

DANIEL CAMILO TEROCO

61

TEPECOXTLA.

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



MEXICO

SEDESOL

CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA RURA

Folio CUE: [] Folio Programa / Proyecto: []

Escala censal de viviendas

Clave del encuestador: []

Nombre del encuestador: []

Entidad Federativa: [] Municipio: []

Clave de entidad: [] Clave de municipio: []

Fecha y hora de levantamiento: []

Identificación: []

Clave de ABN: []

Identificación: []

Encuestador: []

Clave de ABN: []

Identificación: []

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Identificar y anotar el tipo de vivienda a la que está referida la violencia:

Integrantes del hogar

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de nacimiento	Tiene CIAP	CIAP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	1 <input checked="" type="checkbox"/> vive en su hogar 2 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 3 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 4 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 5 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 6 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 7 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 8 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 9 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 10 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 11 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 12 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 13 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 14 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 15 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 16 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 17 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 18 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 19 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 20 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 21 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 22 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 23 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 24 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 25 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 26 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 27 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 28 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 29 <input type="checkbox"/> vive en un hogar 30 <input type="checkbox"/> vive en un hogar	01 <input type="checkbox"/> padre 02 <input type="checkbox"/> madre 03 <input type="checkbox"/> hijo 04 <input type="checkbox"/> hija 05 <input type="checkbox"/> hermano(a) 06 <input type="checkbox"/> hermano(a) 07 <input type="checkbox"/> hermano(a) 08 <input type="checkbox"/> hermano(a) 09 <input type="checkbox"/> hermano(a) 10 <input type="checkbox"/> hermano(a) 11 <input type="checkbox"/> hermano(a) 12 <input type="checkbox"/> hermano(a) 13 <input type="checkbox"/> hermano(a) 14 <input type="checkbox"/> hermano(a) 15 <input type="checkbox"/> hermano(a) 16 <input type="checkbox"/> hermano(a) 17 <input type="checkbox"/> hermano(a) 18 <input type="checkbox"/> hermano(a) 19 <input type="checkbox"/> hermano(a) 20 <input type="checkbox"/> hermano(a) 21 <input type="checkbox"/> hermano(a) 22 <input type="checkbox"/> hermano(a) 23 <input type="checkbox"/> hermano(a) 24 <input type="checkbox"/> hermano(a) 25 <input type="checkbox"/> hermano(a) 26 <input type="checkbox"/> hermano(a) 27 <input type="checkbox"/> hermano(a) 28 <input type="checkbox"/> hermano(a) 29 <input type="checkbox"/> hermano(a) 30 <input type="checkbox"/> hermano(a)	1 <input type="checkbox"/> si 2 <input type="checkbox"/> no 3 <input type="checkbox"/> no 4 <input type="checkbox"/> no 5 <input type="checkbox"/> no 6 <input type="checkbox"/> no 7 <input type="checkbox"/> no 8 <input type="checkbox"/> no 9 <input type="checkbox"/> no 10 <input type="checkbox"/> no 11 <input type="checkbox"/> no 12 <input type="checkbox"/> no 13 <input type="checkbox"/> no 14 <input type="checkbox"/> no 15 <input type="checkbox"/> no 16 <input type="checkbox"/> no 17 <input type="checkbox"/> no 18 <input type="checkbox"/> no 19 <input type="checkbox"/> no 20 <input type="checkbox"/> no 21 <input type="checkbox"/> no 22 <input type="checkbox"/> no 23 <input type="checkbox"/> no 24 <input type="checkbox"/> no 25 <input type="checkbox"/> no 26 <input type="checkbox"/> no 27 <input type="checkbox"/> no 28 <input type="checkbox"/> no 29 <input type="checkbox"/> no 30 <input type="checkbox"/> no	1 <input type="checkbox"/> si 2 <input type="checkbox"/> no 3 <input type="checkbox"/> no 4 <input type="checkbox"/> no 5 <input type="checkbox"/> no 6 <input type="checkbox"/> no 7 <input type="checkbox"/> no 8 <input type="checkbox"/> no 9 <input type="checkbox"/> no 10 <input type="checkbox"/> no 11 <input type="checkbox"/> no 12 <input type="checkbox"/> no 13 <input type="checkbox"/> no 14 <input type="checkbox"/> no 15 <input type="checkbox"/> no 16 <input type="checkbox"/> no 17 <input type="checkbox"/> no 18 <input type="checkbox"/> no 19 <input type="checkbox"/> no 