

**ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN EN LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO**

**EL COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE  
CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN  
SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES**

**PROCEDENTES DEL SUR**

**FASE XIII**

(01 / JULIO / 2007 AL 30 / JUNIO / 2008)

### Cuestionario

#### PROCEDENTES DEL SUR

|   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| Fecha de entrevista                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Hora              | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | Día                  | Mes                  | Año                  |                      |                      |                      | Hora              | Mins                 |                      |
| Región de muestreo                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | Zona de muestreo  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ciudad de muestreo                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | Punto de muestreo | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ponderador  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Turno             | <input type="text"/> |                      |
| Número de personas (de cuestionario a cuestionario) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                   |                      |                      |

#### CEDULA FILTRO

| SEXO<br>1 MASCULINO<br>2 FEMENINO | EDAD<br>(EN AÑOS) | ¿DÓNDE NACIÓ USTED?<br>LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO O PAÍS |           |               | ¿EN QUÉ ESTADO O PAÍS INICIÓ ESTE VIAJE? | VIVE USTED AQUÍ EN<br><br>LOCALIDAD DE ENTREVISTA<br><br>O EN E.U.?<br>1 SÍ (TERMINE)<br><br>2 NO | ¿POR CUÁL DE LAS SIGUIENTES RAZONES SE DEBE SU VISITA A LA ZONA FRONTERIZA?<br>1 ESTUDIO<br>2 TURISMO, PASEO, COMPRAS<br>3 VISITA A FAMILIARES O AMIGOS<br><br><b>APLIQUE CUESTIONARIO SI CONTESTA LO SIGUIENTE:</b><br><br>4 EN TRÁNSITO HACIA EL NORTE<br>5 POR MOTIVOS DE TRABAJO<br>6 NEGOCIOS<br>7 TRABAJAR O BUSCAR TRABAJO<br>8 CAMBIO DE RESIDENCIA | ¿TIENE USTED TRABAJO EN SU LUGAR DE PROCEDENCIA O ALGUNA FECHA COMPROMETIDA PARA SU REGRESO?<br><br>1 SÍ (TERMINE)<br><br>2 NO (APLIQUE CUESTIONARIO) | NÚMERO DE PERSONAS DE RENGLÓN A RENGLÓN |
|-----------------------------------|-------------------|---|-----------|---------------|--|---|---|---|---|
|                                   |                   | Localidad   | Municipio | Estado o país |  |   |   |   |   |
| 01                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 02                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 03                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 04                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 05                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 06                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 07                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 08                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 09                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 10                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 11                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 12                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 13                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 14                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 15                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |
| 16                                |                   |   |           |               |  |   |   |   |   |

PRESENTACIÓN INICIA CUESTIONARIO

*Acerca de usted, me podría decir:*

|   |   |                               |                      |                      |
|---|---|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. ¿Viene usted solo o acompañado en este viaje?  | 01 Solo <b>(Pase a preg. 2)</b>                                 | 02 Acompañado                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.1 ¿Cuántas personas lo acompañan?   |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 12 años?   |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?                               |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas nacieron en México?                            |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas son mujeres?                                   |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?   | 01 Sí   | 02 No                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2.1 ¿Sabe usted leer y escribir?  | 01 Sí   | 02 No                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2.2 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?                                      |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nivel:  |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 01 Ninguno  | 05 Estudios técnicos con primaria                               | Grado                         |                      | Nivel                |
| 02 Primaria   | 06 Estudios técnicos con secundaria                             |                               |                      |                      |
| 03 Secundaria   | 07 Normal   |                               |                      |                      |
| 04 Preparatoria o bachillerato  | 08 Profesional o posgrado                                       |                               |                      |                      |
| 2.3 ¿Habla usted inglés?  | 01 Sí   | 02 No <b>(Pase a preg. 3)</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2.3.1 ¿Qué tan bien habla el inglés?  |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | 01 Muy bien   | 02 Bien                       | 03 Regular           | 04 Mal               |
|   |   |                               |                      | 05 No lo habla       |
| 3. ¿Cuál es su estado civil?  | 01 Soltero 02 Casado 03 Unido 04 Separado o divorciado 05 Viudo |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. En su casa, ¿usted es el jefe del hogar?   | 01 Sí <b>(Pase a preg. 5)</b>                                   | 02 No                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4.1 Entonces me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar?                                |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | 01 Esposo o esposa  | 04 Padre o madre              |                      |                      |
|   | 02 Hijo o hija  | 05 Otro parentesco            |                      |                      |
|   | 03 Hermano o hermana  | 06 Sin relación de parentesco |                      |                      |
| 5. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas en total, viven en su casa?                          |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>(Contar a los niños) (Si vive solo, pase a preg. 6)</b>                                    |   |                               |                      |                      |
| 5.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de ellas trabajan?   | 00 Ninguna <b>(Pase a preg. 6)</b>                              |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5.1.1 Incluyéndose usted, ¿Cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar? |   |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Acerca de su lugar de residencia o el último lugar donde vivió antes de iniciar este viaje:**

