

I. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

1. Ahora le voy a preguntar por la situación laboral de ...
¿La semana pasada trabajó por lo menos una hora?

- 1 Sí → Pasa a 3
- 2 No

1a. Independientemente de lo que me acaba de decir,
¿... le dedicó la semana pasada, al menos una hora a

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1 realizar una actividad que le proporcionó ingresos? Pasa
- 2 ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? a
- 3 No trabajó la semana pasada 3
- 0 Exclusivo capturista

1b. Aunque ya me dijo que ... no trabajó la semana pasada,
¿tiene algún empleo, negocio o realiza alguna actividad por su cuenta?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a 2

1c. ¿Cuál es la razón principal por la que ... no trabajó la semana pasada?

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 01 Huelga o paro laboral
- 02 Paro técnico
- 03 Suspensión temporal de sus funciones (asalariado) Pasa a 3
- 04 Asistencia a cursos de capacitación
- 05 Vacaciones
- 06 Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales
- 07 Falta de vehículo o descompostura de maquinaria
- 08 Falta de materias primas, financiamiento o clientes
- 09 Mal tiempo o fenómeno natural
- 10 Término de temporada de trabajo o cultivo
- 11 Comenzará un trabajo o negocio nuevo → Pasa a 2
- 12 Otra razón _____
- 99 NS Especifica

1d. Durante este periodo de ausencia ¿... recibe sueldo o ganancias?

- 1 Sí → Pasa a 3
- 2 No
- 9 NS

1e. ¿En cuánto tiempo regresará ... a este mismo trabajo?

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 ¿Ya se reincorporó o regresará a trabajar esta semana? → Pasa a 3
- 2 ¿En cuatro semanas o menos?
- 3 ¿En más de cuatro semanas?
- 4 ¿No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reinicie su actividad?
- 5 No regresará
- 9 NS

II. NO OCUPADOS

2. ¿... ha tratado de

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1 buscar trabajo en otro país o hacer preparativos para cruzar la frontera?
- 2 buscar trabajo aquí en el país?
- 3 poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta sin poder todavía comenzar?
- 4 Entonces, ¿no ha tratado de buscar trabajo? Pasa a 2e
- 9 NS
- 0 Exclusivo capturista

2a. ¿En qué fecha comenzó ... a buscar trabajo (o comenzó con los preparativos para poner el negocio)?

____ o ____ de ____ de ____
día semana mes año

2b. ¿En qué fecha fue la última vez que ... buscó trabajo (o terminó con los preparativos para poner el negocio)?

____ o ____ de ____ de ____
día semana mes año

(Clasifica en relación con el día de la entrevista)

- 1 Hasta 1 mes
- 2 Más de 1 hasta 2 meses
- 3 Más de 2 hasta 3 meses
- 4 Más de 3 meses Pasa a 2e
- 9 NS

ATENCIÓN: Verifica que el tiempo de búsqueda sea continuo. Si la búsqueda se interrumpió por dos semanas o más, anota en 2a la fecha en que se reinició ésta.

2c. ¿... estaba dispuesto a trabajar la semana pasada?

- 1 Sí
 2 No
 9 NS
-) Pasa a 2e

2d. ¿A dónde acudió o qué hizo ... para buscar empleo (o iniciar un negocio o actividad por su cuenta)?

(Escucha, anota y circula las opciones indicadas por el informante)

- 01 Acudió directamente al lugar de trabajo (*fábrica, tienda, taller*)
- 02 Hizo trámites en una agencia o bolsa de trabajo privada
- 03 Hizo trámites en un servicio público de colocación
- 04 Hizo trámites en algún programa de empleo temporal del gobierno (*federal, estatal o municipal*)
- 05 Hizo trámites o realizó alguna actividad para iniciar un negocio por su cuenta
- 06 Puso o contestó un anuncio en internet
- 07 Puso o contestó un anuncio en algún lugar público o en medios de comunicación (*periódico, radio*)
- 08 Acudió a un sindicato o gremio
- 09 Pidió a conocidos o familiares que lo recomendaran o le avisaran de algún trabajo
- 10 Solo consultó el anuncio clasificado
- 11 Otra actividad
- 99 NS
- 00 Exclusivo capturista

Pasa a 2h

2e. ¿... es

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 una persona temporalmente ausente de su actividad u oficio? → Pasa a 2k
- 2 pensionado o jubilado de su empleo?
- 3 estudiante?
- 4 una persona que se dedica a los quehaceres de su hogar?
- 5 una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida? → Pasa a 2h
- 6 Otra condición _____ Especifica
- 9 NS

2f. Actualmente, ¿... tiene necesidad de trabajar?

