobús, autocar, minibus <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. En metro <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. En moto <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Andando <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Rénfe (incluso cercanías) <input type="checkbox"/> 47</p> <p>H. Otros trenes <input type="checkbox"/> 48</p> <p>I. En bicicleta <input type="checkbox"/> 49</p> <p>J. En otros medios <input type="checkbox"/> 50</p>	<p>A. Menos de 10 minutos <input type="checkbox"/> 51</p> <p>B. Entre 10 y 20 minutos <input type="checkbox"/> 52</p> <p>C. Entre 20 y 30 minutos <input type="checkbox"/> 53</p> <p>D. Entre 30 y 45 minutos <input type="checkbox"/> 54</p> <p>E. Entre 45 minutos y 1 hora <input type="checkbox"/> 55</p> <p>F. Entre 1 hora y hora y media <input type="checkbox"/> 56</p> <p>G. Más de hora y media <input type="checkbox"/> 57</p>
--	---	---	--	---

<p>A. No <input type="checkbox"/> 7 <b>FIN</b></p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>A. En mi propiedad domicilio <input type="checkbox"/> 21</p> <p>B. En varios municipios (viajante, conductor...) <input type="checkbox"/> 22 <b>FIN</b></p> <p>C. En este municipio <input type="checkbox"/> 23</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Municipio .....</p> <p>Provincia .....</p> <p>E. En otro país <input type="checkbox"/> 25</p> <p>País .....</p>	<p>A. Ninguno (porque uso una segunda residencia desde la que iba a trabajar/estudiar) <input type="checkbox"/> 31 <b>FIN</b></p> <p>B. Un diario (es decir, uno de ida y otro de vuelta) <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Dos o más diarios <input type="checkbox"/> 33</p>	<p>A. En coche o furgoneta como conductor <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. En coche o furgoneta como pasajero <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. En autobús, autocar, minibus <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. En metro <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. En moto <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Andando <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Rénfe (incluso cercanías) <input type="checkbox"/> 47</p> <p>H. Otros trenes <input type="checkbox"/> 48</p> <p>I. En bicicleta <input type="checkbox"/> 49</p> <p>J. En otros medios <input type="checkbox"/> 50</p>	<p>A. Menos de 10 minutos <input type="checkbox"/> 51</p> <p>B. Entre 10 y 20 minutos <input type="checkbox"/> 52</p> <p>C. Entre 20 y 30 minutos <input type="checkbox"/> 53</p> <p>D. Entre 30 y 45 minutos <input type="checkbox"/> 54</p> <p>E. Entre 45 minutos y 1 hora <input type="checkbox"/> 55</p> <p>F. Entre 1 hora y hora y media <input type="checkbox"/> 56</p> <p>G. Más de hora y media <input type="checkbox"/> 57</p>
--	---	---	--	---

<p>A. No <input type="checkbox"/> 7 <b>FIN</b></p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>A. En mi propiedad domicilio <input type="checkbox"/> 21</p> <p>B. En varios municipios (viajante, conductor...) <input type="checkbox"/> 22 <b>FIN</b></p> <p>C. En este municipio <input type="checkbox"/> 23</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Municipio .....</p> <p>Provincia .....</p> <p>E. En otro país <input type="checkbox"/> 25</p> <p>País .....</p>	<p>A. Ninguno (porque uso una segunda residencia desde la que iba a trabajar/estudiar) <input type="checkbox"/> 31 <b>FIN</b></p> <p>B. Un diario (es decir, uno de ida y otro de vuelta) <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Dos o más diarios <input type="checkbox"/> 33</p>	<p>A. En coche o furgoneta como conductor <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. En coche o furgoneta como pasajero <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. En autobús, autocar, minibus <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. En metro <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. En moto <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Andando <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Rénfe (incluso cercanías) <input type="checkbox"/> 47</p> <p>H. Otros trenes <input type="checkbox"/> 48</p> <p>I. En bicicleta <input type="checkbox"/> 49</p> <p>J. En otros medios <input type="checkbox"/> 50</p>	<p>A. Menos de 10 minutos <input type="checkbox"/> 51</p> <p>B. Entre 10 y 20 minutos <input type="checkbox"/> 52</p> <p>C. Entre 20 y 30 minutos <input type="checkbox"/> 53</p> <p>D. Entre 30 y 45 minutos <input type="checkbox"/> 54</p> <p>E. Entre 45 minutos y 1 hora <input type="checkbox"/> 55</p> <p>F. Entre 1 hora y hora y media <input type="checkbox"/> 56</p> <p>G. Más de hora y media <input type="checkbox"/> 57</p>
--	---	---	--	---

