

**CENSO DEL MERCADO DE TRABAJO 2.002****ESTUDIO DE LA OFERTA****CÓDIGO DE VIVIENDA**

TERRITORIO	MUNICIPIO	DISTRITO	SECCIÓN	COMARCA	VIVIENDA
[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ]
TIT_SUP [ ]		Nº CUESTIONARIO [ ][ ]		TELEFONO [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	

**DIRECCIÓN**

Municipio .....

T.V. [ ] 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	
[ ][ ]	1. Día [ ][ ]	2. Mes [ ][ ]	Euskera	<input type="checkbox"/> 6	Si	<input type="checkbox"/> 1
	3. Año [ ][ ]	4. Duración [ ][ ]	Castellano	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 6

0.1	0.2	0.3	0.4
<b>CONDICIONES QUE DEBE(N) REUNIR LOS INFORMANTES</b>	<b>TENIENDO EN CUENTA TODOS LOS INDIVIDUOS RESIDENTES EN LA VIVIENDA, ESTEN PRESENTES O EVENTUALMENTE AUSENTES, SEÑALE SI EXISTEN RELACIONES FAMILIARES DEL TIPO MATRIMONIOS O PADRE, MADRE CON HIJOS</b>	<b>INSTRUCCIÓN DE CUMPLIMENTACIÓN</b>	<b>INDIQUE POR TIPOS CUANTOS GRUPOS O NÚCLEOS FAMILIARES EXISTEN</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertenecer al colectivo familiar encuestado</li> <li>- Ser mayor de 18 años</li> <li>- Ser idóneo para contestar a las preguntas acerca de los miembros del colectivo familiar o del grupo correspondiente</li> <li>✓ En casos excepcionales el informante puede ser auxiliado por otra persona</li> </ul>	<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: right;"><b>0.8</b></p>	<p>1. Matrimonio o pareja solo [ ][ ]</p> <p>2. Matrimonio o pareja con hijos que a su vez no forman grupo familiar [ ][ ]</p> <p>3. Padre o madre con hijos que a su vez no forman grupo familiar [ ][ ]</p> <p>4. TOTAL [ ][ ]</p>

INFORMACIÓN SUJETA

A SECRETO ESTADÍSTICO

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

A Uno 1 <input type="checkbox"/> → 0.7	Si hay parentesco entre los miembros de distintos grupos se empieza por los miembros del grupo con mayor ascendencia.	Dentro de cada grupo por los padres, varón y mujer e hijos por edad.	A No 2 <input type="checkbox"/> → 0.9
B Dos o más 2 <input type="checkbox"/> → 0.6	Si no existe, se elige primero el grupo que más individuos tenga. Por detrás el resto de individuos ordenados por grupos.	Los individuos que no forman grupos se introducen al final por edad.	B Si 1 <input type="checkbox"/> ↓ Las preguntas a estos individuos se formularán referidas a la semana de la entrevista y no a la de referencia <b>0.9</b>

### 0.9.

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

	ORDEN/EJ	
-cada cuestionario acoge como máximo a 5 individuos	1 1	
-Si en una vivienda residen de 6 a 10 individuos se necesitan 2 cuestionarios, si residen de 11 a 15, 3 cuestionarios, etc.	-Un solo cuestionario 1 2 -Dos cuestionarios • El primero 2 2 • El segundo 1 3 - Tres cuestionarios • El primero 2 3 • El segundo 3 3 • El tercero	Si se necesitan 2 o más cuestionarios, a partir del segundo hay que trasladar la información completa de la etiqueta.
-Todos los cuestionarios de una vivienda llevan el mismo identificador, diferenciándose en el campo ORDEN/ EJEMPLARES de la página A.		

### 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 situada en primer lugar dentro de cada grupo.

	2	2BIS
Nº DE ORDEN	SITUACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE EL ENCUESTADO	CAUSA o MOTIVO DE ALTA/BAJA DEL ENCUESTADO

1 <input type="checkbox"/>	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3 B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → 2BIS	A.- Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3 B.- Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 → 201 c. Otros <input type="checkbox"/> 6
----------------------------	--	--

2 <input type="checkbox"/>	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3 B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → 2BIS	A.- Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3 B.- Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 → 201 c. Otros <input type="checkbox"/> 6
----------------------------	--	--

3 <input type="checkbox"/>	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3 B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → 2BIS	A.- Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3 B.- Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 → 201 c. Otros <input type="checkbox"/> 6
----------------------------	--	--

4 <input type="checkbox"/>	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3 B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → 2BIS	A.- Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3 B.- Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 → 201 c. Otros <input type="checkbox"/> 6
----------------------------	--	--

5 <input type="checkbox"/>	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → 3 B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → 2BIS C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → 2BIS	A.- Alta a. Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 b. Inmigración <input type="checkbox"/> 2 c. Otros <input type="checkbox"/> 3 B.- Baja a. Defunción <input type="checkbox"/> 4 b. Emigración <input type="checkbox"/> 5 → 201 c. Otros <input type="checkbox"/> 6
----------------------------	--	--

	3	4	5	6	7	8	9
Nº de ORDEN DE PROMOCIÓN	NUMERO DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR. (Si no forma parte de un grupo, ponga un 9)	CABEZA DE GRUPO	PERSONA PRINCIPAL	INFORMANTE	NOMBRE, PRIMER Y, SEGUNDO APELLIDOS	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE?	AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CAE Y EXISTENCIA O NO DE PERMISO DE TRABAJO

1 <input type="checkbox"/>	1 2 <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	..... (Nombre)	Española <input type="checkbox"/> 1 → 10	a.- Años de residencia en la CAE (Menos de 1 año, anotar 00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 <sup>er</sup> Apellido)	Otro Estado de la U.E <input type="checkbox"/> 2 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b.- ¿Cuenta con permiso de trabajo? Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
					..... (2 <sup>o</sup> Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

2 <input type="checkbox"/>	1 2 <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	..... (Nombre)	Española <input type="checkbox"/> 1 → 10	a.- Años de residencia en la CAE (Menos de 1 año, anotar 00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 <sup>er</sup> Apellido)	Otro Estado de la U.E <input type="checkbox"/> 2 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b.- ¿Cuenta con permiso de trabajo? Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
					..... (2 <sup>o</sup> Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

3 <input type="checkbox"/>	1 2 <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	..... (Nombre)	Española <input type="checkbox"/> 1 → 10	a.- Años de residencia en la CAE (Menos de 1 año, anotar 00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 <sup>er</sup> Apellido)	Otro Estado de la U.E <input type="checkbox"/> 2 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b.- ¿Cuenta con permiso de trabajo? Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
					..... (2 <sup>o</sup> Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

4 <input type="checkbox"/>	1 2 <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	..... (Nombre)	Española <input type="checkbox"/> 1 → 10	a.- Años de residencia en la CAE (Menos de 1 año, anotar 00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 <sup>er</sup> Apellido)	Otro Estado de la U.E <input type="checkbox"/> 2 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b.- ¿Cuenta con permiso de trabajo? Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
					..... (2 <sup>o</sup> Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

5 <input type="checkbox"/>	1 2 <input type="checkbox"/>	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	A No <input type="checkbox"/> 6	..... (Nombre)	Española <input type="checkbox"/> 1 → 10	a.- Años de residencia en la CAE (Menos de 1 año, anotar 00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	↓ ↓	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	B. Si <input type="checkbox"/> 1	..... (1 <sup>er</sup> Apellido)	Otro Estado de la U.E <input type="checkbox"/> 2 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b.- ¿Cuenta con permiso de trabajo? Si <input type="checkbox"/> 01 No <input type="checkbox"/> 06
					..... (2 <sup>o</sup> Apellido)	Otro Estado <input type="checkbox"/> 3 ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

	10	11	12	14	15	16
N O D E O R D E N	<b>PARENTESCO O RELACION CON LA PERSONA DE REFERENCIA</b>	<b>ESTADO CIVIL LEGAL</b>	<b>SEXO</b>	<b>EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>SITUACION DE EMPADRONA- MIENTO</b>	<b>COMO ESTA EMPADRO- NADO</b>
	Esposa, hijos, nuera, padre, cuñado, nieta, tío, sobrino, sirviente, huésped, amigo, etc.					