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 1 Sí tiene necesidad de trabajar
- 2 Solo tiene deseos de trabajar
- 3 No tiene necesidad ni deseos de trabajar → Pasa a 2h
- 9 NS

2g. ¿Hay alguna otra razón, además de ser (menciona lo que contestaron en 2e), por la que ... no esté buscando trabajo?

(Escucha, anota y circula la opción indicada por el informante)

- 1 Sí
- 01 Está esperando la respuesta a una solicitud o está apalabrado con un patrón que lo llamará en fecha próxima
- 02 No hay trabajo en su especialidad, oficio o profesión
- 03 No cuenta con la escolaridad, los papeles o la experiencia necesaria para realizar un trabajo
- 04 Piensa que por su edad o por su aspecto no lo aceptarían en un trabajo
- 05 En su localidad no hay trabajo o solo se realiza en ciertas temporadas del año
- 06 La inseguridad pública o el exceso de trámites lo desalientan a iniciar una actividad
- 07 Espera recuperarse de una enfermedad o accidente
- 08 Está embarazada
- 09 No tiene quién le cuide a sus hijos pequeños, ancianos o enfermos
- 10 No lo(a) deja un familiar
- 11 Otras razones de mercado
- 12 Otras razones personales
- 2 No
- 9 NS

2h. ¿... ha trabajado alguna vez en su vida

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1 por un pago o salario?
- 2 por su cuenta?
- 3 ayudando en el negocio o actividad económica de alguna persona?
- 4 Nunca ha trabajado
- 9 NS
-) Pasa a 9
- 0 Exclusivo capturista

2i. La última vez que ... se quedó sin trabajo, ¿cuál era la situación?

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 ¿Perdió o terminó su empleo?
- 2 ¿Renunció a su empleo?
- 3 ¿Cerró o dejó un negocio *propio*?
- 4 Se pensionó, jubiló o se retiró de su negocio
- 5 Lo detuvieron, se accidentó o se enfermó por una larga temporada
- 6 Regresó o lo deportaron de Estados Unidos
- 7 Un fenómeno natural o siniestro afectó a su fuente de trabajo
- 8 Ninguna de las anteriores
- 9 NS

Pasa a 2k

2j. En esa ocasión,

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 ¿la fuente de empleo cerró o quebró?
- 2 ¿hubo recorte de personal?
- 3 ¿la empresa se cambió de ciudad o de país?
- 4 ¿no le renovaron su contrato?
- 5 ¿no le volvieron a llamar?
- 6 ¿le despidieron?
- 7 Ninguna de las anteriores
- 9 NS

2k. ¿En qué año ... terminó (o suspendió) ese trabajo u oficio?

____ Año

ATENCIÓN: Si se trata del año en curso o del año pasado, pregunta en qué mes, anótalo y clasifica en todos los casos.

____ Mes

- 1 El año en curso
- 2 El año pasado
- 3 Antes del año pasado
- 9 NS

Pasa a 9

III. CONTEXTO LABORAL

3. Si ... tiene más de un trabajo, hablemos del principal. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que ... desempeña en su trabajo?

(Detalla el tipo de tareas o funciones)

¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo?

ATENCIÓN: Si la respuesta en la pregunta 3 se refiere a:

Quehaceres domésticos de su hogar
Pedir ayuda o dinero
Vender o empeñar sus bienes

Corrige la secuencia en batería 1 y haz la pregunta 2

3a. ¿En su trabajo ... tiene un jefe(a) o superior?

- 1 Sí → Pasa a 3h
- 2 No

3b. Entonces, ¿... se dedica a un negocio o actividad por su cuenta?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a 3h

3c. ¿... ofrece sus productos o servicios

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1 a una sola empresa, negocio o intermediario?
- 2 a varios negocios, empresas o intermediarios?
- 3 directamente al público?
- 4 Es autoconsumo agropecuario
- 9 NS
- 0 Exclusivo capturista

3d. ¿... tiene empleados o le ayudan personas en su negocio o actividad?