20 <input type="checkbox"/> no 21 <input type="checkbox"/> no 22 <input type="checkbox"/> no 23 <input type="checkbox"/> no 24 <input type="checkbox"/> no 25 <input type="checkbox"/> no 26 <input type="checkbox"/> no 27 <input type="checkbox"/> no 28 <input type="checkbox"/> no 29 <input type="checkbox"/> no 30 <input type="checkbox"/> no	CIAP	01 <input type="checkbox"/> en su hogar 02 <input type="checkbox"/> en su hogar 03 <input type="checkbox"/> en su hogar 04 <input type="checkbox"/> en su hogar 05 <input type="checkbox"/> en su hogar 06 <input type="checkbox"/> en su hogar 07 <input type="checkbox"/> en su hogar 08 <input type="checkbox"/> en su hogar 09 <input type="checkbox"/> en su hogar 10 <input type="checkbox"/> en su hogar 11 <input type="checkbox"/> en su hogar 12 <input type="checkbox"/> en su hogar 13 <input type="checkbox"/> en su hogar 14 <input type="checkbox"/> en su hogar 15 <input type="checkbox"/> en su hogar 16 <input type="checkbox"/> en su hogar 17 <input type="checkbox"/> en su hogar 18 <input type="checkbox"/> en su hogar 19 <input type="checkbox"/> en su hogar 20 <input type="checkbox"/> en su hogar 21 <input type="checkbox"/> en su hogar 22 <input type="checkbox"/> en su hogar 23 <input type="checkbox"/> en su hogar 24 <input type="checkbox"/> en su hogar 25 <input type="checkbox"/> en su hogar 26 <input type="checkbox"/> en su hogar 27 <input type="checkbox"/> en su hogar 28 <input type="checkbox"/> en su hogar 29 <input type="checkbox"/> en su hogar 30 <input type="checkbox"/> en su hogar	01 <input type="checkbox"/> en su hogar 02 <input type="checkbox"/> en su hogar 03 <input type="checkbox"/> en su hogar 04 <input type="checkbox"/> en su hogar 05 <input type="checkbox"/> en su hogar 06 <input type="checkbox"/> en su hogar 07 <input type="checkbox"/> en su hogar 08 <input type="checkbox"/> en su hogar 09 <input type="checkbox"/> en su hogar 10 <input type="checkbox"/> en su hogar 11 <input type="checkbox"/> en su hogar 12 <input type="checkbox"/> en su hogar 13 <input type="checkbox"/> en su hogar 14 <input type="checkbox"/> en su hogar 15 <input type="checkbox"/> en su hogar 16 <input type="checkbox"/> en su hogar 17 <input type="checkbox"/> en su hogar 18 <input type="checkbox"/> en su hogar 19 <input type="checkbox"/> en su hogar 20 <input type="checkbox"/> en su hogar 21 <input type="checkbox"/> en su hogar 22 <input type="checkbox"/> en su hogar 23 <input type="checkbox"/> en su hogar 24 <input type="checkbox"/> en su hogar 25 <input type="checkbox"/> en su hogar 26 <input type="checkbox"/> en su hogar 27 <input type="checkbox"/> en su hogar 28 <input type="checkbox"/> en su hogar 29 <input type="checkbox"/> en su hogar 30 <input type="checkbox"/> en su hogar	01 <input type="checkbox"/> en su hogar 02 <input type="checkbox"/> en su hogar 03 <input type="checkbox"/> en su hogar 04 <input type="checkbox"/> en su hogar 05 <input type="checkbox"/> en su hogar 06 <input type="checkbox"/> en su hogar 07 <input type="checkbox"/> en su hogar 08 <input type="checkbox"/> en su hogar 09 <input type="checkbox"/> en su hogar 10 <input type="checkbox"/> en su hogar 11 <input type="checkbox"/> en su hogar 12 <input type="checkbox"/> en su hogar 13 <input type="checkbox"/> en su hogar 14 <input type="checkbox"/> en su hogar 15 <input type="checkbox"/> en su hogar 16 <input type="checkbox"/> en su hogar 17 <input type="checkbox"/> en su hogar 18 <input type="checkbox"/> en su hogar 19 <input type="checkbox"/> en su hogar 20 <input type="checkbox"/> en su hogar 21 <input type="checkbox"/> en su hogar 22 <input type="checkbox"/> en su hogar 23 <input type="checkbox"/> en su hogar 24 <input type="checkbox"/> en su hogar 25 <input type="checkbox"/> en su hogar 26 <input type="checkbox"/> en su hogar 27 <input type="checkbox"/> en su hogar 28 <input type="checkbox"/> en su hogar 29 <input type="checkbox"/> en su hogar 30 <input type="checkbox"/> en su hogar	01 <input type="checkbox"/> en su hogar 02 <input type="checkbox"/> en su hogar 03 <input type="checkbox"/> en su hogar 04 <input type="checkbox"/> en su hogar 05 <input type="checkbox"/> en su hogar 06 <input type="checkbox"/> en su hogar 07 <input type="checkbox"/> en su hogar 08 <input type="checkbox"/> en su hogar 09 <input type="checkbox"/> en su hogar 10 <input type="checkbox"/> en su hogar 11 <input type="checkbox"/> en su hogar 12 <input type="checkbox"/> en su hogar 13 <input type="checkbox"/> en su hogar 14 <input type="checkbox"/> en su hogar 15 <input type="checkbox"/> en su hogar 16 <input type="checkbox"/> en su hogar 17 <input type="checkbox"/> en su hogar 18 <input type="checkbox"/> en su hogar 19 <input type="checkbox"/> en su hogar 20 <input type="checkbox"/> en su hogar 21 <input type="checkbox"/> en su hogar 22 <input type="checkbox"/> en su hogar 23 <input type="checkbox"/> en su hogar 24 <input type="checkbox"/> en su hogar 25 <input type="checkbox"/> en su hogar 26 <input type="checkbox"/> en su hogar 27 <input type="checkbox"/> en su hogar 28 <input type="checkbox"/> en su hogar 29 <input type="checkbox"/> en su hogar 30 <input type="checkbox"/> en su hogar