1 <input type="checkbox"/>	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 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21	
	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C. Casado/a 2 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 03		<input type="text"/> <input type="text"/>	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
	Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 15	E. Divorciado/a..... <input type="checkbox"/> 05		Día Mes	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	e En otra Comunidad . <input type="checkbox"/> 25	
	Otro pariente de PR..... <input type="checkbox"/> 17			Año	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico..... <input type="checkbox"/> 18					
	Otra persona no emparentada..... <input type="checkbox"/> 19					

2 <input type="checkbox"/>	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 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21	
	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C. Casado/a 2 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 03		<input type="text"/> <input type="text"/>	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
	Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 15	E. Divorciado/a..... <input type="checkbox"/> 05		Día Mes	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	e En otra Comunidad . <input type="checkbox"/> 25	
	Otro pariente de PR..... <input type="checkbox"/> 17			Año	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico..... <input type="checkbox"/> 18					
	Otra persona no emparentada..... <input type="checkbox"/> 19					

3 <input type="checkbox"/>	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 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21	
	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C. Casado/a 2 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 03		<input type="text"/> <input type="text"/>	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
	Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 15	E. Divorciado/a..... <input type="checkbox"/> 05		Día Mes	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	e En otra Comunidad . <input type="checkbox"/> 25	
	Otro pariente de PR..... <input type="checkbox"/> 17			Año	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico..... <input type="checkbox"/> 18					
	Otra persona no emparentada..... <input type="checkbox"/> 19					

4 <input type="checkbox"/>	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 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21	
	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C. Casado/a 2 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 03		<input type="text"/> <input type="text"/>	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
	Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 15	E. Divorciado/a..... <input type="checkbox"/> 05		Día Mes	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	e En otra Comunidad . <input type="checkbox"/> 25	
	Otro pariente de PR..... <input type="checkbox"/> 17			Año	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico..... <input type="checkbox"/> 18					
	Otra persona no emparentada..... <input type="checkbox"/> 19					

5 <input type="checkbox"/>	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 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 02		2 Fecha nacimiento	a En esta vivienda..... <input type="checkbox"/> 21	
	Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 13	C. Casado/a 2 <sup>as</sup> nupcias..... <input type="checkbox"/> 03		<input type="text"/> <input type="text"/>	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	c En otro municipio de la provincia..... <input type="checkbox"/> 23	
	Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 15	E. Divorciado/a..... <input type="checkbox"/> 05		Día Mes	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		<input type="text"/> <input type="text"/>	e En otra Comunidad . <input type="checkbox"/> 25	
	Otro pariente de PR..... <input type="checkbox"/> 17			Año	B No empadronado..... <input type="checkbox"/> 26	
	Pers. doméstico..... <input type="checkbox"/> 18					
	Otra persona no emparentada..... <input type="checkbox"/> 19					

	33	34	35	43	46	47
<b>N.º DE ORDEN</b>	<b>¿TIENE ENTRE 14 Y 69 AÑOS?</b>	<b>¿SABE LEER Y ESCRIBIR?</b>	<b>ESTUDIOS REALIZADOS</b> Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados. Por ejemplo: Licenciatura en Derecho terminada; Ingeniería Técnica; Electrónica 2º curso; Graduado Escolar; Primaria hasta los 11 años... Si no ha realizado estudios hay que anotar "sin estudios"	<b>SISTEMA DE ENSEÑANZA Y HORARIO EN RELACION CON ENSEÑANZAS TALES COMO PREESCOLAR, EGB, BUP, FP, UNIVERSIDAD Y EDUCACION ESPECIAL.</b> (En caso de simultaneidad, señale el de mayor dedicación)	<b>¿RECIBIO ALGUN TIPO DE PREPARACION O CURSO DE ENSEÑANZA NO REGLADA RELACIONADA CON ALGUNA ACTIVIDAD O PROFESION DURANTE LOS ULTIMOS DOCE MESES?</b> (En caso de simultaneidad, señale la más importante)	<b>EL PRINCIPAL OBJETIVO POR EL QUE ADQUIERE DICHA PREPARACION ES:</b>

1	A No <input type="checkbox"/> 06 ↳ 201	A No <input type="checkbox"/> 96 ↳ 43		A Estudios con asistencia a centros a Con horario mañana y tarde ..... <input type="checkbox"/> 01 b Sólo mañana ..... <input type="checkbox"/> 02 c Solo tarde (comienzo antes de las 17h.) ..... <input type="checkbox"/> 03 d Sólo noche (comienzo después de las 17h) ..... <input type="checkbox"/> 04	A Cursos INEM..... <input type="checkbox"/> 81 B Cursos propia empresa ..... <input type="checkbox"/> 82 C Sistema mixto centro/ empresa ..... <input type="checkbox"/> 83 D Cursos de FPO ..... <input type="checkbox"/> 84 E Enseñanza no reglada relacionada actividad profesional ..... <input type="checkbox"/> 85 F Esta preparando oposiciones..... <input type="checkbox"/> 86 G No Cursa..... <input type="checkbox"/> 87 → 51	Aprobar una oposición ..... <input type="checkbox"/> 91 Especialización de cara a obtener un empleo ..... <input type="checkbox"/> 92 Adaptación profesional a un nuevo empleo ..... <input type="checkbox"/> 93 Preparación para optar a otro empleo (sin cambio de profes.) ..... <input type="checkbox"/> 94 Preparación para un cambio de profesión... <input type="checkbox"/> 95 Formación permanente, actualización o reciclaje..... <input type="checkbox"/> 96 Otro objetivo..... <input type="checkbox"/> 97
	B Si <input type="checkbox"/> 01 ↳ 34	B Si <input type="checkbox"/> 91 ↳ 35	_____ Tipo      _____ Curso	B Estudios por correspondencia, radio, a distancia, etc. .... <input type="checkbox"/> 05 C Cursos académicos (máximo 2 horas diarias) ..... <input type="checkbox"/> 06 D No cursa estudios reglados ..... <input type="checkbox"/> 07		

2	A No <input type="checkbox"/> 06 ↳ 201	A No <input type="checkbox"/> 96 ↳ 43		A Estudios con asistencia a centros a Con horario mañana y tarde ..... <input type="checkbox"/> 01 b Sólo mañana ..... <input type="checkbox"/> 02 c Solo tarde (comienzo antes de las 17h.) ..... <input type="checkbox"/> 03 d Sólo noche (comienzo después de las 17h) ..... <input type="checkbox"/> 04	A Cursos INEM..... <input type="checkbox"/> 81 B Cursos propia empresa ..... <input type="checkbox"/> 82 C Sistema mixto centro/ empresa ..... <input type="checkbox"/> 83 D Cursos de FPO ..... <input type="checkbox"/> 84 E Enseñanza no reglada relacionada actividad profesional ..... <input type="checkbox"/> 85 F Esta preparando oposiciones..... <input type="checkbox"/> 86 G No Cursa..... <input type="checkbox"/> 87 → 51	Aprobar una oposición ..... <input type="checkbox"/> 91 Especialización de cara a obtener un empleo ..... <input type="checkbox"/> 92 Adaptación profesional a un nuevo empleo ..... <input type="checkbox"/> 93 Preparación para optar a otro empleo (sin cambio de profes.) ..... <input type="checkbox"/> 94 Preparación para un cambio de profesión... <input type="checkbox"/> 95 Formación permanente, actualización o reciclaje..... <input type="checkbox"/> 96 Otro objetivo..... <input type="checkbox"/> 97
	B Si <input type="checkbox"/> 01 ↳ 34	B Si <input type="checkbox"/> 91 ↳ 35	_____ Tipo      _____ Curso	B Estudios por correspondencia, radio, a distancia, etc. .... <input type="checkbox"/> 05 C Cursos académicos (máximo 2 horas diarias) ..... <input type="checkbox"/> 06 D No cursa estudios reglados ..... <input type="checkbox"/> 07		

3	A No <input type="checkbox"/> 06 ↳ 201	A No <input type="checkbox"/> 96 ↳ 43		A Estudios con asistencia a centros a Con horario mañana y tarde ..... <input type="checkbox"/> 01 b Sólo mañana ..... <input type="checkbox"/> 02 c Solo tarde (comienzo antes de las 17h.) ..... <input type="checkbox"/> 03 d Sólo noche (comienzo después de las 17h) ..... <input type="checkbox"/> 04	A Cursos INEM..... <input type="checkbox"/> 81 B Cursos propia empresa ..... <input type="checkbox"/> 82 C Sistema mixto centro/ empresa ..... <input type="checkbox"/> 83 D Cursos de FPO ..... <input type="checkbox"/> 84 E Enseñanza no reglada relacionada actividad profesional ..... <input type="checkbox"/> 85 F Esta preparando oposiciones..... <input type="checkbox"/> 86 G No Cursa..... <input type="checkbox"/> 87 → 51	Aprobar una oposición ..... <input type="checkbox"/> 91 Especialización de cara a obtener un empleo ..... <input type="checkbox"/> 92 Adaptación profesional a un nuevo empleo ..... <input type="checkbox"/> 93 Preparación para optar a otro empleo (sin cambio de profes.) ..... <input type="checkbox"/> 94 Preparación para un cambio de profesión... <input type="checkbox"/> 95 Formación permanente, actualización o reciclaje..... <input type="checkbox"/> 96 Otro objetivo..... <input type="checkbox"/> 97
	B Si <input type="checkbox"/> 01 ↳ 34	B Si <input type="checkbox"/> 91 ↳ 35	_____ Tipo      _____ Curso	B Estudios por correspondencia, radio, a distancia, etc. .... <input type="checkbox"/> 05 C Cursos académicos (máximo 2 horas diarias) ..... <input type="checkbox"/> 06 D No cursa estudios reglados ..... <input type="checkbox"/> 07		