- 1 Sí
- 2 No
- 9 NS

Pasa a 4

3e. ¿... tiene

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 un solo tipo de negocio (o actividad)?
- 2 varios tipos de negocios? →

De aquí en adelante hablemos del negocio principal

(con ubicaciones y actividades diferentes)

3f. ¿Cuántos puestos o establecimientos (o en su caso vehículos) forman este negocio o empresa?

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 ¿Uno solo?
- 2 ¿Más de uno?, ¿Cuántos? ____
- 3 No tiene puesto o establecimiento (o vehículo)
- 9 NS

3g. De las personas que ocupa o le ayudan a ..., ¿cuántos son

(Lee, circula y anota la cantidad en las opciones señaladas por el informante)

- 1 trabajadores que reciben un pago? _____
- 2 socios? _____
- 3 trabajadores sin pago? _____
- 4 No sabe qué tipo de trabajadores son _____
- 9 NS

Pasa a 4

0 Exclusivo capturista

3h. ¿En este trabajo ...

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 recibe un pago?
 2 es un trabajador no familiar sin pago?
 3 es un trabajador familiar sin pago?
 9 NS
-) Pasa a 3l

3i. ¿En este empleo ... cuenta con un contrato por escrito?

- 1 Sí
 2 No
 9 NS
-) Pasa a 3k

3j. ¿El contrato de ... es

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 temporal o por obra determinada?
 1 menos de dos meses
 2 de dos a seis meses
 3 más de seis meses hasta un año
 4 hasta el término de la obra
 2 de base, planta o por tiempo indefinido?
 9 NS

3k. En este trabajo, ¿a ... le dan

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1 aguinaldo?
 2 vacaciones con goce de sueldo?
 3 reparto de utilidades?
 4 Ninguna de las anteriores
 5 No le dan nada
 9 NS
 0 Exclusivo capturista

3l. ¿Aproximadamente cuántas personas, incluyendo al dueño, laboran donde trabaja ...?

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 01 1 persona
 02 2 a 5 personas
 03 6 a 10 personas
 04 11 a 15 personas
 05 16 a 20 personas
 06 21 a 30 personas
 07 31 a 50 personas
 08 51 a 100 personas
 09 101 a 250 personas
 10 251 a 500 personas
 11 501 y más personas
 99 NS

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD ECONÓMICA**4. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que ... trabaja o ayuda?**

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 1 _____

(Anota el nombre completo de la empresa, negocio o institución)

- 2 El negocio no tiene nombre
 3 Es trabajador subordinado de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a) → Pasa a 5
 4 Es un(a) trabajador(a) en el extranjero → Pasa a 8
 9 NS

4a. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución?

(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan)

4b. SOLO PARA EL ENTREVISTADOR

(Clasifica según las respuestas obtenidas en las preguntas 4 y 4a)

- 1 Es una actividad agropecuaria → Pasa a 5
 2 Es una institución educativa u hospital
 3 Es una institución pública o una sin fines de lucro
 4 Se trata de una actividad o negocio del sector privado
 5 Aún no se puede determinar
-) Pasa a 4d

4c. Entonces, ¿estamos hablando de que este negocio es

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 de tipo independiente, personal o familiar? → Pasa a 4e
 2 una compañía o empresa del sector privado (*sociedad mercantil: anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios*)?
 3 Ninguno de los anteriores
-) Pasa a 4h

4d. Entonces, ¿... trabaja para

1 una institución de gobierno?

(Con base en la información obtenida en las preguntas 4 y 4a, circula la opción que corresponda y verifica con el informante)

- 1 Poder judicial o poder legislativo
- 2 Empresa pública o paraestatal
- 3 Escuela, hospital, clínica o institución asistencial administrada por el gobierno
- 4 Gobierno o dependencias federales
- 5 Gobierno del estado (*incluye Distrito Federal*)
- 6 Gobierno del municipio (*incluye delegaciones del Distrito Federal*)
- 7 Ninguna de las anteriores
- 9 NS

2 una institución no administrada por el gobierno?

(Con base en la información obtenida en las preguntas 4 y 4a, circula la opción que corresponda y verifica con el informante)

- 1 Institución educativa u hospital particular
- 2 Una institución autónoma y pública de estudios de nivel medio superior o superior (*UNAM, UAM, UACH, universidades autónomas estatales*)
- 3 Organismo autónomo (*IFE, Institutos Estatales Electorales, Comisiones Nacionales o Estatales de Derechos Humanos*)
- 4 Iglesia, asociación profesional, cámara o sindicato
- 5 Asociación civil no clasificada en las opciones anteriores
- 6 Organismo internacional
- 7 Partido político
- 8 Ninguna de las anteriores
- 9 NS

9 NS

Pasa
a
5

4e. ¿El negocio o actividad

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

1 cuenta con establecimiento y oficina?