ESTADO DE CHIHUAHUA GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA SECRETARÍA DE ECONOMÍA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS Y CONTRIBUCIONES

No.	Motivo de quejidad	28	29	30	31	32	33	34	35
01	130 despreciantes en ANONIMIA OPORTUNIDAD CONSERVACION DE ALIENACION LA PATERNIDAD por que me da								
02	por una enfermedad?								
03	por un accidente?								
04	por edad avanzada?								
05	por una causa?								
06	por violencia?								
07									
08									
09									
10									

EL ENCUESTADO DEBE MARCAR EN LA COLUMNA DE LA DERECHA LA RESPUESTA QUE CORRESPONDE A CADA UNA DE LAS Opciones de Respuesta.

29. ¿Puede haber alguna prueba enigmática?
- SI NO
30. ¿El sujeto tiene alguna enfermedad?
- SI NO
31. ¿El sujeto tiene alguna lesión física o psicológica?
- SI NO
32. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad?
- SI NO
33. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO
34. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad mental?
- SI NO
35. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO

36. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO
37. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad mental?
- SI NO
38. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO
39. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad mental?
- SI NO
40. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO
41. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad mental?
- SI NO
42. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO
43. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad mental?
- SI NO
44. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad física o psicológica?
- SI NO
45. ¿El sujeto tiene alguna discapacidad mental?
- SI NO