|  |                                     |   |                                 |
|--|-------------------------------------|---|---------------------------------|
| 6. ¿En qué estado o país, municipio y localidad vive usted?  |                                     |   |                                 |
| 01 México 02 Otro país _____   |                                     | País  |                                 |
| (Escriba el nombre y codifique en oficina) (Si es otro país <b>TERMINE</b> )                                 |                                     |   |                                 |
| Estado   | Municipio                           | Localidad   | 01 No urbano 02 Urbano          |
| 7. ¿Cuánto tiempo tiene de vivir en esa localidad? (Escriba y codifique en oficina)                          |                                     |   |                                 |
| Cantidad (Ejem. 1, 2, 3, etc.)   | Tiempo (Ejem. semanas, meses, etc.) | Cantidad  | Tiempo                          |
| Tiempo: 01 Semanas 02 Meses 03 Años 04 Siempre   |                                     |   |                                 |
| 8. ¿Ha trabajado usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?                                      |                                     | 01 Sí   | 02 No ( <b>Pase a preg. 9</b> ) |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.1 Durante los 30 días anteriores al inicio de este viaje, ¿trabajó usted en alguno de esos lugares?        |                                     | 01 Sí ( <b>Pase a preg. 8.2</b> )                                       | 02 No                           |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.1.1 No trabajó:  |                                     |   |                                 |
| 01 ¿pero sí tenía trabajo? ( <b>Pase a preg. 8.2</b> )   |                                     |   |                                 |
| 02 ¿buscó trabajo? ( <b>Pase a preg. 8.1.2</b> )   |                                     |   |                                 |
| 03 ¿era estudiante?  |                                     | } ( <b>Pase a preg. 9</b> )   |                                 |
| 04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar?  |                                     |   |                                 |
| 05 ¿es jubilado o pensionado?  |                                     |   |                                 |
| 06 ¿por otras razones? ( <b>Especifique</b> )  |                                     |   |                                 |
| otras razones ( <b>Especifique</b> ) _____   |                                     |   |                                 |
| 8.1.2 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?  |                                     | Cantidad  | Tiempo                          |
| Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años ( <b>Pase a preg. 9</b> )  |                                     |   |                                 |
| 8.2 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?  |                                     |   |                                 |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.3 ¿Cuántos días a la semana?   |                                     |   |                                 |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.4 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?   |                                     | Cantidad  | Unidad                          |
| Cantidad(Ejem. 1000, 2000)   | Unidad (Ejem. dólares, pesos)       | Tiempo (Ejem. hora, día)  | Tiempo                          |
| Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares  |                                     | Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes |                                 |
| 8.5 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?                                  |                                     | (Escriba y codifique en oficina) _____                                  |                                 |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.6 ¿Dónde aprendió el oficio al que se dedicó?  |                                     | 01 México 02 Estados Unidos 03 Otro                                     |                                 |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.6.1 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?                           |                                     |   |                                 |
| _____  |                                     |   |                                 |
| _____  |                                     |   |                                 |
| 8.7 ¿A qué se dedicaba o que producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?          |                                     | (Escriba y codifique en oficina) _____                                  |                                 |
|  |                                     |   |                                 |
| 8.7.1 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó? |                                     |   |                                 |
| 01 1 persona   |                                     | 04 De 51 a 100 personas   |                                 |
| 02 De 2 a 5 personas   |                                     | 05 De 101 a 500   |                                 |
| 03 De 6 a 50 personas  |                                     | 06 501 y más  |                                 |
|  |                                     |   |                                 |

