

CENSO DEL MERCADO DE TRABAJO 1.999

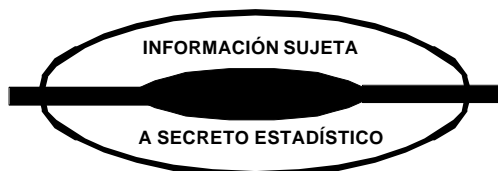
ESTUDIO DE LA OFERTA

CÓDIGO DE VIVIENDA					
TERRITORIO	MUNICIPIO	DISTRITO	SECCIÓN	COMARCA	VIVIENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIT_SUP		Nº CUESTIONARIO		TELÉFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DIRECCIÓN
Municipio.....
T.V. <input type="checkbox"/> Vial.....
Calle o plaza.....
Polígono, urbanización..... Bloque Número Bis
Escalera.....Piso Puerta/Mano Código Postal

DATOS DE CONTROL			
ENTREVISTADOR	FECHA y DURACIÓN DE LA ENTREVISTA	IDIOMA DE ENCUESTACIÓN	INSPECCIÓN
<input type="text"/>	1. Día <input type="text"/> <input type="text"/> 2. Mes <input type="text"/> <input type="text"/>	Euskera <input type="checkbox"/> 6	Si <input type="checkbox"/> 1
	3. Año <input type="text"/> <input type="text"/> 4. Duración <input type="text"/> <input type="text"/>	Castellano <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6

0.1	0.2	0.3	0.4
CONDICIONES QUE DEBE(N) REUNIR LOS INFORMANTES	TENIENDO EN CUENTA TODOS LOS INDIVIDUOS RESIDENTES EN LA VIVIENDA, ESTEN PRESENTES O EVENTUAL-MENTE AUSENTES, SEÑALE SI EXISTEN RELACIONES FAMILIARES DEL TIPO MATRIMONIOS O PADRE, MADRE CON HIJOS	INSTRUCCIÓN DE CUMPLIMENTACIÓN	INDIQUE POR TIPOS CUANTOS GRUPOS O NÚCLEOS FAMILIARES EXISTEN
<ul style="list-style-type: none"> - Pertenecer al colectivo familiar encuestado - Ser mayor de 18 años - Ser idóneo para contestar a las preguntas acerca de los miembros del colectivo familiar o del grupo correspondiente ? En casos excepcionales el informante puede ser auxiliado por otra persona 	<p>A. SI</p> <p><input type="checkbox"/> 0.4</p> <p>B. No existen matrimonios ni padre o madre con hijos</p> <p><input type="checkbox"/> 0.3</p>	<p>El orden de introducción de los individuos residentes en la vivienda viene determinado por la edad (de mayor a menor)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">0.8</p>	<p>1. Matrimonio o pareja solo <input type="text"/></p> <p>2. Matrimonio o pareja con hijos que a su vez no forman grupo familiar <input type="text"/></p> <p>3. Padre o madre con hijos que a su vez no forman grupo familiar <input type="text"/></p> <p>4. TOTAL <input type="text"/></p>



0.5	0.6	0.7	0.8
NUMERO DE GRUPOS	INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN	INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN	EXISTENCIA DE INDIVIDUOS QUE HAYAN EMPEZADO A RESIDIR EN LA VIVIENDA LA SEMANA DE LA ENTREVISTA

<p>A Uno <input type="checkbox"/> → 0.7</p> <p>B Dos o más <input type="checkbox"/> → 0.6</p>	<p>Si hay parentesco entre los miembros de distintos grupos se empieza por los miembros del grupo con mayor ascendencia.</p> <p>Si no existe, se elige primero el grupo que más individuos tenga. Por detrás el resto de individuos ordenados por grupos.</p>	<p>Dentro de cada grupo por los padres, varón y mujer e hijos por edad.</p> <p>Los individuos que no forman grupos se introducen al final por edad.</p>	<p>A No <input type="checkbox"/> → 0.9</p> <p>B Si <input type="checkbox"/></p> <p>Las preguntas a estos individuos se formularán referidas a la semana de la entrevista y no a la de referencia</p> <p style="text-align: right;">0.9</p>
---	---	---	--

0.9

NUMERO DE CUESTIONARIOS A UTILIZAR EN LA VIVIENDA Y ACCIONES A TOMAR

<p>- cada cuestionario acoge como máximo a 5 individuos</p> <p>-Si en una vivienda residen de 6 a 10 individuos se necesitan 2 cuestionarios, si residen de 11 a 15, 3 cuestionarios, etc.</p> <p>- Todos los cuestionarios de una vivienda llevan el mismo identificador, diferenciándose en el campo ORDEN/EJEMPLARES de la página A.</p>	<p>-Un solo cuestionario</p> <p>-Dos cuestionarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • El primero • El segundo <p>-Tres cuestionarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • El primero • El segundo • El tercero 	<p style="text-align: center;"><u>ORDENEJ</u></p> <pre> 1 1 +-----+ 1 2 +-----+ 2 2 +-----+ 1 3 +-----+ 2 3 +-----+ 3 3 +-----+ </pre> <p>Si se necesitan 2 o más cuestionarios, a partir del segundo hay que trasladar la información completa de la etiqueta.</p>
---	---	---

0.10

ALGUNOS CONCEPTOS

- PERSONA DE REFERENCIA: Existe una y sólo una en cada vivienda. Suponiendo un orden de cumplimentación correcto, es la primera del cuestionario. Referencia el mayor número de relaciones de parentesco de primer grado. Si hay grupo familiar, siempre pertenece a él y dentro del grupo es el máximo ascendente.

- PERSONA PRINCIPAL: La así considerada por los residentes de la vivienda.

- CABEZA DE GRUPO: La así considerada por los miembros del grupo.

	2	2BIS	3	4	5	6	7	8
Nº DE ORDEN	SITUACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE EL ENCUESTADO	CAUSA o MOTIVO DEL ALTA/ BAJA DEL ENCUESTADO	NUMERO DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR. (Si no forma parte de un grupo, ponga un 9)	CABEZA DE GRUPO	PERSONA PRINCIPAL	INFORMANTE	NOMBRE, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO	? DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE?

1	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3	A. Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3	1 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	..... (Nombre)	Española..... <input type="checkbox"/> 1
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS	B. Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 c. Otros <input type="checkbox"/> 6 → 201	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 ^{er} Apellido)	Otro Estado de la U.E.... <input type="checkbox"/> 2
	C. Baja <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS		↓ ↓				..... (2 ^o Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3

2	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3	A. Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3	1 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	..... (Nombre)	Española..... <input type="checkbox"/> 1
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS	B. Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 c. Otros <input type="checkbox"/> 6 → 201	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 ^{er} Apellido)	Otro Estado de la U.E.... <input type="checkbox"/> 2
	C. Baja <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS		↓ ↓				..... (2 ^o Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3

3	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3	A. Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3	1 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	..... (Nombre)	Española..... <input type="checkbox"/> 1
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS	B. Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 c. Otros <input type="checkbox"/> 6 → 201	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 ^{er} Apellido)	Otro Estado de la U.E.... <input type="checkbox"/> 2
	C. Baja <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS		↓ ↓				..... (2 ^o Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3

4	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3	A. Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3	1 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	..... (Nombre)	Española..... <input type="checkbox"/> 1
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS	B. Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 c. Otros <input type="checkbox"/> 6 → 201	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 ^{er} Apellido)	Otro Estado de la U.E.... <input type="checkbox"/> 2
	C. Baja <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS		↓ ↓				..... (2 ^o Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3

5	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3	A. Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3	1 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	A No <input type="checkbox"/> 2	..... (Nombre)	Española..... <input type="checkbox"/> 1
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS	B. Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 c. Otros <input type="checkbox"/> 6 → 201	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 ^{er} Apellido)	Otro Estado de la U.E.... <input type="checkbox"/> 2
	C. Baja <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS		↓ ↓				..... (2 ^o Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3

	10	11	12	14	15	16
Nº DE ORDEN	PARENTESCO O RELACION CON LA PERSONA DE REFERENCIA	ESTADO CIVIL LEGAL	SEXO	EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	SITUACION DE EMPADRONAMIENTO	COMO ESTA EMPADRONADO
	Esposa, hijos, nuera, padre, cuñado, nieto, tío, sobrino, sirviente, huésped, amigo, etc.					