(*no importa si están integradas o por separado*)

2 solo tiene oficina o despacho?

3 solo tiene local?

4 no tiene local, oficina o establecimiento?

9 NS

Pasa a 4h

Pasa a 4g

4f. Entonces, ¿en dónde se realizan las actividades de este negocio?

(Escucha, anota y circula la opción indicada por el informante)

- 01 En el campo, a cielo abierto, bordo, poza, mar
- 02 Ambulante de casa en casa o en la calle
- 03 Puesto improvisado
- 04 En vehículo sin motor (*bicicleta, triciclo, carretón, lancha*)
- 05 En vehículo motorizado (*automóvil, motocicleta o camioneta*)
- 06 En su propio domicilio sin instalación especial
- 07 En su propio domicilio con instalación especial
- 08 En el domicilio o propiedad del patrón o en el lugar donde lo requieren los clientes
- 09 Puesto semifijo
- 10 Puesto fijo
- 11 Otro lugar
- 99 NS

4g. En este negocio o actividad,

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 ¿se acude a los servicios de un contador para llevar las cuentas?
- 2 ¿solo se utiliza un cuaderno o una libreta de apuntes personales para llevar las cuentas?
- 3 ¿está inscrito en algún esquema contribuyente del SAT: Régimen de Incorporación Fiscal (RIF); utiliza el sistema "Mis cuentas del SAT; paga IVA y/o ISR o entrega facturas?
- 4 No lleva ningún registro contable
- 9 NS

Pasa
a
5

4h. ¿Normalmente en qué lugar trabaja ...

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 en las instalaciones (o vehículos) de ... (menciona el nombre que te indicaron en la pregunta 4)?
- 2 en las instalaciones de otra empresa o institución a donde se le envía?
- 3 visitando a distintos clientes?
- 4 en el lugar de la obra?
- 5 Ninguna de las anteriores
- 9 NS

4i. La empresa a la que pertenece ... ¿tiene oficinas o establecimientos

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 en otros países?
- 2 únicamente en México, pero en varias ciudades del país?
- 3 solo en una ciudad?
- 4 Se trata de un negocio que opera bajo la modalidad de franquicia
- 9 NS

V. JORNADA Y REGULARIDAD LABORAL**5. La semana pasada, ¿... tuvo poco trabajo que hacer?***(hubo tiempos muertos, largos periodos de espera)*

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 1 Sí
- 2 No trabajó la semana pasada → Pasa a 5d
- 3 No se encontró en esa situación) Pasa a 5b
- 9 NS

5a. ¿Le preocupa a ... esta situación?

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 1 Sí
- 2 Solo un poco
- 3 No, porque así es su trabajo
- 4 No, porque así es en esta época del año
- 5 No, porque la considera una situación pasajera
- 6 No, por otras razones
- 9 NS

5b. ¿Qué días y cuántas horas le dedicó ... a su trabajo la semana pasada?

(Anota por día, según corresponda)

*De 00 a 24 horas.**De 00 a 59 minutos.**00 en horas y 00 en minutos. No trabajó ese día.**98 en horas y 00 en minutos. Trabajó ese día, pero no sabe cuánto tiempo.**99 en horas y 00 en minutos. No sabe si trabajó ese día.*

| Horas | | Minutos | |
|-------|---|---------|-----------|
| □□ | y | □□ | Lunes |
| □□ | y | □□ | Martes |
| □□ | y | □□ | Miércoles |
| □□ | y | □□ | Jueves |
| □□ | y | □□ | Viernes |
| □□ | y | □□ | Sábado |
| □□ | y | □□ | Domingo |

5c. ¿Ese es el número de horas que habitualmente trabaja ...?

- 1 Sí → Pasa a 5f
- 2 No
- 9 NS

5d. ¿Qué días y cuántas horas le dedica habitualmente ... a su trabajo?

