

<p style="text-align: center;">201</p> <p>SELECCIÓN DE INDIVIDUOS Recuento de personas de 15 años y más en la vivienda</p>	<p style="text-align: center;">202</p> <p>SELECCIÓN DE INDIVIDUOS Tabla de Kish</p>	<p style="text-align: center;">203</p> <p>SELECCIÓN DE INDIVIDUOS Identificación del individuo seleccionado</p>																																																																																																			
<p>1. Individuos <input type="text"/></p> <p>2. Estudiantes (p43) <input type="text"/></p> <p>3. Ocupados, (p70, p100, p120) ... <input type="text"/></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2"></td> <th colspan="6">NÚMERO DE INDIVIDUOS</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>>=6</th> </tr> <tr> <th rowspan="12" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">SEMANA DE ENCUESTACIÓN</th> <th>1</th> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>2</th> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>3</th> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>4</th> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td> </tr> <tr> <th>5</th> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>5</td> </tr> <tr> <th>6</th> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>6</td> </tr> <tr> <th>7</th> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>8</th> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>9</th> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>10</th> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>4</td> </tr> <tr> <th>11</th> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <th>12</th> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>			NÚMERO DE INDIVIDUOS						1	2	3	4	5	>=6	SEMANA DE ENCUESTACIÓN	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	4	1	2	1	4	4	4	5	1	1	2	1	5	5	6	1	2	3	2	1	6	7	1	1	1	3	2	1	8	1	2	2	4	3	2	9	1	1	3	1	4	3	10	1	2	1	2	5	4	11	1	1	2	3	4	5	12	1	2	3	4	5	6	<p>1. Persona nº <input type="text"/></p> <p>2. Nombre </p>
				NÚMERO DE INDIVIDUOS																																																																																																	
		1	2	3	4	5	>=6																																																																																														
SEMANA DE ENCUESTACIÓN	1	1	1	1	1	1	1																																																																																														
	2	1	2	2	2	2	2																																																																																														
	3	1	1	3	3	3	3																																																																																														
	4	1	2	1	4	4	4																																																																																														
	5	1	1	2	1	5	5																																																																																														
	6	1	2	3	2	1	6																																																																																														
	7	1	1	1	3	2	1																																																																																														
	8	1	2	2	4	3	2																																																																																														
	9	1	1	3	1	4	3																																																																																														
	10	1	2	1	2	5	4																																																																																														
	11	1	1	2	3	4	5																																																																																														
	12	1	2	3	4	5	6																																																																																														

<p style="text-align: center;">204</p> <p>SELECCIÓN DE ESTUDIANTES Recuento de estudiantes seleccionados en la fase anterior</p>	<p style="text-align: center;">205</p> <p>SELECCIÓN DE ESTUDIANTES Tabla de Kish</p>	<p style="text-align: center;">206</p> <p>SELECCIÓN DE ESTUDIANTES Identificación del individuo seleccionado</p>																																																																							
<p>A. No hay estudiantes <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Se ha seleccionado 1 estudiante <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Hay estudiantes, pero no se ha seleccionado ninguno <input type="checkbox"/> 3</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2"></td> <th colspan="4">NÚMERO DE ESTUDIANTES</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>>=4</th> </tr> <tr> <th rowspan="12" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">SEMANA DE ENCUESTACIÓN</th> <th>1</th> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>2</th> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>3</th> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>4</th> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td> </tr> <tr> <th>5</th> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>6</th> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>7</th> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>8</th> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td> </tr> <tr> <th>9</th> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>10</th> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>11</th> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>12</th> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>			NÚMERO DE ESTUDIANTES				1	2	3	>=4	SEMANA DE ENCUESTACIÓN	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	3	3	4	1	2	1	4	5	1	1	2	1	6	1	2	3	2	7	1	1	1	3	8	1	2	2	4	9	1	1	3	1	10	1	2	1	2	11	1	1	2	3	12	1	2	3	4	<p>1. Persona nº <input type="text"/></p> <p>2. Nombre </p>
				NÚMERO DE ESTUDIANTES																																																																					
		1	2	3	>=4																																																																				
SEMANA DE ENCUESTACIÓN	1	1	1	1	1																																																																				
	2	1	2	2	2																																																																				
	3	1	1	3	3																																																																				
	4	1	2	1	4																																																																				
	5	1	1	2	1																																																																				
	6	1	2	3	2																																																																				
	7	1	1	1	3																																																																				
	8	1	2	2	4																																																																				
	9	1	1	3	1																																																																				
	10	1	2	1	2																																																																				
	11	1	1	2	3																																																																				
	12	1	2	3	4																																																																				