1	Persona de referencia (PR) <input type="checkbox"/> 11	A Soltero/a..... <input type="checkbox"/> 01	A Mujer <input type="checkbox"/> 76	1 Años de edad	A Empadronado	A Presente <input type="checkbox"/> 81
	Cónyuge o pareja de PR <input type="checkbox"/> 12	B Casado/a 1 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21		B Ausente..... ☐ 82
<input type="checkbox"/>	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C Casado/a 2 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 03	B Varón <input type="checkbox"/> 71	_____	b En otra vivienda de este municipio <input type="checkbox"/> 22	C Transeúnte <input type="checkbox"/> 83
	Yerno, nuera..... <input type="checkbox"/> 14	D Viudo/a..... <input type="checkbox"/> 04		_____	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
<input type="checkbox"/>	Padre, madre, suegro/a <input type="checkbox"/> 15	E Divorciado/a <input type="checkbox"/> 05		_____	d En otra provincia de esta Comunidad . <input type="checkbox"/> 24	
	Hermano/a, cuñado/a..... <input type="checkbox"/> 16	F Separado/a..... <input type="checkbox"/> 06		_____	e En otra Comunidad.. <input type="checkbox"/> 25	
<input type="checkbox"/>	Otro pariente de PR <input type="checkbox"/> 17			_____	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico <input type="checkbox"/> 18			_____		
<input type="checkbox"/>	Otra persona no emparentada ? <input type="checkbox"/> 19			_____		

2	Persona de referencia (PR) <input type="checkbox"/> 11	A Soltero/a..... <input type="checkbox"/> 01	A Mujer <input type="checkbox"/> 76	1 Años de edad	A Empadronado	A Presente <input type="checkbox"/> 81
	Cónyuge o pareja de PR <input type="checkbox"/> 12	B Casado/a 1 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21		B Ausente..... ☐ 82
<input type="checkbox"/>	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C Casado/a 2 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 03	B Varón <input type="checkbox"/> 71	_____	b En otra vivienda de este municipio <input type="checkbox"/> 22	C Transeúnte <input type="checkbox"/> 83
	Yerno, nuera..... <input type="checkbox"/> 14	D Viudo/a..... <input type="checkbox"/> 04		_____	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
<input type="checkbox"/>	Padre, madre, suegro/a <input type="checkbox"/> 15	E Divorciado/a <input type="checkbox"/> 05		_____	d En otra provincia de esta Comunidad . <input type="checkbox"/> 24	
	Hermano/a, cuñado/a..... <input type="checkbox"/> 16	F Separado/a..... <input type="checkbox"/> 06		_____	e En otra Comunidad.. <input type="checkbox"/> 25	
<input type="checkbox"/>	Otro pariente de PR <input type="checkbox"/> 17			_____	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico <input type="checkbox"/> 18			_____		
<input type="checkbox"/>	Otra persona no emparentada ? <input type="checkbox"/> 19			_____		

3	Persona de referencia (PR) <input type="checkbox"/> 11	A Soltero/a..... <input type="checkbox"/> 01	A Mujer <input type="checkbox"/> 76	1 Años de edad	A Empadronado	A Presente <input type="checkbox"/> 81
	Cónyuge o pareja de PR <input type="checkbox"/> 12	B Casado/a 1 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21		B Ausente..... ☐ 82
<input type="checkbox"/>	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C Casado/a 2 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 03	B Varón <input type="checkbox"/> 71	_____	b En otra vivienda de este municipio <input type="checkbox"/> 22	C Transeúnte <input type="checkbox"/> 83
	Yerno, nuera..... <input type="checkbox"/> 14	D Viudo/a..... <input type="checkbox"/> 04		_____	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
<input type="checkbox"/>	Padre, madre, suegro/a <input type="checkbox"/> 15	E Divorciado/a <input type="checkbox"/> 05		_____	d En otra provincia de esta Comunidad . <input type="checkbox"/> 24	
	Hermano/a, cuñado/a..... <input type="checkbox"/> 16	F Separado/a..... <input type="checkbox"/> 06		_____	e En otra Comunidad.. <input type="checkbox"/> 25	
<input type="checkbox"/>	Otro pariente de PR <input type="checkbox"/> 17			_____	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico <input type="checkbox"/> 18			_____		
<input type="checkbox"/>	Otra persona no emparentada ? <input type="checkbox"/> 19			_____		

4	Persona de referencia (PR) <input type="checkbox"/> 11	A Soltero/a..... <input type="checkbox"/> 01	A Mujer <input type="checkbox"/> 76	1 Años de edad	A Empadronado	A Presente <input type="checkbox"/> 81
	Cónyuge o pareja de PR <input type="checkbox"/> 12	B Casado/a 1 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21		B Ausente..... ☐ 82
<input type="checkbox"/>	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C Casado/a 2 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 03	B Varón <input type="checkbox"/> 71	_____	b En otra vivienda de este municipio <input type="checkbox"/> 22	C Transeúnte <input type="checkbox"/> 83
	Yerno, nuera..... <input type="checkbox"/> 14	D Viudo/a..... <input type="checkbox"/> 04		_____	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
<input type="checkbox"/>	Padre, madre, suegro/a <input type="checkbox"/> 15	E Divorciado/a <input type="checkbox"/> 05		_____	d En otra provincia de esta Comunidad . <input type="checkbox"/> 24	
	Hermano/a, cuñado/a..... <input type="checkbox"/> 16	F Separado/a..... <input type="checkbox"/> 06		_____	e En otra Comunidad.. <input type="checkbox"/> 25	
<input type="checkbox"/>	Otro pariente de PR <input type="checkbox"/> 17			_____	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico <input type="checkbox"/> 18			_____		
<input type="checkbox"/>	Otra persona no emparentada ? <input type="checkbox"/> 19			_____		