<p>A. No <input type="checkbox"/> 7 <b>FIN</b></p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>A. En mi propiedad domicilio <input type="checkbox"/> 21</p> <p>B. En varios municipios (viajante, conductor...) <input type="checkbox"/> 22 <b>FIN</b></p> <p>C. En este municipio <input type="checkbox"/> 23</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Municipio .....</p> <p>Provincia .....</p> <p>E. En otro país <input type="checkbox"/> 25</p> <p>País .....</p>	<p>A. Ninguno (porque uso una segunda residencia desde la que iba a trabajar/estudiar) <input type="checkbox"/> 31 <b>FIN</b></p> <p>B. Un diario (es decir, uno de ida y otro de vuelta) <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Dos o más diarios <input type="checkbox"/> 33</p>	<p>A. En coche o furgoneta como conductor <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. En coche o furgoneta como pasajero <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. En autobús, autocar, minibus <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. En metro <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. En moto <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Andando <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Rénfe (incluso cercanías) <input type="checkbox"/> 47</p> <p>H. Otros trenes <input type="checkbox"/> 48</p> <p>I. En bicicleta <input type="checkbox"/> 49</p> <p>J. En otros medios <input type="checkbox"/> 50</p>	<p>A. Menos de 10 minutos <input type="checkbox"/> 51</p> <p>B. Entre 10 y 20 minutos <input type="checkbox"/> 52</p> <p>C. Entre 20 y 30 minutos <input type="checkbox"/> 53</p> <p>D. Entre 30 y 45 minutos <input type="checkbox"/> 54</p> <p>E. Entre 45 minutos y 1 hora <input type="checkbox"/> 55</p> <p>F. Entre 1 hora y hora y media <input type="checkbox"/> 56</p> <p>G. Más de hora y media <input type="checkbox"/> 57</p>
--	---	---	--	---

<p>A. No <input type="checkbox"/> 7 <b>FIN</b></p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>A. En mi propiedad domicilio <input type="checkbox"/> 21</p> <p>B. En varios municipios (viajante, conductor...) <input type="checkbox"/> 22 <b>FIN</b></p> <p>C. En este municipio <input type="checkbox"/> 23</p> <p>D. En otro municipio <input type="checkbox"/> 24</p> <p>Municipio .....</p> <p>Provincia .....</p> <p>E. En otro país <input type="checkbox"/> 25</p> <p>País .....</p>	<p>A. Ninguno (porque uso una segunda residencia desde la que iba a trabajar/estudiar) <input type="checkbox"/> 31 <b>FIN</b></p> <p>B. Un diario (es decir, uno de ida y otro de vuelta) <input type="checkbox"/> 32</p> <p>C. Dos o más diarios <input type="checkbox"/> 33</p>	<p>A. En coche o furgoneta como conductor <input type="checkbox"/> 41</p> <p>B. En coche o furgoneta como pasajero <input type="checkbox"/> 42</p> <p>C. En autobús, autocar, minibus <input type="checkbox"/> 43</p> <p>D. En metro <input type="checkbox"/> 44</p> <p>E. En moto <input type="checkbox"/> 45</p> <p>F. Andando <input type="checkbox"/> 46</p> <p>G. Rénfe (incluso cercanías) <input type="checkbox"/> 47</p> <p>H. Otros trenes <input type="checkbox"/> 48</p> <p>I. En bicicleta <input type="checkbox"/> 49</p> <p>J. En otros medios <input type="checkbox"/> 50</p>	<p>A. Menos de 10 minutos <input type="checkbox"/> 51</p> <p>B. Entre 10 y 20 minutos <input type="checkbox"/> 52</p> <p>C. Entre 20 y 30 minutos <input type="checkbox"/> 53</p> <p>D. Entre 30 y 45 minutos <input type="checkbox"/> 54</p> <p>E. Entre 45 minutos y 1 hora <input type="checkbox"/> 55</p> <p>F. Entre 1 hora y hora y media <input type="checkbox"/> 56</p> <p>G. Más de hora y media <input type="checkbox"/> 57</p>
--	---	---	--	---

**Erakunde Autonomiaduna**  
Organismo Autónomo del



Donostia-San Sebastián, 1  
VITORIA - GASTEIZ  
Tel. 945 017500 - Gax945017501