4	A No <input type="checkbox"/> 06 ↳ 201	A No <input type="checkbox"/> 96 ↳ 43		A Estudios con asistencia a centros a Con horario mañana y tarde ..... <input type="checkbox"/> 01 b Sólo mañana ..... <input type="checkbox"/> 02 c Solo tarde (comienzo antes de las 17h.) ..... <input type="checkbox"/> 03 d Sólo noche (comienzo después de las 17h) ..... <input type="checkbox"/> 04	A Cursos INEM..... <input type="checkbox"/> 81 B Cursos propia empresa ..... <input type="checkbox"/> 82 C Sistema mixto centro/ empresa ..... <input type="checkbox"/> 83 D Cursos de FPO ..... <input type="checkbox"/> 84 E Enseñanza no reglada relacionada actividad profesional ..... <input type="checkbox"/> 85 F Esta preparando oposiciones..... <input type="checkbox"/> 86 G No Cursa..... <input type="checkbox"/> 87 → 51	Aprobar una oposición ..... <input type="checkbox"/> 91 Especialización de cara a obtener un empleo ..... <input type="checkbox"/> 92 Adaptación profesional a un nuevo empleo ..... <input type="checkbox"/> 93 Preparación para optar a otro empleo (sin cambio de profes.) ..... <input type="checkbox"/> 94 Preparación para un cambio de profesión... <input type="checkbox"/> 95 Formación permanente, actualización o reciclaje..... <input type="checkbox"/> 96 Otro objetivo..... <input type="checkbox"/> 97
	B Si <input type="checkbox"/> 01 ↳ 34	B Si <input type="checkbox"/> 91 ↳ 35	_____ Tipo      _____ Curso	B Estudios por correspondencia, radio, a distancia, etc. .... <input type="checkbox"/> 05 C Cursos académicos (máximo 2 horas diarias) ..... <input type="checkbox"/> 06 D No cursa estudios reglados ..... <input type="checkbox"/> 07		

5	A No <input type="checkbox"/> 06 ↳ 201	A No <input type="checkbox"/> 96 ↳ 43		A Estudios con asistencia a centros a Con horario mañana y tarde ..... <input type="checkbox"/> 01 b Sólo mañana ..... <input type="checkbox"/> 02 c Solo tarde (comienzo antes de las 17h.) ..... <input type="checkbox"/> 03 d Sólo noche (comienzo después de las 17h) ..... <input type="checkbox"/> 04	A Cursos INEM..... <input type="checkbox"/> 81 B Cursos propia empresa ..... <input type="checkbox"/> 82 C Sistema mixto centro/ empresa ..... <input type="checkbox"/> 83 D Cursos de FPO ..... <input type="checkbox"/> 84 E Enseñanza no reglada relacionada actividad profesional ..... <input type="checkbox"/> 85 F Esta preparando oposiciones..... <input type="checkbox"/> 86 G No Cursa..... <input type="checkbox"/> 87 → 51	Aprobar una oposición ..... <input type="checkbox"/> 91 Especialización de cara a obtener un empleo ..... <input type="checkbox"/> 92 Adaptación profesional a un nuevo empleo ..... <input type="checkbox"/> 93 Preparación para optar a otro empleo (sin cambio de profes.) ..... <input type="checkbox"/> 94 Preparación para un cambio de profesión... <input type="checkbox"/> 95 Formación permanente, actualización o reciclaje..... <input type="checkbox"/> 96 Otro objetivo..... <input type="checkbox"/> 97
	B Si <input type="checkbox"/> 01 ↳ 34	B Si <input type="checkbox"/> 91 ↳ 35	_____ Tipo      _____ Curso	B Estudios por correspondencia, radio, a distancia, etc. .... <input type="checkbox"/> 05 C Cursos académicos (máximo 2 horas diarias) ..... <input type="checkbox"/> 06 D No cursa estudios reglados ..... <input type="checkbox"/> 07		

	51	52	53	54	55
<b>Nº DE ORDEN</b>	<b>¿ESTABA LA SEMANA PASADA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES DE EXCEDENCIA, JUBILACIÓN O RETIRO DE ALGÚN TRABAJO, QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN?</b> (Sólo se refiere a trabajo por cuenta propia o ajena. Las labores del hogar no se consideran salvo en el caso de servicio doméstico)	<b>¿ESTABA LA SEMANA PASADA FÍSICAMENTE INCAPACITADO DE FORMA TEMPORAL O PERMANENTE PARA TRABAJAR?</b>	<b>SITUACIÓN EN RELACIÓN CON EL SERVICIO MILITAR</b>	<b>¿ESTUVO CUMPLIENDO EL SERVICIO MILITAR LA SEMANA PASADA?</b>	<b>RESPECTO A LAS LABORES DEL HOGAR, ¿CON QUE FRECUENCIA LAS REALIZA?</b>

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

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

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

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

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

	70	71	71 BIS	72	73	74
N O D E O R D E N	¿ES AYUDA FAMILIAR? ¿VIENE REALIZANDO UN TRABAJO CONTINUADO AYUDANDO EN SU NEGOCIO A UN FAMILIAR SIN PERCIBIR POR SU TRABAJO REMUNERACION DE NINGUN TIPO SALVO MANUTENCION Y ALOJAMIENTO? (Copiar la respuesta en P202)	ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJA O DIRIGE. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL. MUNICIPIO EN EL QUE SE SITUA EL ESTABLECIMIENTO. OCUPACIÓN U OFICIO QUE DESEMPEÑA, ASÍ COMO SU CATEGORÍA PROFESIONAL. (Precisar lo más posible)	AÑO EN EL QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO.	PARTIENDO DEL HECHO DE QUE ES AYUDA FAMILIAR, ¿TRABAJO COMO TAL LA SEMANA PASADA AUNQUE SOLO FUESE UN DÍA?	¿CUANTAS HORAS DEDICO DURANTE LA SEMANA PASADA A ESE TRABAJO?	¿POR QUE DEDICO MENOS DE 40 HORAS A ESE TRABAJO LA SEMANA PASADA?

1	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 100	(Actividad del establecimiento) ..... ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.    Ocupac.	Año .....	A No <input type="checkbox"/> 06 → 100	1. Horas: ..... 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 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	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 61 B Regulación empleo/paro parcial ..... <input type="checkbox"/> 62 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 63 D Enfermedad, maternidad ..... <input type="checkbox"/> 64 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 65 F Suspensión de empleo y sueldo ..... <input type="checkbox"/> 66 G Conveniencias personales ..... <input type="checkbox"/> 67 H Jornada normal ..... <input type="checkbox"/> 68 I Otras causas (especificar) ..... <input type="checkbox"/> 69
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 71			B Si <input type="checkbox"/> 01 → 73	→74 →126	

2	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 100	(Actividad del establecimiento) ..... ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.    Ocupac.	Año .....	A No <input type="checkbox"/> 06 → 100	1. Horas: ..... 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 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	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 61 B Regulación empleo/paro parcial ..... <input type="checkbox"/> 62 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 63 D Enfermedad, maternidad ..... <input type="checkbox"/> 64 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 65 F Suspensión de empleo y sueldo ..... <input type="checkbox"/> 66 G Conveniencias personales ..... <input type="checkbox"/> 67 H Jornada normal ..... <input type="checkbox"/> 68 I Otras causas (especificar) ..... <input type="checkbox"/> 69
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 71			B Si <input type="checkbox"/> 01 → 73	→74 →126	

3	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 100	(Actividad del establecimiento) ..... ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.    Ocupac.	Año .....	A No <input type="checkbox"/> 06 → 100	1. Horas: ..... 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 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	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 61 B Regulación empleo/paro parcial ..... <input type="checkbox"/> 62 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 63 D Enfermedad, maternidad ..... <input type="checkbox"/> 64 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 65 F Suspensión de empleo y sueldo ..... <input type="checkbox"/> 66 G Conveniencias personales ..... <input type="checkbox"/> 67 H Jornada normal ..... <input type="checkbox"/> 68 I Otras causas (especificar) ..... <input type="checkbox"/> 69
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 71			B Si <input type="checkbox"/> 01 → 73	→74 →126	