5	Persona de referencia (PR) <input type="checkbox"/> 11	A Soltero/a..... <input type="checkbox"/> 01	A Mujer <input type="checkbox"/> 76	1 Años de edad	A Empadronado	A Presente <input type="checkbox"/> 81
	Cónyuge o pareja de PR <input type="checkbox"/> 12	B Casado/a 1 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21		B Ausente..... ☐ 82
<input type="checkbox"/>	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C Casado/a 2 ^{as} nupcias <input type="checkbox"/> 03	B Varón <input type="checkbox"/> 71	_____	b En otra vivienda de este municipio <input type="checkbox"/> 22	C Transeúnte <input type="checkbox"/> 83
	Yerno, nuera..... <input type="checkbox"/> 14	D Viudo/a..... <input type="checkbox"/> 04		_____	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
<input type="checkbox"/>	Padre, madre, suegro/a <input type="checkbox"/> 15	E Divorciado/a <input type="checkbox"/> 05		_____	d En otra provincia de esta Comunidad . <input type="checkbox"/> 24	
	Hermano/a, cuñado/a..... <input type="checkbox"/> 16	F Separado/a..... <input type="checkbox"/> 06		_____	e En otra Comunidad.. <input type="checkbox"/> 25	
<input type="checkbox"/>	Otro pariente de PR <input type="checkbox"/> 17			_____	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico <input type="checkbox"/> 18			_____		
<input type="checkbox"/>	Otra persona no emparentada ? <input type="checkbox"/> 19			_____		

	51	52	53	54	55
N O D E O R D E N	? ESTABA LA SEMANA PASADA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES DE EXCEDENCIA, JUBILACION O RETIRO DE ALGUN TRABAJO, QUE SE MENCIONAN A CONTINUACION? (Sólo se refiere a trabajo por cuenta propia o ajena. Las labores del hogar no se consideran salvo en el caso de servicio doméstico)	? ESTABA LA SEMANA PASADA FISICAMENTE INCAPACITADO DE FORMA TEMPORAL O PERMANENTE PARA TRABAJAR?	SITUACIÓN EN RELACIÓN CON EL SERVICIO MILITAR	? ESTUVO CUMPLIENDO EL SERVICIO MILITAR LA SEMANA PASADA?	RESPECTO A LAS LABORES DEL HOGAR, ¿CON QUE FRECUENCIA LAS REALIZA?

1	<input type="checkbox"/> A Con excedencia 01 <input type="checkbox"/> B Jubilado (por edad)..... 02 <input type="checkbox"/> C Retirado petición propia..... 03 <input type="checkbox"/> D Retirado definitivamente por invalidez o enfermedad..... 04 <input type="checkbox"/> E Retirado temporalmente por invalidez o enfermedad..... 05 <input type="checkbox"/> F Prejubilado, a la espera de jubilación..... 06 <input type="checkbox"/> G Retirado por otras causas (especificar)..... 07 <input type="checkbox"/> H No incluido en los anteriores casos 08	<input type="checkbox"/> A Temporal <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> B Permanente <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> C No estaba incapacitado <input type="checkbox"/> ? 93	<input type="checkbox"/> A Lo tiene hecho 41 <input type="checkbox"/> B Se ha librado..... 42 <input type="checkbox"/> C Está en milicia universitaria..... 43 <input type="checkbox"/> D Está en servicio militar normal 44 <input type="checkbox"/> E Varón, otra situación (le queda por hacer, etc.) 45 <input type="checkbox"/> F Mujer..... 46	<input checked="" type="checkbox"/> 55 <input checked="" type="checkbox"/> 54 <input checked="" type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> A No <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> B Si <input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> A Habitualmente siempre que se realizan 31 <input type="checkbox"/> B Habitualmente en los fines de semana 32 <input type="checkbox"/> C De forma intermitente, una veces si y otras no... 33 <input type="checkbox"/> D En raras ocasiones 34 <input type="checkbox"/> E Nunca 35
---	---	--	---	--	--	---

2	<input type="checkbox"/> A Con excedencia 01 <input type="checkbox"/> B Jubilado (por edad)..... 02 <input type="checkbox"/> C Retirado petición propia..... 03 <input type="checkbox"/> D Retirado definitivamente por invalidez o enfermedad..... 04 <input type="checkbox"/> E Retirado temporalmente por invalidez o enfermedad..... 05 <input type="checkbox"/> F Prejubilado, a la espera de jubilación..... 06 <input type="checkbox"/> G Retirado por otras causas (especificar)..... 07 <input type="checkbox"/> H No incluido en los anteriores casos 08	<input type="checkbox"/> A Temporal <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> B Permanente <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> C No estaba incapacitado <input type="checkbox"/> ? 93	<input type="checkbox"/> A Lo tiene hecho 41 <input type="checkbox"/> B Se ha librado..... 42 <input type="checkbox"/> C Está en milicia universitaria..... 43 <input type="checkbox"/> D Está en servicio militar normal 44 <input type="checkbox"/> E Varón, otra situación (le queda por hacer, etc.) 45 <input type="checkbox"/> F Mujer..... 46	<input checked="" type="checkbox"/> 55 <input checked="" type="checkbox"/> 54 <input checked="" type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> A No <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> B Si <input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> A Habitualmente siempre que se realizan 31 <input type="checkbox"/> B Habitualmente en los fines de semana 32 <input type="checkbox"/> C De forma intermitente, una veces si y otras no... 33 <input type="checkbox"/> D En raras ocasiones 34 <input type="checkbox"/> E Nunca 35
---	---	--	---	--	--	---

3	<input type="checkbox"/> A Con excedencia 01 <input type="checkbox"/> B Jubilado (por edad)..... 02 <input type="checkbox"/> C Retirado petición propia..... 03 <input type="checkbox"/> D Retirado definitivamente por invalidez o enfermedad..... 04 <input type="checkbox"/> E Retirado temporalmente por invalidez o enfermedad..... 05 <input type="checkbox"/> F Prejubilado, a la espera de jubilación..... 06 <input type="checkbox"/> G Retirado por otras causas (especificar)..... 07 <input type="checkbox"/> H No incluido en los anteriores casos 08	<input type="checkbox"/> A Temporal <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> B Permanente <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> C No estaba incapacitado <input type="checkbox"/> ? 93	<input type="checkbox"/> A Lo tiene hecho 41 <input type="checkbox"/> B Se ha librado..... 42 <input type="checkbox"/> C Está en milicia universitaria..... 43 <input type="checkbox"/> D Está en servicio militar normal 44 <input type="checkbox"/> E Varón, otra situación (le queda por hacer, etc.) 45 <input type="checkbox"/> F Mujer..... 46	<input checked="" type="checkbox"/> 55 <input checked="" type="checkbox"/> 54 <input checked="" type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> A No <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> B Si <input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> A Habitualmente siempre que se realizan 31 <input type="checkbox"/> B Habitualmente en los fines de semana 32 <input type="checkbox"/> C De forma intermitente, una veces si y otras no... 33 <input type="checkbox"/> D En raras ocasiones 34 <input type="checkbox"/> E Nunca 35
---	---	--	---	--	--	---

4	<input type="checkbox"/> A Con excedencia 01 <input type="checkbox"/> B Jubilado (por edad)..... 02 <input type="checkbox"/> C Retirado petición propia..... 03 <input type="checkbox"/> D Retirado definitivamente por invalidez o enfermedad..... 04 <input type="checkbox"/> E Retirado temporalmente por invalidez o enfermedad..... 05 <input type="checkbox"/> F Prejubilado, a la espera de jubilación..... 06 <input type="checkbox"/> G Retirado por otras causas (especificar)..... 07 <input type="checkbox"/> H No incluido en los anteriores casos 08	<input type="checkbox"/> A Temporal <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> B Permanente <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> C No estaba incapacitado <input type="checkbox"/> ? 93	<input type="checkbox"/> A Lo tiene hecho 41 <input type="checkbox"/> B Se ha librado..... 42 <input type="checkbox"/> C Está en milicia universitaria..... 43 <input type="checkbox"/> D Está en servicio militar normal 44 <input type="checkbox"/> E Varón, otra situación (le queda por hacer, etc.) 45 <input type="checkbox"/> F Mujer..... 46	<input checked="" type="checkbox"/> 55 <input checked="" type="checkbox"/> 54 <input checked="" type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> A No <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> B Si <input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> A Habitualmente siempre que se realizan 31 <input type="checkbox"/> B Habitualmente en los fines de semana 32 <input type="checkbox"/> C De forma intermitente, una veces si y otras no... 33 <input type="checkbox"/> D En raras ocasiones 34 <input type="checkbox"/> E Nunca 35
---	---	--	---	--	--	---

