

**CUESTIONARIO**

**RETORNO VOLUNTARIO O PROCEDENTES DEL NORTE**

**FOLIO :**

Fecha	<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"/>			
Ciudad de Muestreo	<input type="text"/>		<input type="text"/>		Punto de Muestreo	<input type="text"/>			
Ponderador	<input type="text"/>					Turno	<input type="text"/>		
Número Total de Personas (De cuestionario a cuestionario)	<input type="text"/>				<input type="text"/>				

**CEDULA FILTRO**

Sexo 1 Masculino 2 Femenino	Edad (en años)	¿Dónde nació usted?			¿Cuál es el estado o país de su destino final?	¿Vive usted aquí en _____ Localidad de entrevista	¿Vive usted en E.U.? 01 Si (Aplique cuestionario 1. E.U.) 02. No →	¿Por cuál de las siguientes razones visitó la zona fronteriza o la ciudad de E.U. de donde viene? 01 Estudio 02 Turismo, paseo, compras 03 Visita a familiares o amigos  05 Por motivos de trabajo 06 Negocios 07 Trabajar o buscar trabajo 08 Cambio de residencia	¿Estuvo usted en este lugar más de un mes? 01 Si (CONTINUE) 02 No (TERMI-NE) →	¿En qué ciudad estuvo la mayor parte del tiempo? 01 Ciudad en E.U. Aplique cuest. 1 E.U. 02 Frontera Norte. Aplique cuest. 2 Norte	Núm. 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											

**CUESTIONARIO NO. 2**  
**MIGRANTES DE RETORNO VOLUNTARIO**  
**PROCEDENTES DE LA FRONTERA NORTE**

**PRESENTACIÓN**

*A continuación le haré unas preguntas acerca de usted, de su estancia en esta región y del lugar de donde viene.  
Acerca de usted, me podría decir:*

1. ¿Viene usted solo o acompañado en este viaje?	01 Solo (Pase a preg. 2)	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"/>
2. ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?	01 Sí 02 No		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. ¿Sabe usted leer y escribir?	01 Sí 02 No		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nivel: 01 Ninguno (Pase a preg. 3.3) 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Estudios técnicos con primaria 06 Estudios técnicos con secundaria 07 Normal 08 Profesional o posgrado			Grado	Nivel
3.2 ¿Ese último año que aprobó fue en México, Estados Unidos o en otro país?	01 México 02 Estados Unidos 03 Otro _____		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3 ¿Habla usted inglés?	01 Sí	02 No (Pase a preg. 4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3.1 ¿Qué tan bien habla el inglés?	01 Muy bien 02 Bien 03 Regular 04 Mal 05 No lo habla		<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ¿Cuál es su estado civil?	01 Soltero 02 Casado 03 Unido 04 Separado o divorciado 05 Viudo		<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. En su casa, ¿usted es el jefe del hogar?	01 Sí (Pase a preg. 6) 02 No		<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.1 Entonces, me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar?	01 Esposo o esposa 02 Hijo o hija 03 Hermano o hermana 04 Padre o madre 05 Otro parentesco 06 Sin relación de parentesco		<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Incluyéndose usted, en total, ¿cuántas personas viven en su casa? (Contar a los niños) (Si vive solo, pase a la preg. 7)			<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de ellas trabajan?	00 Ninguna ( <b>Pase a preg. 7</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
6.1.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

**Acerca de su estancia en esta región me puede decir:**

7. ¿En qué ciudad de la zona fronteriza estuvo la mayor parte del tiempo? (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
---	---

7.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en esta ciudad?	01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 7.1.2</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
--	--	---	---

7.1.1 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?	01 Sí 02 No
01 Préstamo monetario	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
02 Alojamiento y/o alimentos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
03 Ayuda para conseguir trabajo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
04 Ellos lo emplearon	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
4.1 Ayuda para cruzar a EUA	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
05 Otra (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

7.1.2 ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo que permaneció en esta ciudad?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Hotel/ casa de huéspedes      03 Casa/ departamento rentado	
02 Casa de familiares o amigos      04 Casa propia	
05 Otro	

7.2 Durante su estancia en esta ciudad ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó?			
	01 Sí	02 No	
01. Teléfono, telégrafo, correo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes
02. Sanitarios y baños públicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	07. Bares, centros de diversión
03. Casa de cambio, bancos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	08. Hotel, casa de huéspedes
04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	09. Servicios médicos
05. Transporte urbano, alquiler de automóviles	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	10. Otro servicios

