

MARQUE ASÍ: NO MARQUE ASÍ:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

Encuesta de Movilidad Domiciliaria 2014

CARÁCTER EstrictAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley Nº 17.622

(Los datos serán publicados solamente en compilaciones de conjuntos para no violar el secreto estadístico Art. 10 de la Ley Nº 17.622)

BLOQUE DEL HOGAR

Identificación

Provincia	Depto.	Fracción	Radio	Nº Vivienda listado	Vivienda	Hogar	Provincia:	Aplicación telefónica
							Localidad:	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) Sí No

Ubicación

Manzana	Lado	Calle	Nº	Piso	Depto. o casa	Habitación	Tipo de vivienda	Descripción

Encuestador

Sí (1) →
No (2)

Recuperador

Recepcionista

Ingresador

Entrevista realizada

Sí (1)
No (2)

1. VISITAS EFECTUADAS AL HOGAR

Visita Nº	Fecha	Hora	Resultados	Código
1	/	:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	/	:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	/	:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	/	:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	/	:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	/	:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2. DETECCIÓN DE VIVIENDAS

1 ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección?

Sí (1) → **2** Atención: hay más de una vivienda
No (2)

2 Anote la cantidad de viviendas que hay en esta dirección

3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA - PARA EL ÚNICO O PRIMER HOGAR

3 Tipo de vivienda

Anote por observación

- Casa (1)
- Rancho (2)
- Casilla (3)
- Departamento (4)
- Pieza en inquilinato (5)
- Pieza en hotel familiar o pensión (6)
- Local no construido para habitación (7)
- Otros (especificar)..... (8)

4 Indique si la vivienda está ubicada en:

Anote por observación

- Villa (de emergencia) o asentamiento (1)
- Barrio plan o monoblock (2)
- Country o barrio cerrado (3)
- Ninguno de los tres (4)

4. DETECCIÓN DE HOGARES

5 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de alimentación? Sí (1)

Si la cantidad de hogares es 2 o más, deberá administrar la encuesta para cada hogar identificado en la vivienda

No (2) → Atención: hay más de un hogar

5. DETERMINACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Fila	Nº de miembro	Nombre	Edad	Relación de parentesco	Permanencia nocturna	Miembros del hogar presentes		Miembros del hogar ausentes								
	6	7	8	9	10	11	12	13								
	<p>Nombre todas las personas que residen habitualmente en la vivienda y comparten gastos de alimentación, comenzando por el jefe del hogar</p> <p>(Recuerde incluir a los temporariamente ausentes y a los niños menores de un año)</p> <p>Se considera residente habitual a:</p> <ul style="list-style-type: none"> la persona que vive hace 6 meses o más en la vivienda la persona que, a pesar de no vivir hace 6 meses o más en la vivienda, está decidida a fijar su residencia en la misma 	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene?</p> <p>00. menor de 1 año 98. 98 ó más</p>	<p>¿Qué relación tiene con el jefe/a del hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> Jefe/a Cónyuge/pareja Hijo/hijastro/a Yerno/nuera Hermano/a Nieto/a Cuñado/a Padre o madre/ suegra o suegro Otro familiar Otros Pensionista Serv. doméstico <p>Abra otro cuestionario para esta persona</p>	<p>En la última semana, ¿durmió en esta vivienda cuatro o más noches?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí No → 12 	<p>¿Vive en esta vivienda hace más de seis meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí → 14 No <p>Miembro</p>	<p>¿Fijó o está dispuesto a fijar residencia en esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí → 14 No → Fin <p>Miembro</p>	<p>¿Hace más de seis meses que está ausente en forma continua?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí → Fin No 	<p>¿Fijó o piensa fijar residencia en otra vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí → Fin No <p>Miembro</p>	<p>Anote código</p>	<p>Anote código</p>	<p>Anote código</p>	<p>Anote código</p>	<p>Anote código</p>	<p>Anote código</p>		
1	1			1												
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																

6. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Fila	Sexo	Cobertura de salud	Educación formal				Discapacidad												
			Asistencia educacional	Nivel de instrucción formal															
14	15	16	17	18	19	20													
¿Es varón o mujer?	¿Qué tipo de cobertura médica tiene?	¿Actualmente...	¿Cuál es el nivel más alto que cursa o cursó?	¿Finalizó ese nivel?	¿Cuál fue el último año que aprobó?	TARJETA 1 ¿Tiene alguna de estas dificultades o limitaciones permanentes? Indique cuál/es													
1. Varón 2. Mujer	1. No tiene ninguna 2. PAMI 3. Obra social 4. Prepaga a través de obra social 5. Prepaga por contratación voluntaria 6. Programas o planes estatales de salud 7. Emergencia médica 9. Ns/Nr	1. ...asiste a un establecimiento educativo estatal? 2. ...asiste a un establecimiento privado? 3. ...no asiste pero asistió? 4. ...no asiste y nunca asistió? 9. Ns/Nr	01. Jardín (2, 3 y 4 años) 02. Preescolar (5 años) 03. EGB (1° a 9° año) 04. Primario (1° a 6° o 7° año) 05. Polimodal (1° a 3° o 4° año) 06. Secundario (1° a 5° o 6° año) 07. Superior no universitario 08. Universitario 09. Posgrado universitario 98. Educación especial → 20 99. Ns/Nr → 20	1. Sí → 20 2. No	0. Ninguno 1. Primero 2. Segundo 3. Tercero 4. Cuarto 5. Quinto 6. Sexto 7. Séptimo 8. Octavo 9. Ns/Nr	1. Ver, aún con anteojos o lentes puestos 2. Oír, aún con audífonos 3. Caminar o subir escalones 4. Agarrar objetos y/o abrir recipientes con las manos 5. Entender y/o aprender 6. Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales 7. Hablar 8. Lavarse, vestirse y/o alimentarse por sí mismo 9. No tiene dificultad o limitación													
Anote código	Marque con una cruz todas las opciones que correspondan	Anote código	Anote código	Anote código	Anote código	Marque con una cruz todas las opciones que correspondan													
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 9.					1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.													
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 AÑOS Y MÁS

Fila	Discapacidad		23	24	25	26	27
	21 ¿Posee certificado de discapacidad...	22 ¿Posee licencia para conducir...	La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora? (sin contar las tareas de su hogar) También trabajó si estuvo en su negocio, aunque no haya tenido clientes o pedidos; si trabajó por el Plan Argentina Trabaja (cooperativas o microemprendimientos), cuidó niños por un pago o ayudó a algún familiar en su trabajo o fabricó algo para vender. 1. Sí → 26 2. No	¿La semana pasada...	¿No concurrió por...	La semana pasada, ¿tenía...	En su ocupación principal (la que le lleva más horas), ¿cuántas horas trabaja habitualmente por semana? Anote la cantidad de horas Si tiene 1 sola ocupación → 29 Si tiene 2 o más ocupaciones → 28
	1. ... para viajar sin acompañante? 2. ... para viajar con acompañante? 3. No posee	1. ... ciclomotor y moto? 2. ... auto y camioneta? 3. ... camiones con y sin acoplados? 4. Otros 5. No posee		1. ...no deseaba/no quería trabajar? 2. ...no podía trabajar por razones personales (cuidado del hogar, estudios, incapacidad)? 3. ...no tenía/no conseguía trabajo? 4. ...no tuvo pedidos/clientes? 5. ...tenía trabajo/negocio al que no concurrió?	1. ...vacaciones, licencia? (enfermedades, matrimonio, embarazo, etcétera) 2. ...causas personales? (viajes, trámites, etcétera) 3. ...huelga, conflicto laboral? 4. ...otras causas laborales (mal tiempo, rotura de equipos, falta de materia prima, etcétera) y volverá a lo sumo en un mes? 5. ...suspensión con pago? 6. ...suspensión sin pago?	1. ...un solo empleo/ocupación? 2. ...dos empleos/ocupaciones? 3. ...tres o más empleos/ocupaciones?	
	Anote código	Marque con una cruz todas las opciones que correspondan	Anote código	Anote código	Anote código	Anote código	
		1. 2. 3. 4. 5.					
1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
4		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
5		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
6		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
7		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
8		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
9		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
10		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
11		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
12		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
13		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
14		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
15		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
16		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

7. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 AÑOS Y MÁS (CONTINUACIÓN)

Fila	<p>28</p> <p>En sus otras ocupaciones, ¿cuántas horas trabaja habitualmente por semana?</p> <p>Anote la cantidad de horas</p>	<p>29</p> <p>En esa ocupación principal, la que le lleva más tiempo, ¿trabaja...</p> <p>1. ... para el negocio/ empresa/actividad de un familiar? → 33</p> <p>2. ... para su propio negocio/empresa o actividad?</p> <p>3. ... como servicio doméstico? → 33</p> <p>4. ... como empleado u obrero para un patrón/empresa/institución/agencia de empleo? → 33</p> <p>5. Otros</p> <p>Anote código</p>	<p>30</p> <p>¿Usted dirige su establecimiento/ empresa/actividad?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>Anote código</p>	<p>31</p> <p>En ese negocio/ empresa o actividad, ¿emplea a personas asalariadas?</p> <p>1. Sí → 33</p> <p>2. No</p> <p>Anote código</p>	<p>32</p> <p>En ese negocio/ empresa o actividad, ¿trabaja habitualmente para...</p> <p>1. ... distintos clientes (incluye público en general)?</p> <p>2. ... una sola empresa institución/ negocio?</p> <p>3. ... un sólo hogar?</p> <p>Anote código</p>	<p>33</p> <p>¿Percibió algún ingreso en dinero o en especie en los últimos 6 meses por jubilación o pensión?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>Anote código</p>	<p>34</p> <p>¿Percibió algún ingreso en dinero o en especie en los últimos 6 meses por Asignación Universal por Hijo/otros planes sociales?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>Anote código</p>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

8. INGRESOS DEL HOGAR

35 ¿Cuál es el ingreso total mensual del hogar?
(Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etcétera)

1.1 Monto

1.2 Sin ingresos (2)

Ns/Nr (9)

→ A Capítulo 9

36 **TARJETA 2**
¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso total mensual del hogar?
(Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etcétera)

1 a 1.000 <input type="checkbox"/> (1)	5.001 a 6.000 <input type="checkbox"/> (10)
1.001 a 1.500 <input type="checkbox"/> (2)	6.001 a 8.000 <input type="checkbox"/> (11)
1.501 a 2.000 <input type="checkbox"/> (3)	8.001 a 10.000 <input type="checkbox"/> (12)
2.001 a 2.500 <input type="checkbox"/> (4)	10.001 a 12.000 <input type="checkbox"/> (13)
2.501 a 3.000 <input type="checkbox"/> (5)	12.001 a 15.000 <input type="checkbox"/> (14)
3.001 a 3.500 <input type="checkbox"/> (6)	15.001 a 18.000 <input type="checkbox"/> (15)
3.501 a 4.000 <input type="checkbox"/> (7)	18.001 a 23.000 <input type="checkbox"/> (16)
4.001 a 4.500 <input type="checkbox"/> (8)	23.001 y más <input type="checkbox"/> (17)
4.501 a 5.000 <input type="checkbox"/> (9)	Ns/Nr <input type="checkbox"/> (99)

9. VEHÍCULOS MOTORIZADOS DE USO DEL HOGAR

37 ¿Cuántas cocheras utiliza este hogar (pueden ser propias, prestadas o alquiladas)?

38 Sin incluir motos o ciclomotores, ¿tiene este hogar vehículos motorizados?

Sí (1) → **38.1** ¿Cuántos?

No (2) → A Capítulo 10

A continuación, le voy a preguntar por cada uno de los vehículos motorizados que tiene este hogar y que se encuentran en funcionamiento.