4	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 100	(Actividad del establecimiento) ..... ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.    Ocupac.	Año .....	A No <input type="checkbox"/> 06 → 100	1. Horas: ..... 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 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	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 61 B Regulación empleo/paro parcial ..... <input type="checkbox"/> 62 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 63 D Enfermedad, maternidad ..... <input type="checkbox"/> 64 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 65 F Suspensión de empleo y sueldo ..... <input type="checkbox"/> 66 G Conveniencias personales ..... <input type="checkbox"/> 67 H Jornada normal ..... <input type="checkbox"/> 68 I Otras causas (especificar) ..... <input type="checkbox"/> 69
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 71			B Si <input type="checkbox"/> 01 → 73	→74 →126	

5	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 100	(Actividad del establecimiento) ..... ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.    Ocupac.	Año .....	A No <input type="checkbox"/> 06 → 100	1. Horas: ..... 2. A. 19 y menos ... <input type="checkbox"/> 31 B. De 20 a 34 ... <input type="checkbox"/> 32 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	A Conflicto laboral..... <input type="checkbox"/> 61 B Regulación empleo/paro parcial ..... <input type="checkbox"/> 62 C Comienzo o cese..... <input type="checkbox"/> 63 D Enfermedad, maternidad ..... <input type="checkbox"/> 64 E Vacaciones, fiestas..... <input type="checkbox"/> 65 F Suspensión de empleo y sueldo ..... <input type="checkbox"/> 66 G Conveniencias personales ..... <input type="checkbox"/> 67 H Jornada normal ..... <input type="checkbox"/> 68 I Otras causas (especificar) ..... <input type="checkbox"/> 69
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 71			B Si <input type="checkbox"/> 01 → 73	→74 →126	

	100	101	101BIS	102	103
N.º DE ORDEN	¿TIENE UN EMPLEO YA SEA TEMPORAL O INDEFINIDO?  (Copiar la respuesta en P202)	ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJA O DIRIGE. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL. MUNICIPIO EN EL QUE SE SITUÁ EL ESTABLECIMIENTO. OCUPACIÓN U OFICIO QUE DESEMPEÑA, ASÍ COMO SU CATEGORÍA PROFESIONAL. (Precisar lo más posible)	AÑO EN EL QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO.	¿CUAL ES SU SITUACIÓN PROFESIONAL?	¿COMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL?

1	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120  B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101	..... (Actividad del establecimiento) ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.	Año  .....	A Empleado 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.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Formación ... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabajador ..... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriormente ..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Teletrabajo ..... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
---	--	---	------------------	--	--

2	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120  B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101	..... (Actividad del establecimiento) ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.	Año  .....	A Empleado 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.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Formación ... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabajador ..... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriormente ..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Teletrabajo ..... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
---	--	---	------------------	--	--

3	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120  B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101	..... (Actividad del establecimiento) ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.	Año  .....	A Empleado 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.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Formación ... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabajador ..... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriormente ..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Teletrabajo ..... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
---	--	---	------------------	--	--

4	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120  B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101	..... (Actividad del establecimiento) ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.	Año  .....	A Empleado 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.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Formación ... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabajador ..... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriormente ..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Teletrabajo ..... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
---	--	---	------------------	--	--

5	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 120  B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 101	..... (Actividad del establecimiento) ..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof, Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.	Año  .....	A Empleado 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.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Formación ... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabajador ..... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriormente ..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Teletrabajo ..... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
---	--	---	------------------	--	--



103BIS	105	106	107	113	114	115
¿COTIZAN POR VD. A LA SEGURIDAD SOCIAL?	¿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 TRABAJA EN SU EMPLEO?	EL EMPLEO A QUE SE REFIERE ES	¿POR QUE DEDICO MENOS DE 40 HORAS A ESE TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Si <input type="checkbox"/> 01  No <input type="checkbox"/> 06	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: _____ 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 →126 E. 45 y más... <input type="checkbox"/> 35	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 →126	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 →126 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
--	---	---	---	--	--	---

Si <input type="checkbox"/> 01  No <input type="checkbox"/> 06	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: _____ 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 →126 E. 45 y más... <input type="checkbox"/> 35	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 →126	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 →126 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
--	---	---	---	--	--	---

Si <input type="checkbox"/> 01  No <input type="checkbox"/> 06	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: _____ 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 →126 E. 45 y más... <input type="checkbox"/> 35	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 →126	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 →126 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
--	---	---	---	--	--	---

Si <input type="checkbox"/> 01  No <input type="checkbox"/> 06	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: _____ 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 →126 E. 45 y más... <input type="checkbox"/> 35	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 →126	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 →126 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
--	---	---	---	--	--	---

Si <input type="checkbox"/> 01  No <input type="checkbox"/> 06	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: _____ 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 →126 E. 45 y más... <input type="checkbox"/> 35	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 →126	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 →126 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
--	---	---	---	--	--	---

	120	121	121BIS	122	123
N O D E O R D E N	¿REALIZO DURANTE LA SEMANA PASADA ALGUNA ACTIVIDAD O TRABAJO REMUNERADO POR MUY PEQUEÑO QUE ESTE FUERA (al menos 1 h. en la semana) Y DE CUALQUIER TIPO INCLUSO LOS CONSIDERADOS COMO CHAPUZAS? (Copiar en P202)	ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJA O DIRIGE. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL. MUNICIPIO EN EL QUE SE SITUÁ EL ESTABLECIMIENTO. OCUPACIÓN U OFICIO QUE DESEMPEÑA, ASÍ COMO SU CATEGORÍA PROFESIONAL. (Precisar lo más posible)	AÑO EN EL QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO.	¿CUAL ES SU SITUACION PROFESIONAL?	¿CÓMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL?

1	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 126	..... (Actividad del establecimiento)	Año  .....	A Empleado o empresario con Asalariados ..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo ..... <input type="checkbox"/> 32 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 → 124	A.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Form. .... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabab. .... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriorm..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Telettrabajo ... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 121	..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.			

2	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 126	..... (Actividad del establecimiento)	Año  .....	A Empleado o empresario con Asalariados ..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo ..... <input type="checkbox"/> 32 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 → 124	A.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Form. .... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabab. .... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriorm..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Telettrabajo ... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 121	..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.			

3	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 126	..... (Actividad del establecimiento)	Año  .....	A Empleado o empresario con Asalariados ..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo ..... <input type="checkbox"/> 32 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 → 124	A.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Form. .... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabab. .... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriorm..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Telettrabajo ... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 121	..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.			

4	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 126	..... (Actividad del establecimiento)	Año  .....	A Empleado o empresario con Asalariados ..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo ..... <input type="checkbox"/> 32 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 → 124	A.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Form. .... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabab. .... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriorm..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Telettrabajo ... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 121	..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.			

5	A. No <input type="checkbox"/> 06 → 126	..... (Actividad del establecimiento)	Año  .....	A Empleado o empresario con Asalariados ..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab. independiente o autónomo ..... <input type="checkbox"/> 32 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 → 124	A.- Duración Indefinida a.1. Permanente ..... <input type="checkbox"/> 01 a.2. Discontinuo ..... <input type="checkbox"/> 02 B.- Temporal b.1. Aprendizaje, Prácticas, Form. .... <input type="checkbox"/> 03 b.2. Estacional ..... <input type="checkbox"/> 04 b.3. De prueba ..... <input type="checkbox"/> 05 b.4. Cubre ausencia de un trabab. .... <input type="checkbox"/> 06 b.5. Por Obra o Servicio ..... <input type="checkbox"/> 07 b.6. Verbal no incluido anteriorm..... <input type="checkbox"/> 08 b.7. Otro tipo ..... <input type="checkbox"/> 09 C.- Contrato a domicilio/Telettrabajo ... <input type="checkbox"/> 10 D.- Sin Contrato ..... <input type="checkbox"/> 11
	B. Si <input type="checkbox"/> 01 → 121	..... Nombre o razón social ..... Municipio del Establecimiento ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof.      Ocupac.			