(Anota por día, según corresponda)

| | Horas | | Minutos | |
|---|-------|---|---------|-----------|
| 1 | □□ | y | □□ | Lunes |
| | □□ | y | □□ | Martes |
| | □□ | y | □□ | Miércoles |
| | □□ | y | □□ | Jueves |
| | □□ | y | □□ | Viernes |
| | □□ | y | □□ | Sábado |
| | □□ | y | □□ | Domingo |

ATENCIÓN: Si no trabajó la semana pasada (5=2) → Pasa a 5f

- 2 No tiene un horario regular de trabajo → Pasa a 5f

5e. ¿Cuál es el motivo principal por el que la semana pasada ... no trabajó las horas habituales?

(Escucha, anota y circula la opción indicada por el informante)

- 01 Exceso de trabajo
- 02 Obtener más ingresos
- 03 Horas extras
- 04 Temporada alta (*clientes, ventas, siembra o cosecha*)
- 05 Reducción o suspensión del trabajo (*falta de ventas o clientes, temporada baja, paro técnico*)
- 06 Término del contrato o temporada de trabajo
- 07 Causas climatológicas
- 08 Vacaciones o días festivos
- 09 Enfermedad o accidente
- 10 Cuidar o atender a niños, enfermos o ancianos
- 11 Otros motivos personales o familiares
- 12 Ninguno de los anteriores
- 99 NS

5f. ¿En qué meses del año ... realiza este trabajo?

(Escucha y circula, según la respuesta del informante)

- | | | |
|-------------------|---------------------|----------------------|
| 01 Enero | 02 Febrero | 03 Marzo |
| 04 Abril | 05 Mayo | 06 Junio |
| 07 Julio | 08 Agosto | 09 Septiembre |
| 10 Octubre | 11 Noviembre | 12 Diciembre |

- 13** Varían los meses en que trabaja
14 Trabaja todos los meses del año
15 Tiene menos de un año en este trabajo
99 NS

00 Exclusivo capturista**VI. INGRESOS Y ATENCIÓN MÉDICA****6. ¿ ... recibe o le pagan**

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 01** por comisión?
02 a destajo (por pieza), servicio u obra realizada?
03 por honorarios?
04 con propinas?
05 con bonos de compensación o de productividad?
06 con vales o productos comercializables?
07 Solo recibe sueldo, salario o jornal
08 Solo lo que le deja su negocio
09 No le pagan ni recibe ingresos (incluye autoconsumo agropecuario)

Pasa a 6b

Pasa a 6d

- 10** Ninguna de las anteriores
99 NS

00 Exclusivo capturista**6a. Aparte de lo que me acaba de mencionar, ¿ ... obtiene o le pagan sus ingresos**

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1** a sueldo, salario o jornal?
2 por ganancias o de lo que deja su negocio?
3 No le pagan ni recibe ingresos (incluye autoconsumo agropecuario)

Pasa a 6d

- 4** Ninguna de las anteriores
9 NS

0 Exclusivo capturista**6b. ¿Cada cuándo obtiene ... sus ingresos o le pagan?**

(Escucha, clasifica el periodo, pregunta por los ingresos y anótalos)

¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos?

- 1** Cada mes \$ _____
2 Cada 15 días \$ _____
3 Cada semana \$ _____
4 Diario \$ _____
5 Otro periodo de pago _____ \$ _____
 Periodo

- 6** Le pagan por pieza producida o vendida, servicio u obra realizada

Unidad \$ Precio por unidad

Total de unidades por semana _____

- 7** No supo estimar
8 Se negó a contestar esta pregunta

Pasa a 6d

6c. Actualmente el salario mínimo mensual es de \$ _____, ¿la cantidad que ... obtiene al mes por su trabajo es

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1** menor?
2 igual a esta cantidad?
3 más de 1 salario mínimo hasta 2?
4 más de 2 salarios mínimos hasta 3?
5 más de 3 salarios mínimos hasta 5?
6 más de 5 salarios mínimos hasta 10?
7 más de 10 salarios mínimos?
8 No quiso dar información
9 NS

6d. Por parte de este trabajo ¿ ... tiene acceso a atención médica en

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1** el Seguro Social (IMSS)?
2 el hospital o clínica naval, militar o de Pemex?
3 el ISSSTE?
4 el ISSSTE estatal (ISSSTELEON, ISSEMYM)?
5 otra institución médica? _____
 Especifica
6 No recibe atención médica
9 NS