39	40	41	42	43	44	45
¿Qué tipo de vehículo es?	¿Cuál es el uso principal de este vehículo?	¿Este vehículo es...	¿De qué año es?	¿Cuál es la marca del vehículo?	¿Cuál es el modelo?	¿Que combustible utiliza principalmente?
1. Auto	1. Personal	1. ... propio?				1. Nafta
2. Camioneta	2. Laboral	2. ... alquilado?				2. Gasoil/diesel
3. Camión liviano (hasta 2 ejes)	9. Otro	3. ... prestado por su trabajo?				3. Gas/GNC
4. Camión pesado (más de 2 ejes)		4. Otro				
9. Otro						
1			<input type="text"/>			
2			<input type="text"/>			
3			<input type="text"/>			
4			<input type="text"/>			

10. MOTOS Y CICLOMOTORES DE USO DEL HOGAR

46 ¿Tiene este hogar motos y ciclomotores (que se encuentren en funcionamiento)?

Sí (1) → **46.1** ¿Cuántos?

No (2)

11. BICICLETAS DE USO DEL HOGAR

47 ¿Tiene bicicletas en el hogar (que se encuentren en funcionamiento)?

Sí (1) → **47.1** ¿Cuántas?

No (2)

BLOQUE INDIVIDUAL

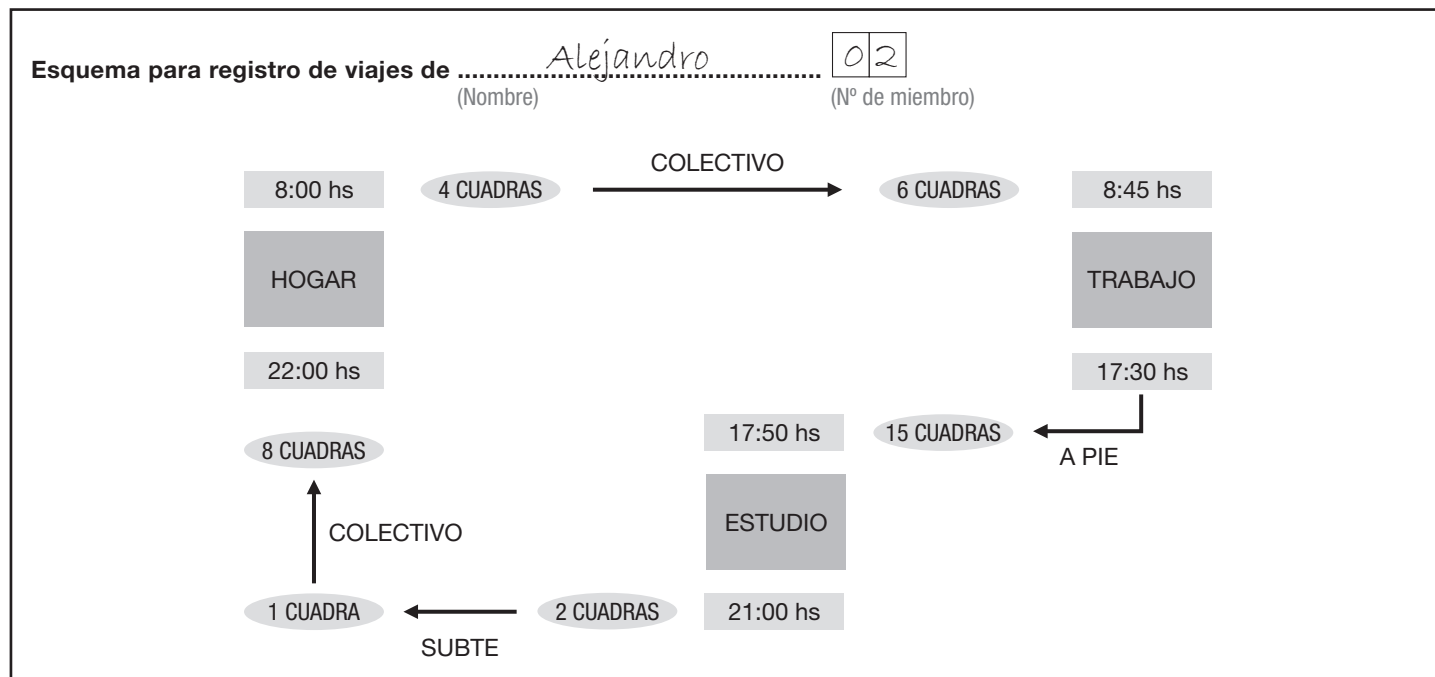
Aplique el capítulo 1.PERSONAS del bloque individual antes de realizar cada esquema para registro de viajes.