	123BIS	124	125	126	127
Nº DE ORDEN	¿COTIZAN POR VD. A LA SEGURIDAD SOCIAL?	¿CUANTAS HORAS DEDICÓ DURANTE LA SEMANA PASADA AL TRABAJO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO?	¿POR QUE DEDICO MENOS DE 40 HORAS A ESTE TRABAJO LA SEMANA PASADA?	EN TOTAL, ¿DURANTE CUÁNTOS MESES HA DISPUESTO UD. DE ALGUNA ACTIVIDAD, EMPLEO O TRABAJO REMUNERADO A LO LARGO DEL ÚLTIMO AÑO? (Del Tipo que sea incluyendo en el cómputo los periodos de baja, vacaciones, etc.) Consultar preguntas P71BIS, P101BIS y P121BIS	¿CUÁNTOS EMPLEOS DIFERENTES DIRÍA UD. QUE HA TENIDO A LO LARGO DEL AÑO? (Incluido, en su caso, el empleo de la semana de referencia) (Nótese que un empleo de la misma naturaleza desarrollado en distintos Centros de Trabajo debe considerarse un empleo diferente)

1 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 01	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 →126	A Conflicto laboral ..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.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	A Mayor 1 año <input type="checkbox"/> 1 →140 B 1 año o menos <input type="checkbox"/> 2 ↓ Meses _____ C Sin empleo en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 3 →140	Nº de Empleos  _____
	No <input type="checkbox"/> 06				

2 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 01	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 →126	A Conflicto laboral ..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.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	A Mayor 1 año <input type="checkbox"/> 1 →140 B 1 año o menos <input type="checkbox"/> 2 ↓ Meses _____ C Sin empleo en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 3 →140	Nº de Empleos  _____
	No <input type="checkbox"/> 06				

3 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 01	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 →126	A Conflicto laboral ..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.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	A Mayor 1 año <input type="checkbox"/> 1 →140 B 1 año o menos <input type="checkbox"/> 2 ↓ Meses _____ C Sin empleo en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 3 →140	Nº de Empleos  _____
	No <input type="checkbox"/> 06				

4 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 01	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 →126	A Conflicto laboral ..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.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	A Mayor 1 año <input type="checkbox"/> 1 →140 B 1 año o menos <input type="checkbox"/> 2 ↓ Meses _____ C Sin empleo en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 3 →140	Nº de Empleos  _____
	No <input type="checkbox"/> 06				

5 <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> 01	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 →126	A Conflicto laboral ..... <input type="checkbox"/> 41 B Regulac.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	A Mayor 1 año <input type="checkbox"/> 1 →140 B 1 año o menos <input type="checkbox"/> 2 ↓ Meses _____ C Sin empleo en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 3 →140	Nº de Empleos  _____
	No <input type="checkbox"/> 06				

N	140	141	142	143	144
DE ORDEN	¿ESTA BUSCANDO EMPLEO? (Preguntar sólo si tiene entre 14 y 64 años)	<b>RAZONES DE BUSQUEDA DE EMPLEO</b> (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 EN LAS CUATRO ULTIMAS SEMANAS? (En caso afirmativo, indique dónde)	¿POR QUE RAZON NO BUSCA EMPLEO? (Consultar solapa posterior. Preguntar sólo si no es ayuda familiar (P70<>1), ni tiene empleo (P100<>1). Si no, marcar la respuesta A.	¿BUSCO TRABAJO ANTERIORMENTE?

1	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141 C De 65 a 69 Años <input type="checkbox"/> 04 → 201	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	Si, en el municipio donde reside ..... <input type="checkbox"/> 01 Si, en el territorio donde Reside..... <input type="checkbox"/> 02 Si, en la CAE/Navarra ..... <input type="checkbox"/> 03 Si, en el Estado..... <input type="checkbox"/> 04 Si, en la U.E..... <input type="checkbox"/> 05 Si, en otros sitios..... <input type="checkbox"/> 06 No ..... <input type="checkbox"/> 07 →146	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
---	---	--	---	---	--

2	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141 C De 65 a 69 Años <input type="checkbox"/> 04 → 201	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	Si, en el municipio donde reside ..... <input type="checkbox"/> 01 Si, en el territorio donde Reside..... <input type="checkbox"/> 02 Si, en la CAE/Navarra ..... <input type="checkbox"/> 03 Si, en el Estado..... <input type="checkbox"/> 04 Si, en la U.E..... <input type="checkbox"/> 05 Si, en otros sitios..... <input type="checkbox"/> 06 No ..... <input type="checkbox"/> 07 →146	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
---	---	--	---	---	--

3	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141 C De 65 a 69 Años <input type="checkbox"/> 04 → 201	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	Si, en el municipio donde reside ..... <input type="checkbox"/> 01 Si, en el territorio donde Reside..... <input type="checkbox"/> 02 Si, en la CAE/Navarra ..... <input type="checkbox"/> 03 Si, en el Estado..... <input type="checkbox"/> 04 Si, en la U.E..... <input type="checkbox"/> 05 Si, en otros sitios..... <input type="checkbox"/> 06 No ..... <input type="checkbox"/> 07 →146	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
---	---	--	---	---	--

4	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141 C De 65 a 69 Años <input type="checkbox"/> 04 → 201	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	Si, en el municipio donde reside ..... <input type="checkbox"/> 01 Si, en el territorio donde Reside..... <input type="checkbox"/> 02 Si, en la CAE/Navarra ..... <input type="checkbox"/> 03 Si, en el Estado..... <input type="checkbox"/> 04 Si, en la U.E..... <input type="checkbox"/> 05 Si, en otros sitios..... <input type="checkbox"/> 06 No ..... <input type="checkbox"/> 07 →146	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
---	---	--	---	---	--

5	A No <input type="checkbox"/> 06 →143 B Si <input type="checkbox"/> 01 → 141 C De 65 a 69 Años <input type="checkbox"/> 04 → 201	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	Si, en el municipio donde reside ..... <input type="checkbox"/> 01 Si, en el territorio donde Reside..... <input type="checkbox"/> 02 Si, en la CAE/Navarra ..... <input type="checkbox"/> 03 Si, en el Estado..... <input type="checkbox"/> 04 Si, en la U.E..... <input type="checkbox"/> 05 Si, en otros sitios..... <input type="checkbox"/> 06 No ..... <input type="checkbox"/> 07 →146	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
---	---	--	---	---	--

<b>N D E O R D E N</b>	<b>145.1</b>	<b>145.2</b>
	<b>(EN LAS CUATRO ÚLTIMAS SEMANAS)</b> <b>¿QUÉ MÉTODOS HA UTILIZADO PARA ENCONTRAR EMPLEO?</b> (Señalar con un aspa la respuesta en cada uno de los métodos)	<b>SEÑALE CADA TIPO DE GESTIÓN QUE HA REALIZADO EN ESE CONTACTO CON EL INEM U OTRAS OFICINAS PÚBLICAS DE EMPLEO (LANGAI, SERVICIOS MUNICIPALES, ETC.)</b>

<b>1</b> <input type="checkbox"/>	• Se ha puesto en contacto con el INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, servicios municipales, etc.).....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.2	<input type="checkbox"/> 02	1. Renovar o sellar la Cartilla .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto o inscrito en una oficina de empleo privada o en una ETT .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	2. Informarse o asistir a Cursos .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto con empresarios.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	3. Registrarse por primera vez .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado a familiares, amigos, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	4. Renovar la inscripción, actualizando los datos sobre cursos, experiencia Profesional, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha puesto o contestado anuncios en la prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	5. Informarse sobre las ofertas de Empleo.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha realizado un examen o entrevista para ser contratado.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	6. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha buscado terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta.....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.3	<input type="checkbox"/> 02 → 145.3	7. Otros.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado o escuchado las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera resultados de solicitudes anteriores o de una oposición.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Ha colocado un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			

<b>2</b> <input type="checkbox"/>	• Se ha puesto en contacto con el INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, servicios municipales, etc.).....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.2	<input type="checkbox"/> 02	1. Renovar o sellar la Cartilla .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto o inscrito en una oficina de empleo privada o en una ETT .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	2. Informarse o asistir a Cursos .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto con empresarios.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	3. Registrarse por primera vez .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado a familiares, amigos, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	4. Renovar la inscripción, actualizando los datos sobre cursos, experiencia Profesional, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha puesto o contestado anuncios en la prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	5. Informarse sobre las ofertas de Empleo.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha realizado un examen o entrevista para ser contratado.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	6. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha buscado terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta.....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.3	<input type="checkbox"/> 02 → 145.3	7. Otros.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado o escuchado las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera resultados de solicitudes anteriores o de una oposición.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Ha colocado un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			