<p style="text-align: center;">207</p> <p>SELECCIÓN DE OCUPADOS Recuento de ocupados seleccionados en las fases anteriores</p>	<p style="text-align: center;">208</p> <p>SELECCIÓN DE OCUPADOS Tabla de Kish</p>	<p style="text-align: center;">209</p> <p>SELECCIÓN DE OCUPADOS Identificación del individuo seleccionado</p>																																																																							
<p>A. No hay ocupados ... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Se ha seleccionado 1 o más ocupados ... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Hay ocupados, pero no se ha seleccionado ninguno <input type="checkbox"/> 3</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2"></td> <th colspan="4">NÚMERO DE OCUPADOS</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>>=4</th> </tr> <tr> <th rowspan="12" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">SEMANA DE ENCUESTACIÓN</th> <th>1</th> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>2</th> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>3</th> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>4</th> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td> </tr> <tr> <th>5</th> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>6</th> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>7</th> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>8</th> <td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td> </tr> <tr> <th>9</th> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td> </tr> <tr> <th>10</th> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <th>11</th> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td> </tr> <tr> <th>12</th> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>			NÚMERO DE OCUPADOS				1	2	3	>=4	SEMANA DE ENCUESTACIÓN	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	3	3	4	1	2	1	4	5	1	1	2	1	6	1	2	3	2	7	1	1	1	3	8	1	2	2	4	9	1	1	3	1	10	1	2	1	2	11	1	1	2	3	12	1	2	3	4	<p>1. Persona nº <input type="text"/></p> <p>2. Nombre </p>
				NÚMERO DE OCUPADOS																																																																					
		1	2	3	>=4																																																																				
SEMANA DE ENCUESTACIÓN	1	1	1	1	1																																																																				
	2	1	2	2	2																																																																				
	3	1	1	3	3																																																																				
	4	1	2	1	4																																																																				
	5	1	1	2	1																																																																				
	6	1	2	3	2																																																																				
	7	1	1	1	3																																																																				
	8	1	2	2	4																																																																				
	9	1	1	3	1																																																																				
	10	1	2	1	2																																																																				
	11	1	1	2	3																																																																				
	12	1	2	3	4																																																																				

301

302

EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA PRINCIPAL EN PRODUCTOS DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

¿Dispone en su vivienda de los equipos que se relacionan en esta pregunta en el momento presente?

Equipamiento asociado al televisor

Audio, Telefonía y otros

	SÍ	NO		SÍ	NO
1. ¿Tiene televisión?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	302	1. ¿Tiene DVD?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
2. ¿Recibe canales a través de antena convencional? (Análogica)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		2. ¿Tiene cadena musical, equipo de alta fidelidad o laserdisk?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
3. ¿Recibe canales a través de antena parabólica? (Digital+, emisoras extranjeras)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		3. ¿Tiene radio? Se incluyen radiocassette y transistor que se usen en la vivienda	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
4. ¿Recibe canales a través de cable? (canales como Euskaltel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		4. ¿Algún residente de la vivienda tiene automóvil con sistema de navegación de tráfico? (Sistema informático de localización GPS y gestión de tráfico en tiempo real)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
5. ¿Recibe canales de televisión digital terrestre (TDT)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		5. ¿Tiene teléfono fijo? Se incluyen inalámbricos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
6. ¿Tiene descodificador para televisión de pago? (Digital+, Euskaltel)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		6. ¿Tiene fax?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
7. ¿Recibe canales a través de Internet (Imagenio, Orange, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		7. ¿Tiene cámara de fotos digital?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
8. ¿Tiene teletexto en al menos uno de sus equipos de TV?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		8. ¿Algún residente de la vivienda tiene teléfono móvil? No se incluyen inalámbricos	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
9. ¿Tiene aparato de vídeo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		9. Número de teléfonos móviles en la vivienda.	<input type="text"/> <input type="text"/>