ESQUEMA PARA REGISTRO DE VIAJES

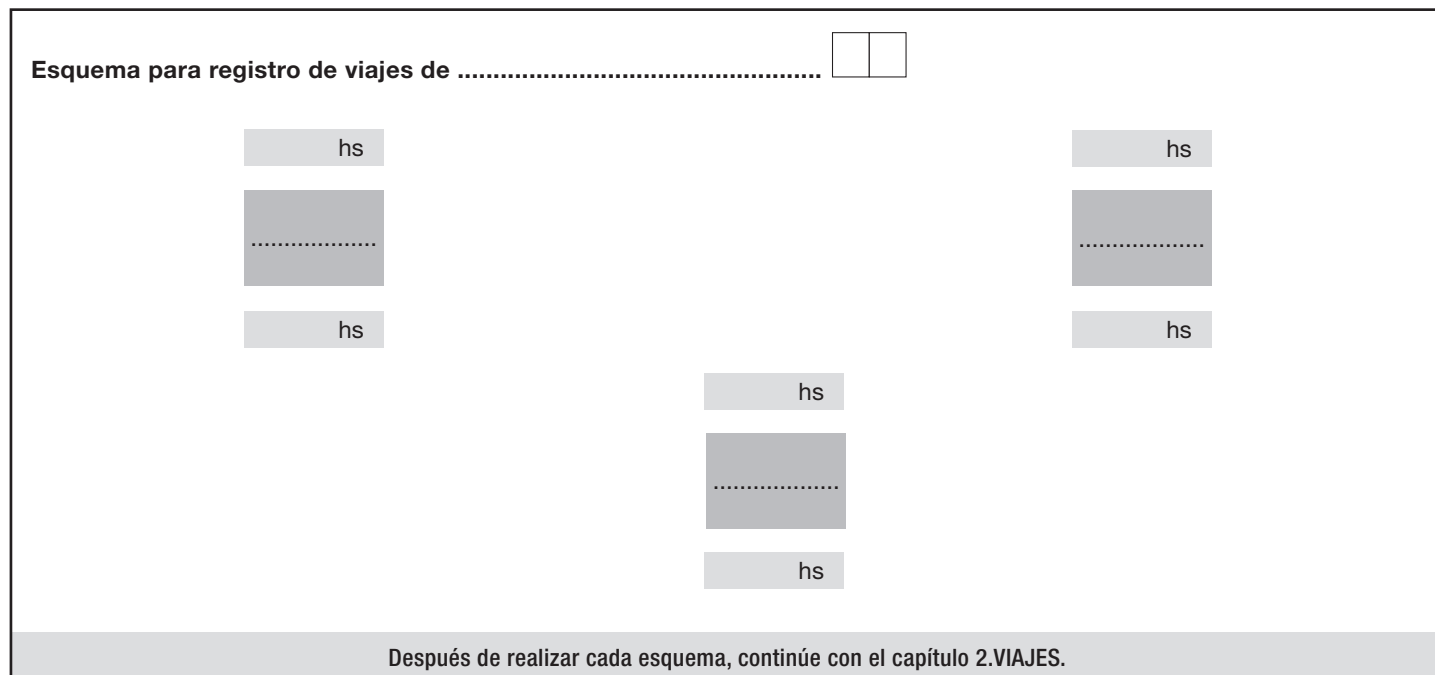
A continuación, realizaremos un esquema para registrar los viajes efectuados en el día de ayer, incluyendo lugares de origen y destino, horarios, motivos y modos de transporte utilizados en cada uno de ellos.

Teniendo en cuenta esto, ¿podría describirme los viajes que realizó ayer?

Utilice el siguiente esquema a modo de ejemplo:



Referencias:



Después de realizar cada esquema, continúe con el capítulo 2.VIAJES.

Esquema para registro de viajes de

--	--

hs
.....
hs

hs
.....
hs

hs
.....
hs

Después de realizar cada esquema, continúe con el capítulo 2.VIAJES.

Esquema para registro de viajes de

--	--

hs
.....
hs

hs
.....
hs

hs
.....
hs

Después de realizar cada esquema, continúe con el capítulo 2.VIAJES.