<b>3</b> <input type="checkbox"/>	• Se ha puesto en contacto con el INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, servicios municipales, etc.).....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.2	<input type="checkbox"/> 02	1. Renovar o sellar la Cartilla .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto o inscrito en una oficina de empleo privada o en una ETT .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	2. Informarse o asistir a Cursos .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto con empresarios.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	3. Registrarse por primera vez .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado a familiares, amigos, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	4. Renovar la inscripción, actualizando los datos sobre cursos, experiencia Profesional, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha puesto o contestado anuncios en la prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	5. Informarse sobre las ofertas de Empleo.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha realizado un examen o entrevista para ser contratado.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	6. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha buscado terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta.....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.3	<input type="checkbox"/> 02 → 145.3	7. Otros.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado o escuchado las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera resultados de solicitudes anteriores o de una oposición.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Ha colocado un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			

<b>4</b> <input type="checkbox"/>	• Se ha puesto en contacto con el INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, servicios municipales, etc.).....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.2	<input type="checkbox"/> 02	1. Renovar o sellar la Cartilla .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto o inscrito en una oficina de empleo privada o en una ETT .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	2. Informarse o asistir a Cursos .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto con empresarios.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	3. Registrarse por primera vez .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado a familiares, amigos, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	4. Renovar la inscripción, actualizando los datos sobre cursos, experiencia Profesional, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha puesto o contestado anuncios en la prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	5. Informarse sobre las ofertas de Empleo.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha realizado un examen o entrevista para ser contratado.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	6. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha buscado terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta.....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.3	<input type="checkbox"/> 02 → 145.3	7. Otros.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado o escuchado las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera resultados de solicitudes anteriores o de una oposición.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Ha colocado un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			

<b>5</b> <input type="checkbox"/>	• Se ha puesto en contacto con el INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, servicios municipales, etc.).....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.2	<input type="checkbox"/> 02	1. Renovar o sellar la Cartilla .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto o inscrito en una oficina de empleo privada o en una ETT .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	2. Informarse o asistir a Cursos .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Se ha puesto en contacto con empresarios.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	3. Registrarse por primera vez .....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado a familiares, amigos, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	4. Renovar la inscripción, actualizando los datos sobre cursos, experiencia Profesional, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha puesto o contestado anuncios en la prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	5. Informarse sobre las ofertas de Empleo.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha realizado un examen o entrevista para ser contratado.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	6. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha buscado terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta.....	<input type="checkbox"/> 01 → 145.3	<input type="checkbox"/> 02 → 145.3	7. Otros.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02
	• Ha consultado o escuchado las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Espera resultados de solicitudes anteriores o de una oposición.....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			
	• Ha colocado un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, etc. ....	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02			

145.3

**DE LAS FORMAS QUE HA SEÑALADO  
¿CUÁL HA SIDO SU PRINCIPAL FORMA DE BÚSQUEDA DE EMPLEO? (Sólo Una)**

<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<p>A. Ir al INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, Serv, Municipales, etc.) Aa. A renovar o sellar la cartilla ..... <input type="checkbox"/>01</p> <p>Ab. A informarse o asistir a los cursos ..... <input type="checkbox"/>02</p> <p>Ac. A registrarse por primera vez ..... <input type="checkbox"/>03</p> <p>Ad. A renovar la inscripción, actualizando los datos sobre los cursos, experiencia profesional, etc. .... <input type="checkbox"/>04</p> <p>Ae. A informarse sobre las ofertas de empleo ..... <input type="checkbox"/>05</p> <p>Af. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina ..... <input type="checkbox"/>06</p> <p>Ag. Ha realizado otras gestiones en el INEM u Oficina Pública de Empleo, etc. ... <input type="checkbox"/>07</p> <p>B. Ponerse en contacto o inscribirse en una oficina de empleo privada o una ETT .. <input type="checkbox"/>08</p> <p>C. Ponerse en contacto con empresarios ..... <input type="checkbox"/>09</p> <p>D. Consultar a familiares o amigos, sindicatos, etc. .... <input type="checkbox"/>10</p>	<p>E. Poner o contestar un anuncio en la prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>11</p> <p>F Realizar un examen o entrevista para ser contratado ..... <input type="checkbox"/>12</p> <p>G. Buscar terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta ..... <input type="checkbox"/>13</p> <p>H. Consultar o escuchar las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>14</p> <p>I. Esperar la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada ..... <input type="checkbox"/>15</p> <p>J. Esperar resultados de solicitudes anteriores o de una oposición ..... <input type="checkbox"/>16</p> <p>K. Colocar un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, farolas, etc. <input type="checkbox"/>17</p> <p>L. Se ha registrado en una bolsa de trabajo de una organización pública, una empresa privada, etc. .... <input type="checkbox"/>18</p> <p>M. Ninguno de los anteriores ..... <input type="checkbox"/>19</p>
<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<p>A. Ir al INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, Serv, Municipales, etc.) Aa. A renovar o sellar la cartilla ..... <input type="checkbox"/>01</p> <p>Ab. A informarse o asistir a los cursos ..... <input type="checkbox"/>02</p> <p>Ac. A registrarse por primera vez ..... <input type="checkbox"/>03</p> <p>Ad. A renovar la inscripción, actualizando los datos sobre los cursos, experiencia profesional, etc. .... <input type="checkbox"/>04</p> <p>Ae. A informarse sobre las ofertas de empleo ..... <input type="checkbox"/>05</p> <p>Af. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina ..... <input type="checkbox"/>06</p> <p>Ag. Ha realizado otras gestiones en el INEM u Oficina Pública de Empleo, etc. ... <input type="checkbox"/>07</p> <p>B. Ponerse en contacto o inscribirse en una oficina de empleo privada o una ETT .. <input type="checkbox"/>08</p> <p>C. Ponerse en contacto con empresarios ..... <input type="checkbox"/>09</p> <p>D. Consultar a familiares o amigos, sindicatos, etc. .... <input type="checkbox"/>10</p>	<p>E. Poner o contestar un anuncio en la prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>11</p> <p>F Realizar un examen o entrevista para ser contratado ..... <input type="checkbox"/>12</p> <p>G. Buscar terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta ..... <input type="checkbox"/>13</p> <p>H. Consultar o escuchar las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>14</p> <p>I. Esperar la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada ..... <input type="checkbox"/>15</p> <p>J. Esperar resultados de solicitudes anteriores o de una oposición ..... <input type="checkbox"/>16</p> <p>K. Colocar un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, farolas, etc. <input type="checkbox"/>17</p> <p>L. Se ha registrado en una bolsa de trabajo de una organización pública, una empresa privada, etc. .... <input type="checkbox"/>18</p> <p>M. Ninguno de los anteriores ..... <input type="checkbox"/>19</p>
<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<p>A. Ir al INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, Serv, Municipales, etc.) Aa. A renovar o sellar la cartilla ..... <input type="checkbox"/>01</p> <p>Ab. A informarse o asistir a los cursos ..... <input type="checkbox"/>02</p> <p>Ac. A registrarse por primera vez ..... <input type="checkbox"/>03</p> <p>Ad. A renovar la inscripción, actualizando los datos sobre los cursos, experiencia profesional, etc. .... <input type="checkbox"/>04</p> <p>Ae. A informarse sobre las ofertas de empleo ..... <input type="checkbox"/>05</p> <p>Af. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina ..... <input type="checkbox"/>06</p> <p>Ag. Ha realizado otras gestiones en el INEM u Oficina Pública de Empleo, etc. ... <input type="checkbox"/>07</p> <p>B. Ponerse en contacto o inscribirse en una oficina de empleo privada o una ETT .. <input type="checkbox"/>08</p> <p>C. Ponerse en contacto con empresarios ..... <input type="checkbox"/>09</p> <p>D. Consultar a familiares o amigos, sindicatos, etc. .... <input type="checkbox"/>10</p>	<p>E. Poner o contestar un anuncio en la prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>11</p> <p>F Realizar un examen o entrevista para ser contratado ..... <input type="checkbox"/>12</p> <p>G. Buscar terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta ..... <input type="checkbox"/>13</p> <p>H. Consultar o escuchar las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>14</p> <p>I. Esperar la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada ..... <input type="checkbox"/>15</p> <p>J. Esperar resultados de solicitudes anteriores o de una oposición ..... <input type="checkbox"/>16</p> <p>K. Colocar un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, farolas, etc. <input type="checkbox"/>17</p> <p>L. Se ha registrado en una bolsa de trabajo de una organización pública, una empresa privada, etc. .... <input type="checkbox"/>18</p> <p>M. Ninguno de los anteriores ..... <input type="checkbox"/>19</p>
<b>4</b> <input type="checkbox"/>	<p>A. Ir al INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, Serv, Municipales, etc.) Aa. A renovar o sellar la cartilla ..... <input type="checkbox"/>01</p> <p>Ab. A informarse o asistir a los cursos ..... <input type="checkbox"/>02</p> <p>Ac. A registrarse por primera vez ..... <input type="checkbox"/>03</p> <p>Ad. A renovar la inscripción, actualizando los datos sobre los cursos, experiencia profesional, etc. .... <input type="checkbox"/>04</p> <p>Ae. A informarse sobre las ofertas de empleo ..... <input type="checkbox"/>05</p> <p>Af. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina ..... <input type="checkbox"/>06</p> <p>Ag. Ha realizado otras gestiones en el INEM u Oficina Pública de Empleo, etc. ... <input type="checkbox"/>07</p> <p>B. Ponerse en contacto o inscribirse en una oficina de empleo privada o una ETT .. <input type="checkbox"/>08</p> <p>C. Ponerse en contacto con empresarios ..... <input type="checkbox"/>09</p> <p>D. Consultar a familiares o amigos, sindicatos, etc. .... <input type="checkbox"/>10</p>	<p>E. Poner o contestar un anuncio en la prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>11</p> <p>F Realizar un examen o entrevista para ser contratado ..... <input type="checkbox"/>12</p> <p>G. Buscar terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta ..... <input type="checkbox"/>13</p> <p>H. Consultar o escuchar las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>14</p> <p>I. Esperar la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada ..... <input type="checkbox"/>15</p> <p>J. Esperar resultados de solicitudes anteriores o de una oposición ..... <input type="checkbox"/>16</p> <p>K. Colocar un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, farolas, etc. <input type="checkbox"/>17</p> <p>L. Se ha registrado en una bolsa de trabajo de una organización pública, una empresa privada, etc. .... <input type="checkbox"/>18</p> <p>M. Ninguno de los anteriores ..... <input type="checkbox"/>19</p>
<b>5</b> <input type="checkbox"/>	<p>A. Ir al INEM u otra oficina pública de empleo (Langai, Serv, Municipales, etc.) Aa. A renovar o sellar la cartilla ..... <input type="checkbox"/>01</p> <p>Ab. A informarse o asistir a los cursos ..... <input type="checkbox"/>02</p> <p>Ac. A registrarse por primera vez ..... <input type="checkbox"/>03</p> <p>Ad. A renovar la inscripción, actualizando los datos sobre los cursos, experiencia profesional, etc. .... <input type="checkbox"/>04</p> <p>Ae. A informarse sobre las ofertas de empleo ..... <input type="checkbox"/>05</p> <p>Af. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina ..... <input type="checkbox"/>06</p> <p>Ag. Ha realizado otras gestiones en el INEM u Oficina Pública de Empleo, etc. ... <input type="checkbox"/>07</p> <p>B. Ponerse en contacto o inscribirse en una oficina de empleo privada o una ETT .. <input type="checkbox"/>08</p> <p>C. Ponerse en contacto con empresarios ..... <input type="checkbox"/>09</p> <p>D. Consultar a familiares o amigos, sindicatos, etc. .... <input type="checkbox"/>10</p>	<p>E. Poner o contestar un anuncio en la prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>11</p> <p>F Realizar un examen o entrevista para ser contratado ..... <input type="checkbox"/>12</p> <p>G. Buscar terrenos, locales, maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta ..... <input type="checkbox"/>13</p> <p>H. Consultar o escuchar las ofertas de empleo de prensa, radio, TV o Internet ..... <input type="checkbox"/>14</p> <p>I. Esperar la llamada de una oficina de empleo de la Administración o privada ..... <input type="checkbox"/>15</p> <p>J. Esperar resultados de solicitudes anteriores o de una oposición ..... <input type="checkbox"/>16</p> <p>K. Colocar un anuncio en los tabloneros, centros comerciales, farolas, etc. <input type="checkbox"/>17</p> <p>L. Se ha registrado en una bolsa de trabajo de una organización pública, una empresa privada, etc. .... <input type="checkbox"/>18</p> <p>M. Ninguno de los anteriores ..... <input type="checkbox"/>19</p>