5	<input type="checkbox"/> A Con excedencia 01 <input type="checkbox"/> B Jubilado (por edad)..... 02 <input type="checkbox"/> C Retirado petición propia..... 03 <input type="checkbox"/> D Retirado definitivamente por invalidez o enfermedad..... 04 <input type="checkbox"/> E Retirado temporalmente por invalidez o enfermedad..... 05 <input type="checkbox"/> F Prejubilado, a la espera de jubilación..... 06 <input type="checkbox"/> G Retirado por otras causas (especificar)..... 07 <input type="checkbox"/> H No incluido en los anteriores casos 08	<input type="checkbox"/> A Temporal <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> B Permanente <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> C No estaba incapacitado <input type="checkbox"/> ? 93	<input type="checkbox"/> A Lo tiene hecho 41 <input type="checkbox"/> B Se ha librado..... 42 <input type="checkbox"/> C Está en milicia universitaria..... 43 <input type="checkbox"/> D Está en servicio militar normal 44 <input type="checkbox"/> E Varón, otra situación (le queda por hacer, etc.) 45 <input type="checkbox"/> F Mujer..... 46	<input checked="" type="checkbox"/> 55 <input checked="" type="checkbox"/> 54 <input checked="" type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> A No <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> B Si <input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> A Habitualmente siempre que se realizan 31 <input type="checkbox"/> B Habitualmente en los fines de semana 32 <input type="checkbox"/> C De forma intermitente, una veces si y otras no... 33 <input type="checkbox"/> D En raras ocasiones 34 <input type="checkbox"/> E Nunca 35
---	---	--	---	--	--	---

	100	101	101 BIS	102	103	103 BIS
N O D E O R D E N	? TIENE UN EMPLEO YA SEA TEMPORAL O INDEFINIDO? (Copiar la respuesta en P202)	? CUAL ES LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJA O QUE DIRIGE? (Precisando lo más posible) NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA ? CUAL ES LA OCUPACION U OFICIO QUE DESEMPEÑA, ASI COMO SU CATEGORIA PROFESIONAL? (Precisando lo más posible. Ej: Mecánico montador de automóviles)	AÑO QUE COMENZO A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO	? CUAL ES SU SITUACIÓN PROFESIONAL?	? COMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL?	? COTIZAN POR VD. A LA SEGURIDAD SOCIAL?

1	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120 B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101 (Actividad del establecimiento) Nombre o razón social (C.Prof., Ocupación u oficio) C.Prof. Ocupac.	1.9	A Empleador o empresario con asalariados <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 → 105 C Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 D Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 E Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 F Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 G Asalariado sector privado/Social <input type="checkbox"/> 37 H Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 38 → 105	A De duración indefinida <input type="checkbox"/> 91 B Temporal <input type="checkbox"/> 92 C Por Obra o Servicio determinado <input type="checkbox"/> 93 D Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 E Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
---	--	--	-----	--	--	--

2	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120 B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101 (Actividad del establecimiento) Nombre o razón social (C.Prof., Ocupación u oficio) C.Prof. Ocupac.	1.9	A Empleador o empresario con asalariados <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 → 105 C Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 D Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 E Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 F Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 G Asalariado sector privado/Social <input type="checkbox"/> 37 H Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 38 → 105	A De duración indefinida <input type="checkbox"/> 91 B Temporal <input type="checkbox"/> 92 C Por Obra o Servicio determinado <input type="checkbox"/> 93 D Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 E Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
---	--	--	-----	--	--	--

3	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120 B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101 (Actividad del establecimiento) Nombre o razón social (C.Prof., Ocupación u oficio) C.Prof. Ocupac.	1.9	A Empleador o empresario con asalariados <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 → 105 C Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 D Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 E Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 F Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 G Asalariado sector privado/Social <input type="checkbox"/> 37 H Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 38 → 105	A De duración indefinida <input type="checkbox"/> 91 B Temporal <input type="checkbox"/> 92 C Por Obra o Servicio determinado <input type="checkbox"/> 93 D Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 E Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
---	--	--	-----	--	--	--

4	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120 B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101 (Actividad del establecimiento) Nombre o razón social (C.Prof., Ocupación u oficio) C.Prof. Ocupac.	1.9	A Empleador o empresario con asalariados <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 → 105 C Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 D Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 E Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 F Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 G Asalariado sector privado/Social <input type="checkbox"/> 37 H Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 38 → 105	A De duración indefinida <input type="checkbox"/> 91 B Temporal <input type="checkbox"/> 92 C Por Obra o Servicio determinado <input type="checkbox"/> 93 D Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 E Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
---	--	--	-----	--	--	--

5	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120 B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101 (Actividad del establecimiento) Nombre o razón social (C.Prof., Ocupación u oficio) C.Prof. Ocupac.	1.9	A Empleador o empresario con asalariados <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 → 105 C Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 D Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 E Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 F Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 G Asalariado sector privado/Social <input type="checkbox"/> 37 H Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 38 → 105	A De duración indefinida <input type="checkbox"/> 91 B Temporal <input type="checkbox"/> 92 C Por Obra o Servicio determinado <input type="checkbox"/> 93 D Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 E Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
---	--	--	-----	--	--	--

	105	106	107	113	114	115
N O D E O R D E N	? EL EMPLEO AL QUE SE REFIERE ES A TIEMPO COMPLETO O PARCIAL (menos de 30 horas semanales)?	? TRABAJO EN SU EMPLEO LA SEMANA PASADA AUNQUE FUESE SOLO UNA HORA?	? CUANTAS HORAS DEDICO DURANTE LA SEMANA PASADA AL TRABAJO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO?	? POR CUAL DE ESTOS MOTIVOS NO TRABAJO EN SU EMPLEO?	EL EMPLEO A QUE SE REFIERE ES	? POR QUE DEDICO MENOS DE 40 HORAS A ESE TRABAJO LA SEMANA PASADA?