160	36	37	38	39	40	41	42	43
Estado civil	Convierte en el hogar	Cambiar de actividad	Verificación de cambios de actividad	Presencia en la educación	Tiempo de trabajo			
<p>Acabaron el estudio y el estado civil (casado, divorciado, separado) de manera que AMOR LA OCHOVA QUE CONCORDAN.</p> <p>Vive en unión libre... 01 Es casado(a)... 02 Es separado(a)... 03 Es divorciado(a)... 04 Es viudo(a)... 05 Es soltero(a)... 06</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de forma permanente?</p> <p>SI → ¿Quién es el jefe del hogar? (escriba el nombre y la edad de cada uno de ellos)</p> <p>NO → ¿Quién es el jefe del hogar? (escriba el nombre y la edad de cada uno de ellos)</p> <p>77 No vive en el hogar 78 No vive</p>	<p>¿Dónde pasó el tiempo que AMOR LA OCHOVA QUE CONCORDAN pasó en el hogar que AMOR LA OCHOVA QUE CONCORDAN?</p> <p>Trabajo... 01 Otro trabajo... 02 Estudio... 03 No trabajó... 04 Buscaba trabajo... 05 Estudió... 06 Ninguna de las anteriores... 07</p>	<p>¿Durante el mes pasado (OCTUBRE) realizó actividades como las siguientes?</p> <p>01 producir o hacer algo 02 trabajar de voluntario, remunerado, en el hogar u otro 03 prestar algún servicio (cortar el cabello, cuidar niños, lavar ropa blanca, etc.) 04 practicar actividades agrícolas 05 trabajar en un negocio familiar o en un negocio personal 06 No hizo trabajo</p>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que AMOR LA OCHOVA QUE CONCORDAN no trabajó durante el mes pasado (OCTUBRE)?</p> <p>01 Si encontró un trabajo 02 Si no encontró un trabajo 03 Si está estudiando 04 Si está buscando un trabajo 05 Si está cuidando a alguien 06 Si está cuidando a alguien 07 Si está cuidando a alguien 08 Si está cuidando a alguien</p>	<p>¿En qué actividad estuvo involucrado durante el mes pasado (OCTUBRE)?</p> <p>01 Asesorante 02 Asesorante 03 Asesorante 04 Asesorante 05 Asesorante 06 Asesorante 07 Asesorante 08 Asesorante 09 Asesorante 10 Asesorante 11 Asesorante 12 Asesorante 13 Asesorante 14 Asesorante 15 Asesorante 16 Asesorante 17 Asesorante 18 Asesorante 19 Asesorante 20 Asesorante</p>	<p>¿Cuánto tiempo trabajó durante el mes pasado (OCTUBRE)?</p> <p>01 Menos de una hora 02 Una hora 03 Más de una hora 04 Más de una hora 05 Más de una hora 06 Más de una hora 07 Más de una hora 08 Más de una hora 09 Más de una hora 10 Más de una hora</p>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que AMOR LA OCHOVA QUE CONCORDAN no trabajó durante el mes pasado (OCTUBRE)?</p> <p>01 Sin trabajo 02 Sin trabajo 03 Sin trabajo 04 Sin trabajo 05 Sin trabajo 06 Sin trabajo 07 Sin trabajo 08 Sin trabajo 09 Sin trabajo 10 Sin trabajo</p>	
01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01

44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54	
En su trabajo principal del mes pasado (OCHO MESES ANTERIORES) ¿RECIBIÓ UN PAGO POR SU TRABAJO QUE COMENZÓ EN LA OPCIÓN QUE INDICÓ?		En su trabajo principal del mes pasado de los últimos meses (OCHO MESES ANTERIORES) ¿RECIBIÓ UN PAGO POR SU TRABAJO QUE COMENZÓ EN LA OPCIÓN QUE INDICÓ?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?		¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO? ¿CÓMO SE PAGA SU TRABAJO?	
SI _____ 01 NO _____ 02		SI _____ 01 NO _____ 02		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago		A. Pagado por hora B. Pagado por pieza C. Pagado por comisión D. Pagado por salario E. Pagado por salario y pieza F. Pagado por salario y comisión G. Otro tipo de pago	
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01

EL INSTITUTO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS DE LOS ESTADOS UNIDOS

55. Cuando tienen problemas de salud en donde se atienden los pacientes del hogar ANOMIA PACSA 2 RESPOSTAS

Datos del hogar

52. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

53. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

54. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

56. ¿Alguno realiza regularmente las siguientes actividades físicas y recreativas?

	SI	NO
A. Cuidar del jardín y de materia exclusiva o cultivo ensereno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Trabajo consistente o voluntario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Usar el gimnasio de la iglesia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Acercar agua o feno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Todos los integrantes del hogar

No se realiza la actividad: SI NO

Persona que no pertenece al hogar: SI NO

No sabe/No responde: SI NO

57. ¿En este hogar vive algún inmigrante que sea: SI NO

58. ¿En este hogar vive algún inmigrante que sea: SI NO

	SI	NO
A. maestra de escuela (o gerente de escuela) o un(a) funcionario(a) de la escuela pública.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B. dueño de una tienda.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C. dueño de algún negocio.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D. propietario de algún transporte.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E. dueño de un negocio (o gerente de tienda) o un(a) funcionario(a) de un negocio (o gerente de tienda).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F. gerente de un negocio (o gerente de tienda) o un(a) funcionario(a) de un negocio (o gerente de tienda).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
G. gerente de un negocio (o gerente de tienda) o un(a) funcionario(a) de un negocio (o gerente de tienda).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

59. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

60. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

61. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

62. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

63. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

64. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

65. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

66. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

67. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

68. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

69. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

70. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

71. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

72. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

73. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

74. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

75. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

76. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

77. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

78. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

79. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

80. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

81. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

82. ¿Alguno en el hogar recibe apoyo preventivo de otros países? SI NO