N D E O R D E N	146 <b>¿CUANTO TIEMPO HACE QUE BUSCA TRABAJO?</b> (Si ha tenido algún empleo, pero no lo tiene ahora, cuente a partir de la fecha de terminación del último de ellos)	147 <b>EN QUE AMBITO GEOGRÁFICO BUSCA TRABAJO?</b>	148 <b>¿QUE TIPO DE JORNADA DESEARÍA PARA EL EMPLEO QUE BUSCA?</b>	149 <b>SI LE OFRECIERAN AHORA UN TRABAJO O CAMBIARAN LAS CONDICIONES POR LAS QUE NO EJERCE SU PROFESION COMO EMPRESARIO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE, ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE?</b> (En el plazo de 2 semanas)	150 <b>CAUSAS POR LAS QUE NO PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE (EN DOS SEMANAS)</b>  Si hay más de una señale la más importante
--------------------------------------	---	---	---	--	---

1 <input type="checkbox"/>	1. Meses: <input type="text"/> 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 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 150.1	A Tener que completar su educación o aprendizaje..... <input type="checkbox"/> 01 B No poder dejar su actual trabajo en el plazo de dos semanas ..... <input type="checkbox"/> 02 C Tener responsabilidades familiares o personales..... <input type="checkbox"/> 03 → 151 D Enfermedad o incapacidad (de duración prevista superior a dos semanas). <input type="checkbox"/> 04 E Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 05
-------------------------------	---	---	--	--	--

2 <input type="checkbox"/>	1. Meses: <input type="text"/> 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 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 150.1	A Tener que completar su educación o aprendizaje..... <input type="checkbox"/> 01 B No poder dejar su actual trabajo en el plazo de dos semanas ..... <input type="checkbox"/> 02 C Tener responsabilidades familiares o personales..... <input type="checkbox"/> 03 → 151 D Enfermedad o incapacidad (de duración prevista superior a dos semanas). <input type="checkbox"/> 04 E Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 05
-------------------------------	---	---	--	--	--

3 <input type="checkbox"/>	1. Meses: <input type="text"/> 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 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 150.1	A Tener que completar su educación o aprendizaje..... <input type="checkbox"/> 01 B No poder dejar su actual trabajo en el plazo de dos semanas ..... <input type="checkbox"/> 02 C Tener responsabilidades familiares o personales..... <input type="checkbox"/> 03 → 151 D Enfermedad o incapacidad (de duración prevista superior a dos semanas). <input type="checkbox"/> 04 E Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 05
-------------------------------	---	---	--	--	--

4 <input type="checkbox"/>	1. Meses: <input type="text"/> 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 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 150.1	A Tener que completar su educación o aprendizaje..... <input type="checkbox"/> 01 B No poder dejar su actual trabajo en el plazo de dos semanas ..... <input type="checkbox"/> 02 C Tener responsabilidades familiares o personales..... <input type="checkbox"/> 03 → 151 D Enfermedad o incapacidad (de duración prevista superior a dos semanas). <input type="checkbox"/> 04 E Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 05
-------------------------------	---	---	--	--	--

5 <input type="checkbox"/>	1. Meses: <input type="text"/> 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 B Si <input type="checkbox"/> 51 → 150.1	A Tener que completar su educación o aprendizaje..... <input type="checkbox"/> 01 B No poder dejar su actual trabajo en el plazo de dos semanas ..... <input type="checkbox"/> 02 C Tener responsabilidades familiares o personales..... <input type="checkbox"/> 03 → 151 D Enfermedad o incapacidad (de duración prevista superior a dos semanas). <input type="checkbox"/> 04 E Otras causas (especificar)..... <input type="checkbox"/> 05
-------------------------------	---	---	--	--	--