1	A A tiempo completo <input type="checkbox"/> 06 B A tiempo parcial <input type="checkbox"/> 01	A. No <input type="checkbox"/> 56 →113 B. Si <input type="checkbox"/> 51	1. Horas: <input type="text"/> 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 →115 C. De 35 a 39 ... <input type="checkbox"/> 33 D. De 40 a 44 ... <input type="checkbox"/> 34 E. 45 y más <input type="checkbox"/> 35 →140	A Por haber conseguido un empleo que aún no había comenzado la semana pasada. <input type="checkbox"/> 61 →114 B Por suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 62 →120 C Por otras causas <input type="checkbox"/> 63 →115	A Su primer trabajo <input type="checkbox"/> 86 →154 B Un nuevo empleo <input type="checkbox"/> 81 →152	A Conflicto laboral <input type="checkbox"/> 41 B Regulación de empleo o paro parcial.. <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	® 140
---	---	---	---	---	--	---	-------

2	A A tiempo completo <input type="checkbox"/> 06 B A tiempo parcial <input type="checkbox"/> 01	A. No <input type="checkbox"/> 56 →113 B. Si <input type="checkbox"/> 51	1. Horas: <input type="text"/> 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 →115 C. De 35 a 39 ... <input type="checkbox"/> 33 D. De 40 a 44 ... <input type="checkbox"/> 34 E. 45 y más <input type="checkbox"/> 35 →140	A Por haber conseguido un empleo que aún no había comenzado la semana pasada. <input type="checkbox"/> 61 →114 B Por suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 62 →120 C Por otras causas <input type="checkbox"/> 63 →115	A Su primer trabajo <input type="checkbox"/> 86 →154 B Un nuevo empleo <input type="checkbox"/> 81 →152	A Conflicto laboral <input type="checkbox"/> 41 B Regulación de empleo o paro parcial.. <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	® 140
---	---	---	---	---	--	---	-------

3	A A tiempo completo <input type="checkbox"/> 06 B A tiempo parcial <input type="checkbox"/> 01	A. No <input type="checkbox"/> 56 →113 B. Si <input type="checkbox"/> 51	1. Horas: <input type="text"/> 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 →115 C. De 35 a 39 ... <input type="checkbox"/> 33 D. De 40 a 44 ... <input type="checkbox"/> 34 E. 45 y más <input type="checkbox"/> 35 →140	A Por haber conseguido un empleo que aún no había comenzado la semana pasada. <input type="checkbox"/> 61 →114 B Por suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 62 →120 C Por otras causas <input type="checkbox"/> 63 →115	A Su primer trabajo <input type="checkbox"/> 86 →154 B Un nuevo empleo <input type="checkbox"/> 81 →152	A Conflicto laboral <input type="checkbox"/> 41 B Regulación de empleo o paro parcial.. <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	® 140
---	---	---	---	---	--	---	-------

4	A A tiempo completo <input type="checkbox"/> 06 B A tiempo parcial <input type="checkbox"/> 01	A. No <input type="checkbox"/> 56 →113 B. Si <input type="checkbox"/> 51	1. Horas: <input type="text"/> 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 →115 C. De 35 a 39 ... <input type="checkbox"/> 33 D. De 40 a 44 ... <input type="checkbox"/> 34 E. 45 y más <input type="checkbox"/> 35 →140	A Por haber conseguido un empleo que aún no había comenzado la semana pasada. <input type="checkbox"/> 61 →114 B Por suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 62 →120 C Por otras causas <input type="checkbox"/> 63 →115	A Su primer trabajo <input type="checkbox"/> 86 →154 B Un nuevo empleo <input type="checkbox"/> 81 →152	A Conflicto laboral <input type="checkbox"/> 41 B Regulación de empleo o paro parcial.. <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	® 140
---	---	---	---	---	--	---	-------

5	A A tiempo completo <input type="checkbox"/> 06 B A tiempo parcial <input type="checkbox"/> 01	A. No <input type="checkbox"/> 56 →113 B. Si <input type="checkbox"/> 51	1. Horas: <input type="text"/> 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 →115 C. De 35 a 39 ... <input type="checkbox"/> 33 D. De 40 a 44 ... <input type="checkbox"/> 34 E. 45 y más <input type="checkbox"/> 35 →140	A Por haber conseguido un empleo que aún no había comenzado la semana pasada. <input type="checkbox"/> 61 →114 B Por suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 62 →120 C Por otras causas <input type="checkbox"/> 63 →115	A Su primer trabajo <input type="checkbox"/> 86 →154 B Un nuevo empleo <input type="checkbox"/> 81 →152	A Conflicto laboral <input type="checkbox"/> 41 B Regulación de empleo o paro parcial.. <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	® 140
---	---	---	---	---	--	---	-------

	120	121	121 BIS	122	123	123B	124
Nº DE ORDEN	? REALIZO DURANTE LA SEMANA PASADA ALGUNA ACTIVIDAD O TRABAJO REMUNERADO POR MUY POCO QUE ESTE FUERA (al menos 1 h. en la semana) Y DE CUALQUIER TIPO (costura, clases particulares, etc.) INCLUSO LOS CONSIDERADOS COMO CHAPUZAS? (Copiar en P202)	? CUAL ES LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJA O QUE DIRIGE? (Precisando lo más posible) NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA ? CUAL ES LA OCUPACION U OFICIO QUE DESEMPEÑA, ASI COMO SU CATEGORIA PROFESIONAL? (Precisando lo más posible. Ej: Mecánico montador de automóviles)	AÑO QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO	? CUAL ES SU SITUACION PROFESIONAL?	? COMO ES SU RELACION LABORAL?	? COTIZAN POR VD. A LA SEGURIDAD SOCIAL?	? CUANTAS HORAS DEDICO DURANTE LA SEMANA PASADA AL TRABAJO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO?

1	A No <input type="checkbox"/> 06 →140 (Actividad del establecimiento)	1.9	Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 Asalariado sector privado/Social..... <input type="checkbox"/> 37 Otra (especificar)..... <input type="checkbox"/> 38 →124	Indefinido.... <input type="checkbox"/> 91 Temporal.... <input type="checkbox"/> 92 Por Obra o Servicio determinado ... <input type="checkbox"/> 93 Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06	1. Horas: _____ 2. _____ 19 y menos.. <input type="checkbox"/> 11 De 20 a 34... <input type="checkbox"/> 12 →125 De 35 a 39... <input type="checkbox"/> 13 De 40 a 44... <input type="checkbox"/> 14 45 y más <input type="checkbox"/> 15 →140
	B Si <input type="checkbox"/> 01 →121 Nombre o razón social	 (C.Prof. Ocupación u oficio)	C.Prof. Ocupac.		

2	A No <input type="checkbox"/> 06 →140 (Actividad del establecimiento)	1.9	Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 Asalariado sector privado/Social..... <input type="checkbox"/> 37 Otra (especificar)..... <input type="checkbox"/> 38 →124	Indefinido.... <input type="checkbox"/> 91 Temporal.... <input type="checkbox"/> 92 Por Obra o Servicio determinado ... <input type="checkbox"/> 93 Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06	1. Horas: _____ 2. _____ 19 y menos.. <input type="checkbox"/> 11 De 20 a 34... <input type="checkbox"/> 12 →125 De 35 a 39... <input type="checkbox"/> 13 De 40 a 44... <input type="checkbox"/> 14 45 y más <input type="checkbox"/> 15 →140
	B Si <input type="checkbox"/> 01 →121 Nombre o razón social	 (C.Prof. Ocupación u oficio)	C.Prof. Ocupac.		

3	A No <input type="checkbox"/> 06 →140 (Actividad del establecimiento)	1.9	Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 Asalariado sector privado/Social..... <input type="checkbox"/> 37 Otra (especificar)..... <input type="checkbox"/> 38 →124	Indefinido.... <input type="checkbox"/> 91 Temporal.... <input type="checkbox"/> 92 Por Obra o Servicio determinado ... <input type="checkbox"/> 93 Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06	1. Horas: _____ 2. _____ 19 y menos.. <input type="checkbox"/> 11 De 20 a 34... <input type="checkbox"/> 12 →125 De 35 a 39... <input type="checkbox"/> 13 De 40 a 44... <input type="checkbox"/> 14 45 y más <input type="checkbox"/> 15 →140
	B Si <input type="checkbox"/> 01 →121 Nombre o razón social	 (C.Prof. Ocupación u oficio)	C.Prof. Ocupac.		