Esquema para registro de viajes de

--	--

hs
.....
hs

hs
.....
hs

hs
.....
hs

Después de realizar cada esquema, continúe con el capítulo 2.VIAJES.

1. PERSONAS

2. VIAJES

1. PERSONAS			2. VIAJES		
Nº de miembro	Para cada persona de 3 años y más		Nº de miembro	Viajes (para cada viaje)	
1	2	3	4	5	
¿Realizó algún viaje ayer?	¿Cuántos viajes realizó ayer?	¿No realizó ningún viaje porque...?	Anote la fecha del viaje (día-mes)	¿Cuál fue la dirección de origen del viaje?	
1. Sí 2. No → 3 Se considera viaje a cualquier desplazamiento de 3 cuadras o más	Anote la cantidad de viajes y pase al esquema para registro de viajes	1. ...no trabajó? 2. ...no asistió al establecimiento educativo? 3. ...tiene dificultad en el acceso al transporte? 4. ...no tuvo dinero para viajar? 5. ...estuvo fuera del área? 6. Otro motivo 9. Ns/Nr			
		Pase al siguiente miembro			
				Marque con un círculo la opción correcta (Calle o Hito y Altura o Esquina) y tache la que no corresponda.	
			1	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			2	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			3	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			4	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			5	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			6	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			7	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
			8	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:
	TOTAL	<input type="text"/>			

2. VIAJES (CONTINUACIÓN)

Viajes (para cada viaje)

6	7	8	9	10																																																																																																																									
¿Cuál fue la dirección de destino del viaje?	¿Cuál fue su actividad de origen y cuál la de destino? 1. Hogar 2. Lugar de trabajo 3. Actividades relacionadas con el trabajo 4. Establecimiento educativo 5. Actividades relacionadas con el estudio 6. Acompañar a un miembro del hogar a establecimiento educativo 7. Acompañar a un miembro del hogar a otro lugar 8. Acompañar a un miembro de otro hogar 9. Compras 10. Salud 11. Trámites 12. Ocio 13. Otros Anote código	¿Cuál fue la hora de inicio del viaje?	¿Cuál fue la hora de finalización del viaje?	¿Con qué frecuencia semanal realiza este viaje? 1. Menos de una vez por semana/eventualmente 2. 1 vez por semana 3. 2 veces por semana 4. 3 veces por semana 5. 4 veces por semana 6. 5 veces por semana 7. Más de 5 veces por semana Anote código																																																																																																																									
Marque con un círculo la opción correcta (Calle o Hito y Altura o Esquina) y tache la que no corresponda.	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="667 1243 807 1299">ORIGEN</th> <th data-bbox="807 1243 943 1299">DESTINO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="667 1299 807 1406"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1299 943 1406"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1406 807 1514"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1406 943 1514"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1514 807 1621"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1514 943 1621"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1621 807 1729"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1621 943 1729"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1729 807 1836"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1729 943 1836"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1836 807 1944"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1836 943 1944"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 1944 807 2051"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 1944 943 2051"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="667 2051 807 2139"> Partido: Calle/hito: Altura/esquina: </td> <td data-bbox="807 2051 943 2139"></td> </tr> </tbody> </table>	ORIGEN	DESTINO	Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		Partido: Calle/hito: Altura/esquina:		<table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="943 1299 1110 1406"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1299 1278 1406"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 1406 1110 1514"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1406 1278 1514"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 1514 1110 1621"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1514 1278 1621"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 1621 1110 1729"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1621 1278 1729"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 1729 1110 1836"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1729 1278 1836"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 1836 1110 1944"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1836 1278 1944"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 1944 1110 2051"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 1944 1278 2051"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="943 2051 1110 2139"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> <td data-bbox="1110 2051 1278 2139"> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> </td> </tr> </tbody> </table>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="1278 1299 1527 1406"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 1406 1527 1514"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 1514 1527 1621"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 1621 1527 1729"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 1729 1527 1836"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 1836 1527 1944"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 1944 1527 2051"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1278 2051 1527 2139"></td> </tr> </tbody> </table>								
ORIGEN	DESTINO																																																																																																																												
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
Partido: Calle/hito: Altura/esquina:																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>:</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>			:																																																																																																																				
		:																																																																																																																											
		:																																																																																																																											

