

Integrantes del hogar

No.	XIII. Condición laboral										XIV. Jubilación o pensión							XV. Seguros voluntarios			XVI. Otros apoyos		XVII. Adultos mayores					
	Tiempo de trabajo		Trabajo subordinado		Actividad por su cuenta		Prestaciones laborales		Forma de ingreso		Ingreso por trabajo		Seguros voluntarios		Jubilación		Otros apoyos		Adultos mayores									
39.	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA		En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA EN PESOS Y SU ENTREGA		¿(NOMBRE) recibe cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? SI...01 NO...02		¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? SI...01 NO...02		Adultos mayores							
	Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios		Sólo trabaja en periodo vacacional/ siempre asiste a la escuela		Sólo trabaja cuando necesita el pago todo el año		Sólo cuando tiene trabajo		Sólo en tiempo de siembra o cosecha		Por motivos climatológicos		No le interesa trabajar todo el año		Otro		No sabe/No responde		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
Número de renglón		01		02		03		04		05		06		07		08		09		10		A	B	C	D	E		
01																												
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												



SEDESOL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Contacto:
Av. Paseo de la Reforma 116, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc
Distrito Federal C.P. 06600.