303

304

305

Ordenador	Internet ¿Dispone su vivienda de acceso a Internet?	RAZONES DEL NO ACCESO A INTERNET ¿Por qué no dispone su vivienda de acceso a Internet?
1. ¿Tiene ordenador?		1. Porque acceden desde otro lugar ..
2. ¿Tiene ordenador de sobremesa? (También llamados PC). Pero no incluya ordenadores portátiles	A. Sí <input type="checkbox"/> 1	2. Porque no quieren, no lo necesitan o lo desconocen
3. ¿Algún residente de la vivienda tiene ordenador portátil? (Ordenador de tamaño pequeño-medio, que se puede transportar como un maletín y apoyar en el regazo)	B. No <input type="checkbox"/> 6	3. Porque la conexión cuesta demasiado
4. ¿Algún residente de la vivienda tiene otro tipo de ordenador, por ejemplo PDA, palmtop, pocket PC?		4. Porque no tienen conocimientos para utilizarlo
5. Número de equipos en total		5. Porque no tienen ordenador o no tienen el equipo adecuado.
		6. Por otros motivos. (Especificar): ...

306

307

308

CORREO ELECTRÓNICO EN LA VIVIENDA	TIPO DE LÍNEA DE CONEXIÓN A INTERNET ¿Cuál de las siguientes formas de conexión a Internet tiene su vivienda?	SISTEMAS DE SEGURIDAD ¿En los últimos <i>tres meses</i> ha tenido Ud. instalado alguno de los siguientes programas de seguridad?
1. ¿Dispone de correo electrónico en casa?	1. Línea telefónica convencional ...	1. Antivirus
A. Sí <input type="checkbox"/> 1	2. Línea ADSL	2. Filtro de contenidos de Internet (Incluya cortafuegos)
B. No <input type="checkbox"/> 6	3. Línea RDSI	3. Identificación de usuario (Incluya password y cualquier tipo de identificador)
	4. Red de cable (hilo óptico)	4. Otros programas de seguridad. (Especificar.)
2. ¿Cuántas direcciones de correo electrónico tienen en la vivienda? <input type="text"/>	5. Otras formas de conexión. (Especificar):	

USO DE SERVICIOS DE INTERNET

Para cada uno de los servicios de Internet que le enumero a continuación, dígame si lo ha usado en los **últimos tres meses** desde cualquier lugar y usando cualquier medio:

	SÍ	NO		SÍ	NO
1. Para correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	14. Consultas en bibliotecas y otros centros de documentación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Para Chats, Conversaciones, Foros, messenger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	15. Para servicios de ocio, como descargar o usar juegos, música, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Para telefonar a través de Internet o videoconferencias	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	16. Para obtener información de páginas de la Administración	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Para mensajes a móviles (SMS)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	17. Para descargar formularios oficiales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Para transferencia de ficheros (FTP)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	18. Para enviar formularios cumplimentados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Para banca electrónica y actividades financieras: Bolsa, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	19. Para cursos de educación reglada, del colegio, la universidad, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Para ventas de bienes y servicios: subastas, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	20. Para cursos dirigidos a la búsqueda de oportunidades de empleo.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Para compras de bienes y servicios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	21. Para otro tipo de cursos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Para buscar información sobre bienes y servicios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	22. Para matriculaciones y otras consultas: consultar notas, calendarios, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Para buscar sobre derechos del consumidor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	23. Para realizar trámites o buscar información sobre problemas de salud	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
11. Para hacer reservas de turismo: viajes, alojamiento, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	24. Para realizar gestiones de búsqueda de empleo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. Para medios de comunicación, como escuchar la radio, tv, leer periódicos, revistas, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	32. Para descarga de software	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
13. Para visitar museos virtuales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6			

IDIOMA DE NAVEGACIÓN

¿Qué idioma o idiomas utiliza para navegar por Internet?

	SÍ	NO
1. Euskera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Castellano	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Inglés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Francés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otro. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

ÚLTIMOS WEBS VISITADOS

Indique los 5 últimos Webs visitados

1.
2.
3.
4.
5.

BUSCADORES MÁS USADOS

Señale los 5 buscadores o portales que más utiliza

1.
2.
3.
4.
5.

DURACIÓN DE LA ÚLTIMA CONEXIÓN

¿Se acuerda de cuál fue la duración de su última sesión de Internet?