|  |  |          |                                    |
|--|--|----------|------------------------------------|
| 8.7.2 El lugar donde realizó sus actividades es:                                     |  |          |                                    |
| 01 local establecido   | 06 en el domicilio   |          |                                    |
| 02 puesto semifijo   | 07 en el carro o a cielo abierto   |          |                                    |
| 03 puesto móvil  | 08 en una construcción   |          |                                    |
| 04 en vehículo   | 09 otro lugar (Especifique) _____  |          |                                    |
| 05 ambulante   |  |          |                                    |
| 8.8 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?        |  |          |                                    |
| 01 Trabajador a sueldo fijo  | 04 Patrón <b>(Pase a preg. 8.9)</b>  |          |                                    |
| 02 Trabajador a destajo o por obra   | 05 Trabajador por su cuenta <b>(Pase a preg. 8.9)</b>                                    |          |                                    |
| 03 Trabajador familiar sin pago  | 06 Otro <b>(Especifique)</b> _____   |          |                                    |
| 8.8.1 Al momento de ser empleado ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa? |  | 01 Sí    | 02 No                              |
|  |  |          |                                    |
| 8.9 En el trabajo que desempeñó ¿tenía alguna prestación o beneficio?                |  | 01 Sí    | 02 No <b>(Pase a preg. 8.10)</b>   |
|  |  |          |                                    |
| 8.9.1 ¿Cuál?   |  |          |                                    |
|  | 01 Solamente servicios de salud  |          |                                    |
|  | 02 Servicios de salud y otras prestaciones   |          |                                    |
|  | 03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.) |          |                                    |
| 8.10 Principalmente, ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó?             |  |          |                                    |
|  | 01 Lo aprendió en la escuela (primaria, secundaria, técnica, preparatoria, etc.)         |          |                                    |
|  | 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución                                  |          |                                    |
|  | 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo                                |          |                                    |
|  | 04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo   |          |                                    |
|  | 05 Otro <b>(Especifique)</b> _____   |          |                                    |
| 8.10.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?             |  | 01 Sí    | 02 No <b>(Pase a preg. 8.10.3)</b> |
|  |  |          |                                    |
| 8.10.2 ¿El curso de capacitación tenía alguna relación con el oficio desempeñado?    |  | 01 Sí    | 02 No                              |
|  |  |          |                                    |
| 8.10.3 En ese trabajo. ¿desempeñó el mismo oficio que regularmente ha desempeñado?   |  | 01 Sí    | 02 No                              |
|  |  |          |                                    |
| 8.10.4 ¿Cuánto tiempo duró trabajando en su último empleo?                           |  |          |                                    |
| _____  | _____  | Cantidad | Tiempo                             |
| Cantidad   | Tiempo   |          |                                    |
|  | Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años  |          |                                    |
| 8.10.5 ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó su último trabajo?               |  |          |                                    |
|  | 01 Bajos ingresos (ganaba poco, mejorar ingresos, etc.)                                  |          |                                    |
|  | 02 Lo despidieron o se terminó el contrato   |          |                                    |
|  | 03 Para buscar trabajo en Estados Unidos o en la Frontera Norte                          |          |                                    |
|  | 04 Se terminó el periodo de siembra o cosecha  |          |                                    |
|  | 05 Para reunirse con sus familiares en Estados Unidos o en la Frontera Norte             |          |                                    |
|  | 06 Otra (Especifique) _____  |          |                                    |