4	A No <input type="checkbox"/> 06 →140 (Actividad del establecimiento)	1.9	Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 Asalariado sector privado/Social..... <input type="checkbox"/> 37 Otra (especificar)..... <input type="checkbox"/> 38 →124	Indefinido.... <input type="checkbox"/> 91 Temporal.... <input type="checkbox"/> 92 Por Obra o Servicio determinado ... <input type="checkbox"/> 93 Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06	1. Horas: _____ 2. _____ 19 y menos.. <input type="checkbox"/> 11 De 20 a 34... <input type="checkbox"/> 12 →125 De 35 a 39... <input type="checkbox"/> 13 De 40 a 44... <input type="checkbox"/> 14 45 y más <input type="checkbox"/> 15 →140
	B Si <input type="checkbox"/> 01 →121 Nombre o razón social	 (C.Prof. Ocupación u oficio)	C.Prof. Ocupac.		

5	A No <input type="checkbox"/> 06 →140 (Actividad del establecimiento)	1.9	Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo <input type="checkbox"/> 32 Ayuda familiar <input type="checkbox"/> 33 Socio de cooperativa <input type="checkbox"/> 34 Asalariado Admón. Pública <input type="checkbox"/> 35 Asalariado Empresa Pública <input type="checkbox"/> 36 Asalariado sector privado/Social..... <input type="checkbox"/> 37 Otra (especificar)..... <input type="checkbox"/> 38 →124	Indefinido.... <input type="checkbox"/> 91 Temporal.... <input type="checkbox"/> 92 Por Obra o Servicio determinado ... <input type="checkbox"/> 93 Otro tipo <input type="checkbox"/> 94 Sin contrato <input type="checkbox"/> 95	Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06	1. Horas: _____ 2. _____ 19 y menos.. <input type="checkbox"/> 11 De 20 a 34... <input type="checkbox"/> 12 →125 De 35 a 39... <input type="checkbox"/> 13 De 40 a 44... <input type="checkbox"/> 14 45 y más <input type="checkbox"/> 15 →140
	B Si <input type="checkbox"/> 01 →121 Nombre o razón social	 (C.Prof. Ocupación u oficio)	C.Prof. Ocupac.		

	125	140	141	142	143	144
Nº DE ORDEN	? POR QUE DEDICO MENOS DE 40 HORAS A ESTE TRABAJO LA SEMANA PASADA?	? ESTA BUSCANDO EMPLEO?	RAZONES DE BUSQUEDA DE EMPLEO (Consultar solapa posterior. Preguntar sólo si es ayuda familiar (P70=1) o tiene empleo (P100 =1), incluso ocasional (P120=1). Si no, marcar la respuesta F).	? HA REALIZADO GESTIONES DE BUSQUEDA DE EMPLEO DURANTE LAS CUATRO ULTIMAS SEMANAS?	? POR QUE RAZON NO BUSCA EMPLEO? (Consultar solapa posterior. Preguntar sólo si no es ayuda familiar (P70<1), ni tiene em-pleo (P100<1). Si no,marcar la respuesta A.	? BUSCO TRABAJO ANTERIORMENTE?

1 <input type="checkbox"/>	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.de em-pleo o paro parcial..... <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo..... <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales..... <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal..... <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141	A Por inseguridad en el empleo actual..... <input type="checkbox"/> 21 B Por considerar su actividad actual como provisional..... <input type="checkbox"/> 22 C Para completar el empleo que tiene..... <input type="checkbox"/> 23 D Para mejorar las condiciones de su actual empleo..... <input type="checkbox"/> 24 E Por otras razones..... <input type="checkbox"/> 25 F No trabaja..... <input type="checkbox"/> 26	A No <input type="checkbox"/> 06 →146 B Si <input type="checkbox"/> 01 →145	A Ya tiene trabajo..... <input type="checkbox"/> 31 →154 B No necesita trabajar... <input type="checkbox"/> 32 → 151 C Cree que no encontrará trabajo..... <input type="checkbox"/> 33 → 144 D Espera reanudar una actividad por cuenta propia que no ejerce actualmente por falta de recursos productivos (herramientas, fondos)..... <input type="checkbox"/> 34 → 152 E Otras causas (incluida la edad)..... <input type="checkbox"/> 35 →151	A No <input type="checkbox"/> 66 B Si <input type="checkbox"/> 61 →151
-------------------------------	--	---	---	--	--	--

2 <input type="checkbox"/>	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.de em-pleo o paro parcial..... <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo..... <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales..... <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal..... <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141	A Por inseguridad en el empleo actual..... <input type="checkbox"/> 21 B Por considerar su actividad actual como provisional..... <input type="checkbox"/> 22 C Para completar el empleo que tiene..... <input type="checkbox"/> 23 D Para mejorar las condiciones de su actual empleo..... <input type="checkbox"/> 24 E Por otras razones..... <input type="checkbox"/> 25 F No trabaja..... <input type="checkbox"/> 26	A No <input type="checkbox"/> 06 →146 B Si <input type="checkbox"/> 01 →145	A Ya tiene trabajo..... <input type="checkbox"/> 31 →154 B No necesita trabajar... <input type="checkbox"/> 32 → 151 C Cree que no encontrará trabajo..... <input type="checkbox"/> 33 → 144 D Espera reanudar una actividad por cuenta propia que no ejerce actualmente por falta de recursos productivos (herramientas, fondos)..... <input type="checkbox"/> 34 → 152 E Otras causas (incluida la edad)..... <input type="checkbox"/> 35 →151	A No <input type="checkbox"/> 66 B Si <input type="checkbox"/> 61 →151
-------------------------------	--	---	---	--	--	--

3 <input type="checkbox"/>	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.de em-pleo o paro parcial..... <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo..... <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales..... <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal..... <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141	A Por inseguridad en el empleo actual..... <input type="checkbox"/> 21 B Por considerar su actividad actual como provisional..... <input type="checkbox"/> 22 C Para completar el empleo que tiene..... <input type="checkbox"/> 23 D Para mejorar las condiciones de su actual empleo..... <input type="checkbox"/> 24 E Por otras razones..... <input type="checkbox"/> 25 F No trabaja..... <input type="checkbox"/> 26	A No <input type="checkbox"/> 06 →146 B Si <input type="checkbox"/> 01 →145	A Ya tiene trabajo..... <input type="checkbox"/> 31 →154 B No necesita trabajar... <input type="checkbox"/> 32 → 151 C Cree que no encontrará trabajo..... <input type="checkbox"/> 33 → 144 D Espera reanudar una actividad por cuenta propia que no ejerce actualmente por falta de recursos productivos (herramientas, fondos)..... <input type="checkbox"/> 34 → 152 E Otras causas (incluida la edad)..... <input type="checkbox"/> 35 →151	A No <input type="checkbox"/> 66 B Si <input type="checkbox"/> 61 →151
-------------------------------	--	---	---	--	--	--