VII. TRABAJO SECUNDARIO

7. Además del trabajo principal del que ya hablamos, ¿... tiene o realiza otra actividad como

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 vender o hacer productos para la venta** (*alimentos, productos de belleza, ropa*)?
- 2 prestar servicios** (*dar clases, cortar el cabello, lavar ropa ajena*)?
- 3 trabajar su tierra o parcela y/o criar animales?**
- 4 trabajar por propinas, comisión o destajo?**
- 5 trabajar como asalariado** (*sueldo, salario o jornal*)?
- 6 ayudar en algún negocio o en las tierras de un familiar o de otra persona?**
- 7 No tiene otro trabajo**
- 9 NS**

Pasa a 8

7a. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que ... desempeña en su segundo trabajo?

(Detalla el tipo de tareas o funciones)

¿Cuál es el nombre de este oficio, puesto o cargo?

7b. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que ... realiza este otro trabajo?

(Escucha y circula la opción indicada por el informante)

- 1** _____

(Anota el nombre completo de la empresa, negocio o institución)

- 2** El negocio no tiene nombre
- 3** Es trabajador subordinado de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a)
- 4** Es un(a) trabajador(a) en el extranjero
- 9** NS

Pasa a 8

7c. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución donde trabaja o ayuda ... en su segundo trabajo?

(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan)

VIII. BÚSQUEDA DE OTRO TRABAJO

8. Durante los últimos tres meses, ¿ ... ha tratado de

(Lee las opciones y circula las indicadas por el informante)

- 1 buscar otro trabajo en otro país o hacer preparativos para cruzar la frontera?**
- 2 buscar otro trabajo aquí en el país?**
- 3 poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poder todavía comenzar?**
- 4 Entonces, ¿no ha tratado de buscar otro trabajo?**

9 NS

Pasa a 9

0 Exclusivo capturista

8a. Lo que ... intenta ¿es

(Lee las opciones y circula la indicada por el informante)

- 1 tener más de un trabajo?**
- 2 tener un trabajo de tiempo completo?**
- 3 conseguir una actividad en la que pueda trabajar más horas para ganar más?**
- 4** Ninguna de las anteriores
- 9** NS

IX. OTRAS ACTIVIDADES

9. Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo dedicó ... a

(Lee las opciones, circula las indicadas, pregunta y anota el tiempo)

98 en horas y 00 en minutos. Realizó la actividad, pero no sabe cuánto tiempo le dedicó.

99 en horas y 00 en minutos. No sabe si realizó la actividad.

| | Horas | | Minutos |
|--|----------------------|---|----------------------|
| 1 estudiar o tomar cursos de capacitación? (incluye el tiempo dedicado a realizar trabajos escolares) | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 2 cuidar o atender sin pago, de manera exclusiva , a niños, ancianos, enfermos o discapacitados? (bañarlos, cambiarlos) | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 3 realizar compras, llevar cuentas o realizar trámites para el hogar o encargarse de la seguridad? (como guardar el automóvil) | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 4 llevar a algún miembro del hogar a la escuela, cita médica u otra actividad? | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 5 construir o ampliar su vivienda? | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 6 reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos electrodomésticos o vehículos? | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 7 realizar los quehaceres de su hogar? (lavar, planchar, preparar y servir alimentos, barrer) | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 8 prestar servicios gratuitos a su comunidad?(conseguir despensas, cuidar personas en un hospital) | <input type="text"/> | y | <input type="text"/> |
| 0 Exclusivo capturista | | | |

TERMINA

RESULTADOS DE LA PRECRÍTICA

| Listado de claves de error | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| 1 Secuencia equivocada | 6 Menor omitido (CS) |
| 2 Pregunta o información omitida | 7 Mayor omitido (CS) |
| 3 No siguió instrucciones de llenado | 8 Error en datos de identificación |
| 4 Descripción insuficiente | 9 Otro |
| 5 Hogar omitido (CS) | |

| Tipo de cuestionario 1 CS 2 COE 0 Salir | Clave | Pregunta | ¿Retorno? | | Tipo de cuestionario 1 CS 2 COE 0 Salir | Clave | Pregunta | ¿Retorno? | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | Críticos y Supervisores | 1 Sí 2 No | | | | Críticos y Supervisores | 1 Sí 2 No |
| | | | Solo Críticos* | 3 Sí 4 No | | | | Solo Críticos* | 3 Sí 4 No |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

