



1. Identifique si existe un idioma extranjero que aprenda con las siguientes características:

- 2. ¿Qué idioma extranjero aprendió?
- 3. ¿Cuándo aprendió el idioma extranjero?
- 4. ¿Dónde aprendió el idioma extranjero?
- 5. ¿Por qué aprendió el idioma extranjero?
- 6. ¿Cómo aprendió el idioma extranjero?
- 7. ¿A qué nivel aprendió el idioma extranjero?
- 8. ¿Qué idioma extranjero aprendió?
- 9. ¿Cuándo aprendió el idioma extranjero?
- 10. ¿Dónde aprendió el idioma extranjero?
- 11. ¿Por qué aprendió el idioma extranjero?
- 12. ¿Cómo aprendió el idioma extranjero?
- 13. ¿A qué nivel aprendió el idioma extranjero?

2. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.

- 1. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 2. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 3. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 4. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 5. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 6. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 7. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 8. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 9. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 10. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 11. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 12. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.
- 13. Documento oficial que presente (IDENTIFICANTE) para acreditar su identidad ANTES DE LA PRUEBA DE COMPRENSIÓN.

Nombre: MARCELO Apellido: RODRIGUEZ

DNI: 11.097.330.110.0

Fecha de nacimiento: 01/02/1971

Sexo: M

Profesión: INGENIERO

Estado civil: C

Grupos sanguíneos: 01

Religión: 02

Idioma extranjero: 03

3. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

- 1. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 2. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 3. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 4. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 5. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 6. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 7. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 8. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 9. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 10. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 11. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 12. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 13. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

4. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

- 1. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 2. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 3. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 4. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 5. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 6. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 7. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 8. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 9. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 10. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 11. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 12. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 13. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

Nombre: MARCELO Apellido: RODRIGUEZ

DNI: 11.097.330.110.0

Fecha de nacimiento: 01/02/1971

Sexo: M

Profesión: INGENIERO

Estado civil: C

Grupos sanguíneos: 01

Religión: 02

Idioma extranjero: 03

5. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

- 1. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 2. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 3. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 4. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 5. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 6. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 7. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 8. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 9. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 10. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 11. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 12. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 13. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

6. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

- 1. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 2. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 3. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 4. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 5. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 6. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 7. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 8. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 9. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 10. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 11. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 12. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?
- 13. ¿Su idioma es el idioma extranjero que aprendió?

Nombre: MARCELO Apellido: RODRIGUEZ

DNI: 11.097.330.110.0

Fecha de nacimiento: 01/02/1971

Sexo: M

Profesión: INGENIERO

Estado civil: C

Grupos sanguíneos: 01

Religión: 02

Idioma extranjero: 03



No	21 ¿Vive el padre de (DICHOMBEZ) en esta ciudad?	22 ¿Vive la madre de (DICHOMBEZ) en esta ciudad?	23 ¿Acquiere la que habitaba en esta ciudad a la hora de (DICHOMBEZ) para vivir en esta ciudad? ¿Por qué?	24 ¿(DICHOMBEZ) está afiliado a alguna institución de salud? ¿Cuál?	25 ¿(DICHOMBEZ) ha sido afectado por alguna de las siguientes enfermedades por las que se le otorgan las prestaciones de salud? ¿Cuál?	26 ¿Hay alguna condición de enfermedad o de salud que afecte a (DICHOMBEZ) o a su familia? ¿Cuál?	27 ¿Hay alguna condición de enfermedad o de salud que afecte a (DICHOMBEZ) o a su familia? ¿Cuál?
01	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
02	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
03	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
04	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
05	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
06	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
07	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
08	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
09	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

EL TABLADO DE ESTE FORMARIO ES IDENTIFICATIVO DEL TABLADO DE ESTE FORMARIO

Medios de medición		Ítems									
No.	Descripción de ítem	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.		
01	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
02	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
03	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
04	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
05	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
06	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
07	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
08	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
09	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										
10	¿Ha participado en actividades que conllevan el trabajo de campo y la medición de algún hecho en el campo de la medición de la capacidad de comprensión de un texto en un idioma extranjero? 01 Sí 02 No										

- LENGUA
28. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
29. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
30. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
31. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
32. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
33. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
34. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.
35. Idiomas: Inglés, Francés, Alemán, Italiano, Español, Portugués, etc.

- NIVEL
36. Niveles: Superior, Intermedio, Básico, etc.
37. Niveles: Superior, Intermedio, Básico, etc.
38. Niveles: Superior, Intermedio, Básico, etc.
39. Niveles: Superior, Intermedio, Básico, etc.
40. Niveles: Superior, Intermedio, Básico, etc.

	Medios de medición									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>

No.	34. Escribe que	35. Cambie en el tiempo	36. Cantidad de actividad	37. Verificaci3n de condiciones de actividad	40. C6mo se le asigna el trabajo (Omnibús o por horas)	41. M6dulo en la adquisici3n	42. Tiempo de trabajo	43. C6mo se el trabajo por el que producido no trabaja con el sector
01	02	03	04	05	06	07	08	09
02	03	04	05	06	07	08	09	10
03	04	05	06	07	08	09	10	11
04	05	06	07	08	09	10	11	12
05	06	07	08	09	10	11	12	13
06	07	08	09	10	11	12	13	14
07	08	09	10	11	12	13	14	15
08	09	10	11	12	13	14	15	16
09	10	11	12	13	14	15	16	17
10	11	12	13	14	15	16	17	18

EL ESTADO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN EL SECTOR DE LA CONSTRUCCION EN EL PERU







70. ¿La mayor parte del agua de la vivienda proviene principalmente de un pozo o de un manantial?  
 SI  
 NO

71. ¿Alguna de las cuartas donde duerme o cocina tiene piso de tierra?  
 SI  
 NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 Madera  
 Ladrillo  
 Otro

73. ¿En menos de cinco de las cuartas presentes, ha usado y/o frías agua, o está en tierra de cultivo?  
 SI  
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de los paredes o muros de su vivienda?  
 Madera  
 Ladrillo  
 Otro

75. ¿Algun tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sanitario  
 Otro

77. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sanitario  
 Otro

78. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sanitario  
 Otro

79. ¿El agua es almacenada en su vivienda?  
 SI  
 NO

80. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

81. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

82. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

83. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

84. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

85. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

86. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

87. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

88. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

89. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

90. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

91. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

92. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

93. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

94. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

95. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

96. ¿Qué tipo de almacenamiento tiene su vivienda?  
 Cisterna  
 Tanque  
 Otro

97. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

98. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

99. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

100. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

101. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

102. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

103. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

104. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

105. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

106. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

107. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

108. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

109. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

110. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

111. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

112. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

113. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

114. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

115. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

116. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

117. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

118. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

119. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

120. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

121. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

122. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

123. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

124. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

125. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí

126. ¿La actividad que realiza es:  
 No  
 Sí