4 <input type="checkbox"/>	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.de em-pleo o paro parcial..... <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo..... <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales..... <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal..... <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141	A Por inseguridad en el empleo actual..... <input type="checkbox"/> 21 B Por considerar su actividad actual como provisional..... <input type="checkbox"/> 22 C Para completar el empleo que tiene..... <input type="checkbox"/> 23 D Para mejorar las condiciones de su actual empleo..... <input type="checkbox"/> 24 E Por otras razones..... <input type="checkbox"/> 25 F No trabaja..... <input type="checkbox"/> 26	A No <input type="checkbox"/> 06 →146 B Si <input type="checkbox"/> 01 →145	A Ya tiene trabajo..... <input type="checkbox"/> 31 →154 B No necesita trabajar... <input type="checkbox"/> 32 → 151 C Cree que no encontrará trabajo..... <input type="checkbox"/> 33 → 144 D Espera reanudar una actividad por cuenta propia que no ejerce actualmente por falta de recursos productivos (herramientas, fondos)..... <input type="checkbox"/> 34 → 152 E Otras causas (incluida la edad)..... <input type="checkbox"/> 35 →151	A No <input type="checkbox"/> 66 B Si <input type="checkbox"/> 61 →151
-------------------------------	--	---	---	--	--	--

5 <input type="checkbox"/>	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.de em-pleo o paro parcial..... <input type="checkbox"/> 42 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 43 D Enfermedad, maternidad..... <input type="checkbox"/> 44 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 45 F Suspensión de empleo y sueldo..... <input type="checkbox"/> 46 G Conveniencias personales..... <input type="checkbox"/> 47 H Jornada normal..... <input type="checkbox"/> 48 I Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 49	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141	A Por inseguridad en el empleo actual..... <input type="checkbox"/> 21 B Por considerar su actividad actual como provisional..... <input type="checkbox"/> 22 C Para completar el empleo que tiene..... <input type="checkbox"/> 23 D Para mejorar las condiciones de su actual empleo..... <input type="checkbox"/> 24 E Por otras razones..... <input type="checkbox"/> 25 F No trabaja..... <input type="checkbox"/> 26	A No <input type="checkbox"/> 06 →146 B Si <input type="checkbox"/> 01 →145	A Ya tiene trabajo..... <input type="checkbox"/> 31 →154 B No necesita trabajar... <input type="checkbox"/> 32 → 151 C Cree que no encontrará trabajo..... <input type="checkbox"/> 33 → 144 D Espera reanudar una actividad por cuenta propia que no ejerce actualmente por falta de recursos productivos (herramientas, fondos)..... <input type="checkbox"/> 34 → 152 E Otras causas (incluida la edad)..... <input type="checkbox"/> 35 →151	A No <input type="checkbox"/> 66 B Si <input type="checkbox"/> 61 →151
-------------------------------	--	---	---	--	--	--

	145	146	147	148	149
Nº DE ORDEN	? DE QUE FORMA BUSCA EMPLEO? (Señale la más importante)	? CUANTO TIEMPO HACE QUE BUSCA TRABAJO? (Si ha tenido algún empleo, pero no lo tiene ahora, cuente a partir de la fecha de terminación del último de ellos)	? EN QUE AMBITO GEOGRAFICO BUSCA TRABAJO?	? QUE TIPO DE JORNADA DESEARIA PARA EL EMPLEO QUE BUSCA?	SI LE OFRECERAN AHORA UN TRABAJO O CAMBIARAN LAS CONDICIONES POR LAS QUE NO EJERCE SU PROFESION COMO EMPRESARIO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE, ¿ PODRIA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE? (En el plazo de 2 semanas)

1 <input type="checkbox"/>	A Trata de establecerse por su cuenta montando un negocio..... <input type="checkbox"/> 11 B Ha ido al INEM..... <input type="checkbox"/> 12 C Ha utilizado colegios profesionales.... <input type="checkbox"/> 13 D Gestoras de parados <input type="checkbox"/> 14 E Sindicatos de trabajadores <input type="checkbox"/> 15 F Utiliza anuncios de prensa..... <input type="checkbox"/> 16 G Utiliza relaciones personales <input type="checkbox"/> 17 H Prepara o realiza oposiciones <input type="checkbox"/> 18 I Otras formas <input type="checkbox"/> 19	1. Meses: []- + 2. A Menos de un mes <input type="checkbox"/> 41 B De 1 a menos de 3 meses..... <input type="checkbox"/> 42 C De 3 a menos de 6 meses..... <input type="checkbox"/> 43 D De 6 a menos de 1 año..... <input type="checkbox"/> 44 E De 1 a menos de 2 años..... <input type="checkbox"/> 45 F 2 años o más <input type="checkbox"/> 46	A En el municipio donde reside..... <input type="checkbox"/> 01 B En el Territorio Histórico donde reside..... <input type="checkbox"/> 02 C En la Comunidad Autónoma donde reside..... <input type="checkbox"/> 03 D En la C.A.E. y Navarra..... <input type="checkbox"/> 04 E En todo el Estado..... <input type="checkbox"/> 05 F Incluso en el extranjero..... <input type="checkbox"/> 06	A Jornada completa exclusivamente <input type="checkbox"/> 71 B Jornada parcial o completa <input type="checkbox"/> 72 C Jornada parcial exclusivamente (mañana o tarde)..... <input type="checkbox"/> 73 D Jornada muy reducida (menos de 3 horas diarias)..... <input type="checkbox"/> 74	A No <input type="checkbox"/> 56 → 150 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 151
-------------------------------	--	---	---	---	--

2 <input type="checkbox"/>	A Trata de establecerse por su cuenta montando un negocio..... <input type="checkbox"/> 11 B Ha ido al INEM..... <input type="checkbox"/> 12 C Ha utilizado colegios profesionales.... <input type="checkbox"/> 13 D Gestoras de parados <input type="checkbox"/> 14 E Sindicatos de trabajadores <input type="checkbox"/> 15 F Utiliza anuncios de prensa..... <input type="checkbox"/> 16 G Utiliza relaciones personales <input type="checkbox"/> 17 H Prepara o realiza oposiciones <input type="checkbox"/> 18 I Otras formas <input type="checkbox"/> 19	1. Meses: []- + 2. A Menos de un mes <input type="checkbox"/> 41 B De 1 a menos de 3 meses..... <input type="checkbox"/> 42 C De 3 a menos de 6 meses..... <input type="checkbox"/> 43 D De 6 a menos de 1 año..... <input type="checkbox"/> 44 E De 1 a menos de 2 años..... <input type="checkbox"/> 45 F 2 años o más <input type="checkbox"/> 46	A En el municipio donde reside..... <input type="checkbox"/> 01 B En el Territorio Histórico donde reside..... <input type="checkbox"/> 02 C En la Comunidad Autónoma donde reside..... <input type="checkbox"/> 03 D En la C.A.E. y Navarra..... <input type="checkbox"/> 04 E En todo el Estado..... <input type="checkbox"/> 05 F Incluso en el extranjero..... <input type="checkbox"/> 06	A Jornada completa exclusivamente <input type="checkbox"/> 71 B Jornada parcial o completa <input type="checkbox"/> 72 C Jornada parcial exclusivamente (mañana o tarde)..... <input type="checkbox"/> 73 D Jornada muy reducida (menos de 3 horas diarias)..... <input type="checkbox"/> 74	A No <input type="checkbox"/> 56 → 150 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 151
-------------------------------	--	---	---	---	--