	150.1	151	152	153	154	
N O D E O R D E M E N T E	¿ACEPTARÍA UN TRABAJO SI ESTE IMPLICARA ....?	¿TRABAJO ANTERIORMENTE? <small>(Preguntar sólo si no es ayuda familiar (P70&lt;-&gt;1) ni tiene empleo (P100&lt;-&gt;1). En tal caso marcar la respuesta A)</small>	ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJÓ O DIRIGIÓ. AÑO QUE DEJÓ LA ACTIVIDAD. MUNICIPIO EN EL QUE SE SITUABA EL ESTABLECIMIENTO. OCUPACIÓN U OFICIO QUE HA DESEMPEÑADO, ASÍ COMO SU CATEGORÍA PROFESIONAL. <small>(Precisar lo más posible)</small>	¿CUAL ERA SU ULTIMA SITUACION PROFESIONAL	¿ESTABA REGISTRADO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO EN LAS OFICINAS DEL INEM, EN ALGUNA EMPRESA DE TRABAJO TEMPORAL O EN ALGUN OTRO SERVICIO DE EMPLEO?	
	1	A Cambio de Residencia..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B Ingresos inferiores a la cualificación que dispone..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 C Categoría inferior a la esperada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 D Duración inferior a las 30 h. Semanales..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	A Trabaja ahora <input type="checkbox"/> 61 →154 B Trabajó antes <input type="checkbox"/> 62 →152 C No trabajó antes <input type="checkbox"/> 63 →154	..... ..... (Actividad del establecimiento) Año ..... ..... (Municipio del Establecimiento) ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof. .... Ocupac. ....	A Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo..... <input type="checkbox"/> 32 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	A Si, en el INEM..... <input type="checkbox"/> 01 B Si, en el INEM y otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 02 C Si, en otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 03 D No, en ninguno..... <input type="checkbox"/> 04
	2	A Cambio de Residencia..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B Ingresos inferiores a la cualificación que dispone..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 C Categoría inferior a la esperada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 D Duración inferior a las 30 h. Semanales..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	A Trabaja ahora <input type="checkbox"/> 61 →154 B Trabajó antes <input type="checkbox"/> 62 →152 C No trabajó antes <input type="checkbox"/> 63 →154	..... ..... (Actividad del establecimiento) Año ..... ..... (Municipio del Establecimiento) ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof. .... Ocupac. ....	A Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo..... <input type="checkbox"/> 32 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	A Si, en el INEM..... <input type="checkbox"/> 01 B Si, en el INEM y otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 02 C Si, en otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 03 D No, en ninguno..... <input type="checkbox"/> 04
	3	A Cambio de Residencia..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B Ingresos inferiores a la cualificación que dispone..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 C Categoría inferior a la esperada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 D Duración inferior a las 30 h. Semanales..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	A Trabaja ahora <input type="checkbox"/> 61 →154 B Trabajó antes <input type="checkbox"/> 62 →152 C No trabajó antes <input type="checkbox"/> 63 →154	..... ..... (Actividad del establecimiento) Año ..... ..... (Municipio del Establecimiento) ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof. .... Ocupac. ....	A Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo..... <input type="checkbox"/> 32 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	A Si, en el INEM..... <input type="checkbox"/> 01 B Si, en el INEM y otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 02 C Si, en otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 03 D No, en ninguno..... <input type="checkbox"/> 04
	4	A Cambio de Residencia..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B Ingresos inferiores a la cualificación que dispone..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 C Categoría inferior a la esperada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 D Duración inferior a las 30 h. Semanales..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	A Trabaja ahora <input type="checkbox"/> 61 →154 B Trabajó antes <input type="checkbox"/> 62 →152 C No trabajó antes <input type="checkbox"/> 63 →154	..... ..... (Actividad del establecimiento) Año ..... ..... (Municipio del Establecimiento) ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof. .... Ocupac. ....	A Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo..... <input type="checkbox"/> 32 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	A Si, en el INEM..... <input type="checkbox"/> 01 B Si, en el INEM y otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 02 C Si, en otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 03 D No, en ninguno..... <input type="checkbox"/> 04
	5	A Cambio de Residencia..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B Ingresos inferiores a la cualificación que dispone..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 C Categoría inferior a la esperada..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 D Duración inferior a las 30 h. Semanales..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	A Trabaja ahora <input type="checkbox"/> 61 →154 B Trabajó antes <input type="checkbox"/> 62 →152 C No trabajó antes <input type="checkbox"/> 63 →154	..... ..... (Actividad del establecimiento) Año ..... ..... (Municipio del Establecimiento) ..... (C.Prof. Ocupación u oficio) C.Prof. .... Ocupac. ....	A Empleador o empresario con asalariados..... <input type="checkbox"/> 31 B Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo..... <input type="checkbox"/> 32 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	A Si, en el INEM..... <input type="checkbox"/> 01 B Si, en el INEM y otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 02 C Si, en otros servicios de colocación..... <input type="checkbox"/> 03 D No, en ninguno..... <input type="checkbox"/> 04



	155	156	201	202	203
Nº DE ORDEN	¿ESTABA COBRANDO LA SEMANA PASADA LA PRESTACIÓN O EL SUBSIDIO POR DESEMPLEO?	DE CARA A ENCONTRAR O CAMBIAR EL ACTUAL EMPLEO Y TENIENDO EN CUENTA LA CUALIFICACIÓN, EXPERIENCIA PROFESIONAL, SITUACIÓN FAMILIAR, EDAD, ASPIRACIONES SALARIALES, ETC., QUE POSEE USTED ACTUALMENTE, SEÑALE, DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS, CUÁLES SON A SU JUICIO OBSTÁCULOS EN SU SITUACIÓN (Señale un máximo de 3 aspectos y el orden de importancia que otorga los mismos)	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"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53	1° 2° 3° A.- Nivel de Instrucción ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 B.- Nivel de Idiomas ..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 C.- Experiencia Laboral ..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 D.- Aspiraciones Salariales ..... <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 E.- Imposibilidad de Movilidad Geográfica ..... <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 F.- Existencia Cargas Familiares ..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 G.- País de Procedencia ..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 H.- Sexo ..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 I.- Edad ..... <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 J.- Limitación Física ..... <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	A P2BIS <input type="checkbox"/> 11 → 203 B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203 C P140 <input type="checkbox"/> 13 D P156 <input type="checkbox"/> 14	<u>A.No</u> <u>B.Si</u> 1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN  B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
---	---	---	--	--	---

2	<input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53	1° 2° 3° A.- Nivel de Instrucción ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 B.- Nivel de Idiomas ..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 C.- Experiencia Laboral ..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 D.- Aspiraciones Salariales ..... <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 E.- Imposibilidad de Movilidad Geográfica ..... <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 F.- Existencia Cargas Familiares ..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 G.- País de Procedencia ..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 H.- Sexo ..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 I.- Edad ..... <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 J.- Limitación Física ..... <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	A P2BIS <input type="checkbox"/> 11 → 203 B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203 C P140 <input type="checkbox"/> 13 D P156 <input type="checkbox"/> 14	<u>A.No</u> <u>B.Si</u> 1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN  B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
---	---	---	--	--	---

3	<input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53	1° 2° 3° A.- Nivel de Instrucción ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 B.- Nivel de Idiomas ..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 C.- Experiencia Laboral ..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 D.- Aspiraciones Salariales ..... <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 E.- Imposibilidad de Movilidad Geográfica ..... <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 F.- Existencia Cargas Familiares ..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 G.- País de Procedencia ..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 H.- Sexo ..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 I.- Edad ..... <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 J.- Limitación Física ..... <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	A P2BIS <input type="checkbox"/> 11 → 203 B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203 C P140 <input type="checkbox"/> 13 D P156 <input type="checkbox"/> 14	<u>A.No</u> <u>B.Si</u> 1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN  B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
---	---	---	--	--	---

4	<input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53	1° 2° 3° A.- Nivel de Instrucción ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 B.- Nivel de Idiomas ..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 C.- Experiencia Laboral ..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 D.- Aspiraciones Salariales ..... <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 E.- Imposibilidad de Movilidad Geográfica ..... <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 F.- Existencia Cargas Familiares ..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 G.- País de Procedencia ..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 H.- Sexo ..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 I.- Edad ..... <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 J.- Limitación Física ..... <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	A P2BIS <input type="checkbox"/> 11 → 203 B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203 C P140 <input type="checkbox"/> 13 D P156 <input type="checkbox"/> 14	<u>A.No</u> <u>B.Si</u> 1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN  B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
---	---	---	--	--	---

5	<input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53	1° 2° 3° A.- Nivel de Instrucción ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 B.- Nivel de Idiomas ..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 C.- Experiencia Laboral ..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 D.- Aspiraciones Salariales ..... <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 E.- Imposibilidad de Movilidad Geográfica ..... <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 F.- Existencia Cargas Familiares ..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 G.- País de Procedencia ..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 H.- Sexo ..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 I.- Edad ..... <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 J.- Limitación Física ..... <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	A P2BIS <input type="checkbox"/> 11 → 203 B P33 <input type="checkbox"/> 12 → 203 C P140 <input type="checkbox"/> 13 D P156 <input type="checkbox"/> 14	<u>A.No</u> <u>B.Si</u> 1.P70 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 2.P100 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01 3.P120 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 01	A No <input type="checkbox"/> 36 → FIN  B Si <input type="checkbox"/> 31 → 33
---	---	---	--	--	---