A. Sí 1 B. No 6

HH MM

Si no se acuerda exactamente sitúese en estos intervalos:

- A. Menos de 15 minutos 1
- B. De 15 a 30 minutos 2
- C. De media hora a 1 hora 3
- D. De 1 a 2 horas 4
- E. De 2 a 4 horas 5
- F. Más de 4 horas 6

PROBLEMAS DE SEGURIDAD

Dígame si utilizando Internet en los **últimos doce meses**, se ha encontrado con alguno de los siguientes problemas de seguridad:

	SÍ	NO
1. Con correos electrónicos no solicitados o no deseados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Con virus informáticos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Con el uso fraudulento de la tarjeta de crédito	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Con correos o ficheros ilegales u ofensivos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otros problemas de seguridad. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

¿Se ha informado **alguna vez** por la WEB para comprar a través de Internet?

A. Sí 1

B. No 6

¿Ha comprado algún producto o servicio a través de Internet en los **últimos tres meses**, excluyendo las compras hechas por motivos de trabajo?

A. Sí 1

B. No 6

¿Ha comprado algún producto o servicio a través de Internet **alguna vez**?

A. Sí 1

B. No 6

351

RAZONES DE NO COMPRAR POR INTERNET

¿Alguno de los motivos siguientes ha sido causa de no realizar compras a través de Internet en los últimos **tres meses**?

	SÍ	NO
1. Porque prefiere comprar personalmente en una tienda	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Porque le preocupa la seguridad (Al dar detalles de la tarjeta de crédito a través de Internet)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Porque le preocupa la privacidad (Al dar detalles personales a través de Internet)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Porque no ha tenido necesidad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Porque cree que no funciona bien la recepción y devolución de las compras hechas por Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Por otros motivos. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

FIN

352

COMPRAS A TRAVÉS DE INTERNET

Dígame si compró o encargó a través de Internet en los últimos **tres meses** alguno de los productos o servicios que le enumero a continuación (le recuerdo que no lo incluya si lo hizo por motivo de trabajo)

	SÍ	NO
1. Productos para el hogar: comida, menaje, etc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Música, instrumentos musicales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Vídeos, películas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Libros, revistas o material de aprendizaje electrónico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Ropa o material deportivo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Software o programas de ordenador (Incluido videojuegos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Material informático	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Equipamiento electrónico (Incluidas cámaras)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Compra de acciones o valores, seguros u otros servicios financieros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Viajes o alojamiento de vacaciones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
11. Entradas de espectáculos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. Loterías o apuestas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
13. Noticias, información	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
14. Coches, motos, accesorios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
15. Otros productos o servicios. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

353

GASTO EN COMPRAS POR INTERNET

¿Cuánto dinero aproximadamente ha pagado por compras a través de Internet en los últimos **tres meses**? No incluya compras por motivos de trabajo ni de servicios financieros: acciones, seguros, fondos de inversión, etc. **Sólo en una moneda**. Si no recuerda pase a los intervalos de la siguiente pregunta.

1. A. Recuerda 1

B. No recuerda 6

2. Euros

355

354

Intervalos

A. Hasta 50 euros	<input type="checkbox"/> 1
B. Más de 50 y hasta 100 euros	<input type="checkbox"/> 2
C. Más de 100 y hasta 250 euros	<input type="checkbox"/> 3
D. Más de 250 y hasta 500 euros	<input type="checkbox"/> 4
E. Más de 500 y hasta 1.000 euros	<input type="checkbox"/> 5
F. Más de 1.000 y hasta 2.500 euros	<input type="checkbox"/> 6
G. Más de 2.500 y hasta 5.000 euros	<input type="checkbox"/> 7
H. Más de 5.000 euros	<input type="checkbox"/> 8

355

FORMAS DE PAGO A TRAVÉS DE INTERNET

Dígame si para pagar los productos y servicios a través de Internet, ha utilizado las formas de pago que le enumero a continuación:

	SÍ	NO
1. Por transferencia bancaria	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Con tarjeta: de crédito, de débito o de comercios, a través de Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Pagando contra reembolso (Incluya entradas a espectáculos, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Por suscripción o abono, dando el número de la cuenta bancaria a través de Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otras formas de pago. (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

356

SEGURIDAD

¿Qué grado de seguridad le merece pagar dando el nº de su cuenta o de su tarjeta de crédito por Internet?

A. Mucha	<input type="checkbox"/> 1
B. Bastante	<input type="checkbox"/> 2
C. Poca	<input type="checkbox"/> 3
D. Ninguna	<input type="checkbox"/> 4

IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS DE 6 A 14 AÑOS

(371) Persona nº

(372) Persona nº

(373) Persona nº

(374) Persona nº

(375) Persona nº

(376) Persona nº

(377) Persona nº

(315) Para menores (de 6 a 14 años)