VIAJES

3. ETAPAS

4. SUBTE/TREN

Etapas (para cada etapa de cada viaje)		Para cada etapa de cada viaje			
11	12	13	14	15	16
<p>A continuación, le preguntaré por cada etapa de cada viaje registrado en el esquema. ¿Qué modo de transporte utilizó en esta etapa?</p> <p>Registre "a pie" sólo cuando todo el viaje sea a pie</p> <ol style="list-style-type: none"> A pie → 36 Colectivo Vehículo motorizado (auto, moto, etcétera) como conductor → 27 Vehículo motorizado (auto, moto, etcétera) como acompañante → 32 Ferrocarril/tren Subte/premetro Bicicleta → 32 Taxi → 26 Remis Transporte escolar Charter/combi Bus de la empresa donde trabaja Otro → 32 	<p>¿Cuánto tiempo esperó a este modo de transporte (en minutos)?</p>	<p>¿Cuánto tiempo viajó en este modo de transporte (en minutos)?</p> <p>Si en P:11 respondió: 5 ó 6 → 14 2, 10, 11 ó 12 → 18 9 → 26</p>	<p>¿En qué línea de subte/tren ingresó a este modo?</p> <ol style="list-style-type: none"> A B C D E H Premetro Mitre Belgrano Norte Belgrano Sur Roca San Martín Sarmiento Urquiza Tren de la costa 	<p>¿En qué estación de subte/tren ingresó a este modo?</p>	<p>¿En qué línea de subte/tren salió de este modo?</p> <ol style="list-style-type: none"> A B C D E H Premetro Mitre Belgrano Norte Belgrano Sur Roca San Martín Sarmiento Urquiza Tren de la costa
Anote código		Anote código		Anote código	
VIAJES	ETAPAS				
1	1				
	2				
2	1				
	2				
3	1				
	2				
4	1				
	2				
5	1				
	2				
6	1				
	2				
7	1				
	2				
8	1				
	2				

4. SUBTE/TREN (CONT.)

5. COLECTIVO/COMBI/CHARTER

Para cada etapa de cada viaje		Para cada etapa de cada viaje			
17	18	19	20		
¿En qué estación de subte/tren salió de este modo?	¿Qué línea/empresa utilizó en esta etapa?	¿En qué partido ascendió a este modo?	¿En qué lugar ascendió a este modo?		
↓ 23	Para los que utilizaron un colectivo, indicar LÍNEA				
	Para el resto indique EMPRESA				
			Consigne la letra que corresponda según si es CALLE (C) o HITO (H) y ALTURA (A) o ESQUINA (E).		
			CALLE (C) / HITO (H)	ALTURA (A) / ESQUINA (E)	
1	1				
	2				
2	1				
	2				
3	1				
	2				
4	1				
	2				
5	1				
	2				
6	1				
	2				
7	1				
	2				
8	1				
	2				

5. COLECTIVO/COMBI/CHARTER (CONTINUACIÓN)

6. TARIFAS

		Para cada etapa de cada viaje		Para cada etapa de cada viaje		
		21	22	23	24	25
		¿En qué partido descendió de este modo?	¿En qué lugar descendió de este modo?	¿El boleto era...	¿Lo abonó utilizando...	¿La tarifa fue...
				1. ...ida? 2. ...ida y vuelta? 3. ...abono semanal? 4. ...abono quincenal? 5. ... abono mensual?	1. ...SUBE? 2. ...efectivo (incluye Subtepass)? 3. ...monedero? 4. No corresponde/gratuito	1. ...común/sin descuento? 2. ...social (incluye jubilados y AUH)? 3. ...de discapacitado? 4. ...de acompañante de discapacitado? 5. ...escolar (hasta 2º año del secundario)? 6. ...estudiantil (incluye terciario sólo en subte)? 7. ...de maestro? 8. Otra 9. Ns/Nr
				Anote código	Anote código	Anote código
			Consigne la letra que corresponda según si es CALLE (C) o HITO (H) y ALTURA (A) o ESQUINA (E) .			
			CALLE (C) / HITO (H)	ALTURA (A) / ESQUINA (E)		
VI AJ ES	ET AP AS	1				
		2				
2	1					
	2					
3	1					
	2					
4	1					
	2					
5	1					
	2					
6	1					
	2					
7	1					
	2					
8	1					
	2					