7.3 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?	<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"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Cantidad (Ejem. 1000, 2000)							Unidad
							Unidad
							Unidad:    00 Nada    01 Pesos    02 Dólares

8. ¿Cuánto tiempo estuvo en esta ciudad fronteriza?	<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"/>
Tiempo: 01 Horas <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> ( <b>menor de 7 días, pase a preg. 10</b> ) 02 Días <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 03 Semanas 04 Meses 05 Años			Cantidad	Tiempo

9. En esta ocasión, ¿trabajó usted en esta ciudad fronteriza?	01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg.10</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
---	--	---	---

9.1 En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en esta ciudad?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
9.2 En total, esta vez, ¿cuánto tiempo trabajó en esta ciudad?	<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	Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años	Cantidad      Tiempo
9.3 En esta misma ocasión, ¿cuánto duró el empleo más largo que tuvo en esta ciudad fronteriza?	<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	Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años	Cantidad      Tiempo
9.4 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
9.5 ¿Cuántos días a la semana?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
9.6 ¿Cuánto ganaba 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"/> <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)	Unidad (Ejem. dólares, pesos)	Tiempo (Ejem. hora, día)
Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares      Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes		
9.7 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo? (Escriba el nombre 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"/>	
9.8 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	
9.9 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿es una maquiladora?	01 Sí      02 No	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
9.9.1 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó? (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"/>	
9.9.2 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	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
9.9.3 El lugar donde realizó sus actividades es:	01 el 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	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
9.10 ¿De la siguiente lista, qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?	01 Trabajador a sueldo fijo      04 Patrón ( <b>Pase a preg. 9.11</b> ) 02 Trabajador a destajo o por obra      05 Trabajador por su cuenta ( <b>Pase a preg. 9.11</b> ) 03 Trabajador familiar sin pago      06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
9.10.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?	01 Sí      02 No	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
9.11 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?	01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 9.12</b> )	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

9.11.1 ¿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.)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.12 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> ) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.12.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?	01 Sí    02 No ( <b>Pase a preg. 9.12.3</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.12.2 El curso de capacitación, ¿tenía alguna relación con el oficio desempeñado?	01 Sí    02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.12.3 En ese trabajo, ¿desempeñó el mismo oficio que regularmente ha desempeñado?	01 Sí    02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.13 Durante los últimos 30 días que trabajó usted, ¿cuánto dinero ganó?	_____ Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)      _____ Unidad (Ejem. dólares, pesos)	<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"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Cantidad <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Unidad
9.13.1 De esa cantidad, ¿cuánto dinero envió usted al lugar donde vive?	_____ Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)      _____ Unidad (Ejem. dólares, pesos)	<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"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Cantidad <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Unidad
9.13.1.1 ¿En cuántos envíos o remesas mandó ese dinero?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.14 ¿Por cuál medio mandó usted el último envío de dinero?	01 A través de un familiar      04 Por banco 02 A través de un amigo      05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gram. etc.) 03 Por correo      06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.14.1 ¿En qué forma mandó usted el último envío de dinero?	01 En efectivo      04 Transferencia electrónica (dinero en minutos, etc.) 02 En un documento (giro, cheque, money order)      05 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____ 03 Mediante tarjeta bancaria	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9.15 Durante toda su estancia, ¿cuántos envíos realizó en total?	00 ( <b>Pase a preg. 10</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