**Acerca del viaje a esta frontera**

|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|--|---|---|--|--|--|--|----------|--------|--------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|
| 9. ¿Cuánto tiempo tiene de haber salido del lugar donde vive?  | 01 Menos de un mes      02 Un mes o más de un mes   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10. ¿Es la primera vez que viene a esta ciudad?  | 01 Sí <b>(Pase a preg. 11)</b> 02 No  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.1 ¿En qué año la visitó la última vez? <b>(Hace 5 años o más, pase a preg. 11)</b>  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.1.1 ¿Tenía usted familiares o amigos en esta ciudad?  | 01 Sí      02 No <b>(Pase a preg. 10.2)</b>   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.1.2 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?   | 01 Préstamo monetario<br>02 Alojamiento y/o alimentos<br>03 Ayuda para conseguir trabajo<br>04 Ellos lo emplearon<br>4.1 Ayuda para cruzar a EUA<br>05 Otra (Especifique) _____   | 01 Sí    02 No<br><table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.2 ¿Cuánto tiempo permaneció aquí?<br>Tiempo:  | 01 Días _____<br>02 Semanas _____ <b>(Menos de 1 mes pase a preg. 11)</b><br>03 Meses _____<br>04 Años _____  | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Cantidad</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Tiempo</td> <td></td> </tr> </table>   |  |  |  |  | Cantidad |        | Tiempo |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| Cantidad   |   | Tiempo  |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.2.1 Durante el tiempo que estuvo en esta ciudad, ¿trabajó usted aquí?   | 01 Sí      02 No <b>(Pase a preg. 11)</b>   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.2.1.1 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿era una maquiladora?   | 01 Sí      02 No  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.2.1.2 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?<br>(Escriba y codifique en oficina) _____ | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.2.1.3 ¿Durante los últimos 30 días que trabajó usted cuánto dinero ganó?  | _____ Cantidad      _____ Unidad<br>Unidad: 00 Nada (Pase a preg. 11)    01 Pesos    02 Dólares   | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">Cantidad</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Unidad</td> </tr> </table>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  | Cantidad |  |  |  |  |  |  |  | Unidad |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| Cantidad   |   |   |  |  |  |  |          | Unidad |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 10.2.1.3.1 De esa cantidad, ¿cuánto dinero envió usted al lugar donde vivía?   | _____ Cantidad      _____ Unidad<br>Unidad: 00 Nada    01 Pesos    02 Dólares   | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">Cantidad</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Unidad</td> </tr> </table>   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  | Cantidad |  |  |  |  |  |  |  | Unidad |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| Cantidad   |   |   |  |  |  |  |          | Unidad |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 11. Ahora, en esta ocasión, ¿cuánto tiempo piensa permanecer en esta ciudad?   | _____ Cantidad      _____ Unidad  | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Cantidad</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Tiempo</td> <td></td> </tr> </table>   |  |  |  |  | Cantidad |        | Tiempo |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| Cantidad   |   | Tiempo  |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| Tiempo: 01 Horas <b>(Pase a preg. 12)</b> 02 Días    03 Semanas    04 Meses    05 Años    06 Siempre o quedarse a vivir                            |   |   |  |  |  |  |          |        |        |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |        |  |