3 <input type="checkbox"/>	A Trata de establecerse por su cuenta montando un negocio..... <input type="checkbox"/> 11 B Ha ido al INEM..... <input type="checkbox"/> 12 C Ha utilizado colegios profesionales.... <input type="checkbox"/> 13 D Gestoras de parados <input type="checkbox"/> 14 E Sindicatos de trabajadores <input type="checkbox"/> 15 F Utiliza anuncios de prensa..... <input type="checkbox"/> 16 G Utiliza relaciones personales <input type="checkbox"/> 17 H Prepara o realiza oposiciones <input type="checkbox"/> 18 I Otras formas <input type="checkbox"/> 19	1. Meses: []- + 2. A Menos de un mes <input type="checkbox"/> 41 B De 1 a menos de 3 meses..... <input type="checkbox"/> 42 C De 3 a menos de 6 meses..... <input type="checkbox"/> 43 D De 6 a menos de 1 año..... <input type="checkbox"/> 44 E De 1 a menos de 2 años..... <input type="checkbox"/> 45 F 2 años o más <input type="checkbox"/> 46	A En el municipio donde reside..... <input type="checkbox"/> 01 B En el Territorio Histórico donde reside..... <input type="checkbox"/> 02 C En la Comunidad Autónoma donde reside..... <input type="checkbox"/> 03 D En la C.A.E. y Navarra..... <input type="checkbox"/> 04 E En todo el Estado..... <input type="checkbox"/> 05 F Incluso en el extranjero..... <input type="checkbox"/> 06	A Jornada completa exclusivamente <input type="checkbox"/> 71 B Jornada parcial o completa <input type="checkbox"/> 72 C Jornada parcial exclusivamente (mañana o tarde)..... <input type="checkbox"/> 73 D Jornada muy reducida (menos de 3 horas diarias)..... <input type="checkbox"/> 74	A No <input type="checkbox"/> 56 → 150 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 151
-------------------------------	--	---	---	---	--

4 <input type="checkbox"/>	A Trata de establecerse por su cuenta montando un negocio..... <input type="checkbox"/> 11 B Ha ido al INEM..... <input type="checkbox"/> 12 C Ha utilizado colegios profesionales.... <input type="checkbox"/> 13 D Gestoras de parados <input type="checkbox"/> 14 E Sindicatos de trabajadores <input type="checkbox"/> 15 F Utiliza anuncios de prensa..... <input type="checkbox"/> 16 G Utiliza relaciones personales <input type="checkbox"/> 17 H Prepara o realiza oposiciones <input type="checkbox"/> 18 I Otras formas <input type="checkbox"/> 19	1. Meses: []- + 2. A Menos de un mes <input type="checkbox"/> 41 B De 1 a menos de 3 meses..... <input type="checkbox"/> 42 C De 3 a menos de 6 meses..... <input type="checkbox"/> 43 D De 6 a menos de 1 año..... <input type="checkbox"/> 44 E De 1 a menos de 2 años..... <input type="checkbox"/> 45 F 2 años o más <input type="checkbox"/> 46	A En el municipio donde reside..... <input type="checkbox"/> 01 B En el Territorio Histórico donde reside..... <input type="checkbox"/> 02 C En la Comunidad Autónoma donde reside..... <input type="checkbox"/> 03 D En la C.A.E. y Navarra..... <input type="checkbox"/> 04 E En todo el Estado..... <input type="checkbox"/> 05 F Incluso en el extranjero..... <input type="checkbox"/> 06	A Jornada completa exclusivamente <input type="checkbox"/> 71 B Jornada parcial o completa <input type="checkbox"/> 72 C Jornada parcial exclusivamente (mañana o tarde)..... <input type="checkbox"/> 73 D Jornada muy reducida (menos de 3 horas diarias)..... <input type="checkbox"/> 74	A No <input type="checkbox"/> 56 → 150 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 151
-------------------------------	--	---	---	---	--

5 <input type="checkbox"/>	A Trata de establecerse por su cuenta montando un negocio..... <input type="checkbox"/> 11 B Ha ido al INEM..... <input type="checkbox"/> 12 C Ha utilizado colegios profesionales.... <input type="checkbox"/> 13 D Gestoras de parados <input type="checkbox"/> 14 E Sindicatos de trabajadores <input type="checkbox"/> 15 F Utiliza anuncios de prensa..... <input type="checkbox"/> 16 G Utiliza relaciones personales <input type="checkbox"/> 17 H Prepara o realiza oposiciones <input type="checkbox"/> 18 I Otras formas <input type="checkbox"/> 19	1. Meses: []- + 2. A Menos de un mes <input type="checkbox"/> 41 B De 1 a menos de 3 meses..... <input type="checkbox"/> 42 C De 3 a menos de 6 meses..... <input type="checkbox"/> 43 D De 6 a menos de 1 año..... <input type="checkbox"/> 44 E De 1 a menos de 2 años..... <input type="checkbox"/> 45 F 2 años o más <input type="checkbox"/> 46	A En el municipio donde reside..... <input type="checkbox"/> 01 B En el Territorio Histórico donde reside..... <input type="checkbox"/> 02 C En la Comunidad Autónoma donde reside..... <input type="checkbox"/> 03 D En la C.A.E. y Navarra..... <input type="checkbox"/> 04 E En todo el Estado..... <input type="checkbox"/> 05 F Incluso en el extranjero..... <input type="checkbox"/> 06	A Jornada completa exclusivamente <input type="checkbox"/> 71 B Jornada parcial o completa <input type="checkbox"/> 72 C Jornada parcial exclusivamente (mañana o tarde)..... <input type="checkbox"/> 73 D Jornada muy reducida (menos de 3 horas diarias)..... <input type="checkbox"/> 74	A No <input type="checkbox"/> 56 → 150 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 151
-------------------------------	--	---	---	---	--

	201	202	203
N o D E O R D E N	FIN DE LA ENCUESTA EN LA PREGUNTA ...	RESPUESTA A LAS PREGUNTAS 70, 100 y 120 <small>(Una vez copiada volver a la pregunta original)</small>	? EXISTE OTRO INDIVIDUO RECOGIDO EN LA VIVIENDA?

1 <input type="checkbox"/>	A P2 <input type="checkbox"/> 11 → 203	<u>A.No</u> <u>B. Si</u>	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN
	B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203	1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
	C P155 <input type="checkbox"/> 13	2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	
		3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	

2 <input type="checkbox"/>	A P2 <input type="checkbox"/> 11 → 203	<u>A.No</u> <u>B. Si</u>	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN
	B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203	1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
	C P155 <input type="checkbox"/> 13	2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	
		3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	

3 <input type="checkbox"/>	A P2 <input type="checkbox"/> 11 → 203	<u>A.No</u> <u>B. Si</u>	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN
	B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203	1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
	C P155 <input type="checkbox"/> 13	2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	
		3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	

4 <input type="checkbox"/>	A P2 <input type="checkbox"/> 11 → 203	<u>A.No</u> <u>B. Si</u>	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN
	B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203	1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
	C P155 <input type="checkbox"/> 13	2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	
		3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	

5 <input type="checkbox"/>	A P2 <input type="checkbox"/> 11 → 203	<u>A.No</u> <u>B. Si</u>	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN
	B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203	1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
	C P155 <input type="checkbox"/> 13	2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	
		3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	