9.15.1.0 ¿Para cuáles de las opciones que le voy a leer se utilizó el dinero que envió al lugar donde vive?		01 Sí 02 No
01 Para comprar tierras e implementos agrícolas		<input type="checkbox"/>
02 Para establecer, ampliar o comprar un negocio		<input type="checkbox"/>
03 Para la vivienda (mejoras, compras, etc.)		<input type="checkbox"/>
04 Para comprar carro o aparatos eléctricos		<input type="checkbox"/>
05 Para pagar deudas		<input type="checkbox"/>
06 Para comer, pagar renta, etc.		<input type="checkbox"/>
07 Otra cosa (Especifique) _____		<input type="checkbox"/>
9.15.1 Indique la razón principal para la que se utilizó el dinero que envió al lugar donde vive.		<input type="checkbox"/>
9.16 ¿Cuántas personas dependen económicamente de los envíos que usted realiza?		<input type="checkbox"/>
10. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones regresa usted a su lugar de origen?		<input type="checkbox"/>
01 Se acabó el trabajo	6.2 Ingresos insuficientes	<input type="checkbox"/>
02 Visita a familiares	6.3 Trabaja por temporadas	
03 De paseo	6.4 Motivo de salud	
04 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza	6.5 Establecer un negocio	
05 Trabajar en su lugar de origen	6.6 Retiro o jubilación	
06 No encontró trabajo	6.7 No se adaptó (No le gustó)	
6.1 Violencia o inseguridad en Estados Unidos	07 Otra razón: (Especifique) _____	
11. ¿A qué estado o país, municipio y localidad se dirige?		
	01 México 02 Otro país <b>(Escriba y codifique en oficina)</b> _____	País
Estado <input type="checkbox"/>	Municipio <input type="checkbox"/>	Localidad <input type="checkbox"/>
		01 No urbano 02 Urbano
11.1 ¿Va a trabajar o buscar trabajo en ese lugar?		<input type="checkbox"/>
	01 Sí 02 No <b>(Pase a preg. 12)</b>	
11.1.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar?		<input type="checkbox"/>
	01 Comercio	<input type="checkbox"/>
	02 Servicios	
	03 Actividades agropecuarias	
	04 Industria	
	4.1 Construcción	
	05 Otro <b>(Especifique)</b> _____	
12. En total, ¿cuántas veces ha venido a trabajar o buscar trabajo a esta ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?		<input type="checkbox"/>
	00 Ninguna vez 01 Solo esta vez o una vez <input type="checkbox"/> <b>(Pase a preg. 13)</b>	
12.1 ¿En qué año fue la primera vez que vino a esta ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo?		<input type="checkbox"/>

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

13. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?		<input type="checkbox"/>
	00 <b>(Pase a preg.13.5)</b> 01 <b>(Pase a preg.13.4)</b>	
13.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?		<input type="checkbox"/>
13.2 En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?		<input type="checkbox"/>
	01 Sí 02 No	



17.1 No trabajó:	01 ¿pero sí tenía trabajo? <b>(Pase a la preg. 17.2)</b> 02 ¿busco trabajo? <b>(Pase a preg. 17.1.1)</b>	03 ¿era estudiante? 04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar? 05 jubilado o pensionado 06 por otras razones <b>(Especifique)</b>	} <b>TERMINE</b>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
17.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?				
_____ Cantidad (Ejem. 1, 3, 20)	_____ Tiempo (Ejem. días, semanas)	_____ Cantidad	_____ Tiempo	<b>TERMINE</b>
Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años				
17.2 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?				
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
17.3 ¿Cuántos días a la semana?				
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
17.4 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?				
_____ Cantidad (Ejem.1000, 2000)	_____ Unidad (Ejem. dólares, pesos)	_____ Unidad	_____ Tiempo (Ejem. hora, día)	_____ Tiempo
Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares      Tiempo: 01 Hora 02 Día 03 Semana 04 Quincena 05 Mes				
17.5 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?				
(Escriba el nombre y codifique en oficina) <input style="width: 100%;" type="text"/>				
17.6 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?				
_____ _____ _____				
17.7 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?				
(Escriba y codifique en oficina) <input style="width: 100%;" type="text"/>				
17.7.1 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?				
01 1 persona 02 De 2 a 5 personas 03 De 6 a 50 personas	04 De 51 a 100 personas 05 De 101 a 500 06 501 y más	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
17.7.2 El Lugar donde realizó sus actividades es:				
01 el local establecido 02 puesto semifijo 03 puesto móvil 04 en vehículo 05 ambulante	06 en el domicilio 07 en el carro o a cielo abierto 08 en una construcción 09 otro lugar (Especifique) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
17.8 ¿De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?				
01 Trabajador a sueldo fijo 02 Trabajador a destajo o por obra 03 Trabajador familiar sin pago	04 Patrón 05 Trabajador por su cuenta 06 Otro <b>(Especifique)</b>	(Pase a preg. 17. 9) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
17.8.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?				
			01 Sí	02 No
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
17.9 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?				
			01 Sí	02 No <b>(Pase a preg. 17.10)</b>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
17.9.1 ¿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.)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			
17.10 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> _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
17.10.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?				
			01 Sí	02 No
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
17.10.2 En ese trabajo, ¿desempeñó el mismo oficio que regularmente ha desempeñado?				
			01 Sí	02 No
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
<b>TERMINE Y AGRADEZCA EL TIEMPO OTORGADO PARA LA ENTREVISTA</b>				