|   |   |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
|---|---|---|---|--|--|---------------------|---|---|----------|--|--|--------|---|
| 11.1 ¿Dónde piensa pasar la noche, el día de hoy?<br>01 Central de Autobuses                      05 En la línea o puente                      09 Casa propia<br>02 En la calle                                      06 Aeropuerto                                      10 Albergues o casas de asistencia gratuita<br>03 Hotel / Casa de Huéspedes                      07 Estación de ferrocarril                      11 Otros<br>04 Casa de familiares o amigos                      08 Casa, departamento o cuarto rentado   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 11.2 ¿Vá a trabajar o buscar trabajo en esta ciudad?<br>01 Sí                                      02 No <b>(Pase a preg. 12)</b>   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 11.2.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar?<br><br>01 Comercio                                      04 Industria<br>02 Servicios                                      4.1 Construcción<br>03 Actividades agropecuarias                      05 Otro <b>(Especifique)</b> _____   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 12. ¿Cuánto dinero gastó en este viaje desde que salió de su casa o del lugar donde vivía?<br><br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 20%;">Cantidad</td> <td style="text-align: center; width: 20%;">Unidad</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Unidad: 00 Nada <b>(Pase a preg. 13)</b></td> <td>01 Pesos 02 Dólares</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Cantidad</td> <td style="text-align: center;">Unidad</td> </tr> </table> | Cantidad  | Unidad  |   |  | Unidad: 00 Nada <b>(Pase a preg. 13)</b> | 01 Pesos 02 Dólares | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | Cantidad |  |  | Unidad | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |
| Cantidad  | Unidad  |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| Unidad: 00 Nada <b>(Pase a preg. 13)</b>  | 01 Pesos 02 Dólares   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| Cantidad  |   |   | Unidad  |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 12.1 ¿Le prestaron algo de ese dinero?<br>01 Sí                                      02 No  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13. ¿Piensa usted pasar al otro lado?<br>01 Sí                                      02 No <b>(Pase a preg. 13.6.3)</b>  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13.1 ¿Piensa usted hacerlo en los próximos 30 días?<br>01 Sí                                      02 No   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13.1.a. Por cuál ciudad Mexicana va usted a cruzar?<br><b>(Escriba el nombre y codifique en la oficina)</b> _____   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13.1.b Principalmente ¿por qué eligió esa ciudad para cruzar?<br><br>01 Cercanía al lugar a donde se dirige<br>02 Cercanía al lugar de origen<br>03 Facilidad de cruce<br>04 Decisión del guía o coyote<br>05 Apoyo de familiares y amigos<br>06 Otro <b>(Especifique)</b> _____  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13.1.1 ¿Tiene usted un lugar fijo donde llegar?<br>01 Sí                                      02 No   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13.2 Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzará usted al otro lado?<br>01 Trabajar <b>(Pase a preg. 13.2.1)</b><br>02 Buscar trabajo <b>(Pase a preg. 13.2.2)</b><br>03 Reunirse con familiares<br>04 Reunirse con amigos<br>05 Paseo<br>06 Negocios<br>07 Compras<br>08 Estudiar<br>09 Otro <b>(Especifique)</b> _____  | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |
| 13.2.1 En su destino final, ¿tiene usted un trabajo ya asegurado?<br>01 Sí                                      02 No   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> |   |   |  |  |                     |   |   |          |  |  |        |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 13.2.2 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa trabajar usted?  |   | [ ] [ ]   |
| 01 Comercio<br>02 Servicios<br>03 Actividades agropecuarias   | 04 Industria<br>4.1 Construcción<br>05 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____              |   |
| 13.3 ¿Se dirige a alguna ciudad en especial?  |   | 01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 13.4</b> )      [ ] [ ]  |
| 13.3.1 ¿A cuál? (Escriba el nombre, así como el condado y estado y codifique en oficina)  |   |   |
| _____ Ciudad  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]   | _____ Condado   |
| _____ Estado  | [ ] [ ]   |   |
| 13.4 ¿Cuánto tiempo piensa quedarse en Estados Unidos?  |   | [ ] [ ] [ ] [ ]      [ ] [ ] [ ] [ ]                        |
| Tiempo: 01 Días   02 Semanas   03 Meses   04 Años   05 Lo que se pueda   06 Siempre   |   | Cantidad      Tiempo  |
| 13.4.1. ¿Contrató o contratará usted a alguna persona (coyote, pollero, guía, lanchero, patero) para que lo ayude a cruzar la frontera?                         |   | [ ] [ ]   |
| 01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 13.5</b> )   |   |   |
| 13.4.1.1 ¿Dónde hizo o hará el contacto con la persona que lo ayudará a cruzar la frontera?   |   | [ ] [ ]   |
| 01 Lugar donde vive<br>02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce  | 03 Ciudad fronteriza de cruce<br>04 Estados Unidos                                    | 05 No ha contratado<br>06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____ |
| 13.4.1.2 ¿Cuánto acordó pagar?  |   | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]      [ ] [ ] [ ] [ ]        |
| _____ Cantidad  | _____ Unidad  | Cantidad      Unidad  |
| 0000000 Nada  | Unidad: 01 Pesos   02 Dólares   |   |
| 13.5 ¿Tiene documentos para cruzar?   |   | 01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 13.6</b> )      [ ] [ ]  |
| 13.5.1 ¿Cuál documento tiene?   |   | [ ] [ ]   |
| 01 Pasaporte con visa de negocios (B1)<br>02 Pasaporte con visa de estudiante (F1)<br>03 Pasaporte con visa de turista (B2)<br>04 Tarjeta verde o de residencia | 05 Pasaporte Local<br>06 Ciudadano Americano<br>07 Visa Laser<br>08 Otro ¿Cuál? _____ |   |
| 13.5.2 ¿Desde cuando lo tiene?  |   | [ ] [ ] [ ] [ ]      [ ] [ ] [ ] [ ]                        |
| _____ Cantidad  | _____ Tiempo  | Cantidad      Tiempo  |
|   | Tiempo: 01 Meses   02 Años  |   |
| 13.6 ¿Tiene documentos para trabajar?   |   | [ ] [ ]   |
| 01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 13.6.3</b> )   |   |   |
| 13.6.1 ¿Cuál documento tiene?   |   | [ ] [ ]   |
| 01 Permiso temporal<br>02 Tarjeta Verde<br>03 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____   |   |   |
| 13.6.2 ¿Desde cuándo lo tiene?  |   | [ ] [ ] [ ] [ ]      [ ] [ ] [ ] [ ]                        |
| _____ Cantidad  | _____ Tiempo  | Cantidad      Tiempo  |
|   | Tiempo: 01 Meses   02 Años  |   |
| 13.6.3 ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:   |   | [ ] [ ] [ ] [ ]   |
| 01 entrar a Estados Unidos?<br>02 trabajar en Estados Unidos?   | 03 las dos anteriores?<br>04 quedarse a vivir allá?                                   | 05 no ha realizado ningún trámite                           |