6. TARIFAS (CONT.)

7. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

Para cada etapa de cada viaje		Para cada etapa de cada viaje					
26		27	28	29	30	31	
¿Cuánto pagó por ese viaje (en pesos)?		¿Utilizó como estacionamiento...	¿La tarifa fue...	¿Cuánto pagó por la tarifa de estacionamiento (en pesos)?	En caso de haber utilizado peaje, ¿cuánto pagó (en pesos)?	¿Pagó el peaje con...	
↓ 32						} 32	
Si no pagó, consigne "0"					Si no usó peaje, deje en blanco	Si no pagó, consigne "0"	
		1. ...vía pública con estacionamiento gratis (libre)? 2. ...vía pública con estacionamiento pago (medido)? 3. ...playa de estacionamiento? 4. ...cochera propia? 5. ...estacionamiento de la empresa? 6. Otros	1. ...por hora? 2. ...por estadía? 3. ...por mes? 4. ...gratuita? → 30			1. ...efectivo? 2. ...telepeaje (pase, siga, aupass, tag)? 3. ...SUBE? 4. ...monedero?	
		Anote código	Anote código			Anote código	
VI AJ ES	ET AP AS						
		1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
1	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	2	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	1	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Para cada etapa de cada viaje

		32 Sólo en la primera etapa	33 Sólo en la primera etapa	34	35	36	37
		¿Cuántas cuadras caminó antes de subir a este modo de transporte?	¿Por qué motivo caminó más de 7 cuadras antes de subir a este modo de transporte?	¿Cuántas cuadras caminó después de bajar de este modo de transporte?	¿Por qué motivo caminó más de 7 cuadras después de bajar de este modo de transporte?	¿Cuántas cuadras caminó en este viaje?	¿Por qué motivo caminó esas cuadras?
		Si la cantidad de cuadras es mayor a 7 → 33 Si no → 34	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para no pagar tarifa 2. Era la forma más rápida 3. Quiere o le gusta caminar 4. El transporte es incómodo, va muy cargado, no me gusta, etc. 5. Parada muy lejos o no hay disponibilidad de transporte en la zona 6. El transporte demora mucho o es irregular 7. No tiene dinero para pagar 8. Para evitar trasbordo 9. Demoras en el transporte público 10. No sabía qué transporte utilizar o cuál era la parada, falta de información 99. Ns/Nr 	Si la cantidad de cuadras es mayor a 7 → 35 Si no → Fin de etapa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para no pagar tarifa 2. Era la forma más rápida 3. Quiere o le gusta caminar 4. El transporte es incómodo, va muy cargado, no me gusta, etc. 5. Parada muy lejos o no hay disponibilidad de transporte en la zona 6. El transporte demora mucho o es irregular 7. No tiene dinero para pagar 8. Para evitar trasbordo 9. Demoras en el transporte público 10. No sabía qué transporte utilizar o cuál era la parada, falta de información 99. Ns/Nr 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Para no pagar tarifa 2. Era la forma más rápida 3. Quiere o le gusta caminar 4. El transporte es incómodo, va muy cargado, no me gusta, etc. 5. Parada muy lejos o no hay disponibilidad de transporte en la zona 6. El transporte demora mucho o es irregular 7. No tiene dinero para pagar 8. Para evitar trasbordo 9. Demoras en el transporte público 10. No sabía qué transporte utilizar o cuál era la parada, falta de información 99. Ns/Nr
			Anote código		Anote código		Anote código
VIJES	ETAPAS	1					
		2					
2	ETAPAS	1					
		2					
3	ETAPAS	1					
		2					
4	ETAPAS	1					
		2					
5	ETAPAS	1					
		2					
6	ETAPAS	1					
		2					
7	ETAPAS	1					
		2					
8	ETAPAS	1					
		2					