**Acerca de sus experiencias en Estados Unidos:**

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?<br>00 (Agradezca y dé por terminada la entrevista) 01 (Pase a preg. 15)   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.2 En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?<br>01 Sí 02 No   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. ¿En qué mes y año fue la última vez que cruzó a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mes <span style="margin-left: 200px;">Año</span>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. Esa última vez, ¿por cuál ciudad mexicana cruzó usted?<br>(Escriba el nombre y codifique en oficina) _____   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16.1 ¿Cuánto tiempo permaneció en esa ciudad antes de cruzar?  | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cantidad <span style="margin-left: 100px;">Tiempo</span><br>Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años   | Cantidad <span style="margin-left: 100px;">Tiempo</span>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. En esa ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, guía, lancharo, patero) para que lo ayudara a cruzar la frontera?<br>01 Sí 02 No (Pase a preg. 18)  | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17.a ¿Dónde hizo el contacto con la persona que lo ayudó a cruzar la frontera?<br>01 Lugar donde vive 02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce<br>03 Ciudad fronteriza de cruce 04 Estados Unidos 05 Otro (Especifique) _____   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?<br>01 Sí 02 No  | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. En esa última ocasión que cruzó a E.U., ¿llevaba usted algún documento para trabajar?<br>01 Sí 02 No   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. En esa ocasión, ¿cuánto tiempo permaneció usted en Estados Unidos?   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cantidad <span style="margin-left: 100px;">Tiempo</span><br>Tiempo: 01 Horas (Pase a preg. 21) 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años   | Cantidad <span style="margin-left: 100px;">Tiempo</span>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.1 ¿En qué ciudad, condado y estado estuvo usted la mayor parte del tiempo? (Escriba el nombre y codifique en oficina)   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | Condado <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estado <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.2 ¿Tenía usted familiares o amigos en esa ciudad?<br>01 Sí 02 No (Pase a preg. 20.3)  | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.2.1 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?   | 01 Sí 02 No   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01 Préstamo monetario<br>02 Alojamiento y/o alimentos<br>03 Ayuda para conseguir trabajo<br>04 Ellos lo emplearon<br>4.1 Ayuda para cruzar a EUA<br>05 Otra (especifique) _____  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |   |
|--|---|
| 20.3 En esa ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 01 Sí                      02 No <b>(Pase a preg. 21)</b>  |   |
| 20.3.1 En esa ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 20.3.2 En esa ocasión, en total, ¿cuánto tiempo trabajó en Estados Unidos?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años  | Cantidad                      Tiempo  |
| 20.3.3 En esa ocasión, ¿cuánto duró el empleo más largo que tuvo en Estados Unidos?  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años  | Cantidad                      Tiempo  |
| 20.3.4 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 20.3.5 ¿Cuántos días a la semana?  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 20.3.6 Aproximadamente, ¿cuántos dólares ganaba usted?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> |
| Cantidad(Ejem. 1000, 2000)                      Tiempo(Ejem. hora, día)  | Cantidad                      Tiempo  |
| Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes  |   |
| 20.3.7 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____   |   |
| 20.3.8 ¿Dónde aprendió el oficio al que se dedicó?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 01 México                      02 Estados Unidos                      03 Otro  |   |
| 20.3.8.1 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?  | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/><br><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  |
| 20.3.9 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?   | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____   |   |
| 20.3.9.1 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 01 1 persona                      04 De 51 a 100 personas<br>02 De 2 a 5 personas                      05 De 101 a 500<br>03 De 6 a 50 personas                      06 501 y más  |   |
| 20.3.10 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 01 Trabajador a sueldo fijo                      04 Patrón <b>(Pase a preg. 20.3.11)</b><br>02 Trabajador a destajo o por obra                      05 Trabajador por su cuenta <b>(Pase a preg. 20.3.11)</b><br>03 Trabajador familiar sin pago                      06 Otro <b>(Especifique)</b> _____ |   |
| 20.3.10.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?  | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>   |
| 01 Sí                      02 No   |   |

