



CENSO DEL MERCADO DE TRABAJO 2025

ESTUDIO DE LA OFERTA

FINALIDAD

El objetivo de esta encuesta es conocer la realidad de la oferta y de la demanda de trabajo en la Comunidad Autónoma de Euskadi profundizando en las variables de actividad, ocupación y paro en el ámbito comarcal. Esta encuesta está regulada con el código 050404 en la LEY 10/2023, de 9 de noviembre, del Plan Vasco de Estadística 2023-2026 y de tercera modificación de la Ley de Estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

CLÁUSULAS: SECRETO ESTADÍSTICO-LEY DE ESTADÍSTICA

Conforme a lo dispuesto en los artículos 10 y 14 de la Ley 4/1986 de Estadística de la C.A. de Euskadi, usted está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere de forma veraz. Todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico art. 19 al 23 de la Ley 4/1986 de Estadística de la C.A.E.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La actividad de tratamiento de datos relativa a esta encuesta es la siguiente: Censo del Mercado de Trabajo (ID 1742) <https://www.euskadi.eus/rat>

Responsable	Gobierno Vasco. Dirección de Economía, Departamento de Economía, Trabajo y Empleo
Finalidad	Elaboración de estadísticas oficiales sobre el mercado de trabajo en la Comunidad Autónoma de Euskadi conforme a lo previsto en el Plan Vasco de Estadística vigente.
Legitimación	Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	Eustat y para fines estadísticos en los casos legalmente previstos.
Derechos	Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional. https://www.euskadi.eus/servicios/10842/
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en la página web: www.euskadi.eus/privacidad-cmt
Normativa	Reglamento General de Protección de Datos (eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES) Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673)

Territorio	Municipio	Distrito	Sección	Vivienda	Tit_Sup	CL_Ute	NºCuest.
__	__	__	__	__	__	__	__



0					
CAMBIOS EN LA DIRECCIÓN					
Vial 				
Tipo (calle, plaza, etc.) Literal					
..... Otros datos dirección (polígono, urbanización, etc.)					
Bloque	Número	Bis	Escalera	Piso	Puerta/mano
.....	
Código postal		Municipio			
Provincia					
Teléfono: __					

DATOS DE CONTROL			
Persona entrevistadora	Fecha y duración de la entrevista	Idioma de la encuesta	Inspección
__	__ / __ / __ Fecha (dd/mm/aa) __ Duración (min.)	A. Euskera..... <input type="checkbox"/> 6 B. Castellano <input type="checkbox"/> 1 C. Otro idioma ... <input type="checkbox"/> 4	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1

0.1	0.2	0.4	0.8
CONDICIONES QUE DEBEN CUMPLIR LAS PERSONAS INFORMANTES	TENIENDO EN CUENTA TODAS LAS PERSONAS RESIDENTES EN LA VIVIENDA, ESTEN PRESENTES O EVENTUALMENTE AUSENTES, SEÑALE SI EXISTEN RELACIONES FAMILIARES DEL TIPO MATRIMONIOS O PADRE, MADRE CON HIJOS/HIJAS	INDIQUE POR TIPOS CUANTOS GRUPOS O NÚCLEOS FAMILIARES EXISTEN	EXISTENCIA DE PERSONAS QUE HAYAN EMPEZADO A RESIDIR EN LA VIVIENDA LA SEMANA DE LA ENTREVISTA
<ul style="list-style-type: none"> Pertenecer al colectivo familiar encuestado. Ser mayor de 18 años. Ser idónea para contestar a las preguntas acerca de las personas integrantes del colectivo familiar o del grupo correspondiente. La persona informante puede ser auxiliada por otra persona. 	<p>A. No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 1</p>	<p>Número</p> <ol style="list-style-type: none"> Matrimonio o pareja sólo __ Matrimonio o pareja con hijos/hijas que no forman grupo familiar propio __ Padre o madre con hijos/hijas que no forman grupo familiar propio __ TOTAL __ 	<p>A. No <input type="checkbox"/> 2 – 0.5</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Las preguntas a estas personas se formularán referidas a la semana de la entrevista y no a la de referencia</p>

0.5

NÚMERO DE CUESTIONARIOS A UTILIZAR EN LA VIVIENDA Y ACCIONES A TOMAR

- Cada cuestionario acoge como máximo 5 personas.
- Si en una vivienda residen de 6 a 10 personas se necesitan 2 cuestionarios, si residen de 11 a 15, 3 cuestionarios, etc.
- Todos los cuestionarios de una vivienda llevan el mismo identificador, diferenciándose en el campo N. Cuest. de la portada.
- Si se necesitan 2 o más cuestionarios, a partir del segundo hay que trasladar la información completa de la etiqueta

EJEMPLOS:

	N. Cuest.	N. Cuest.	
Un cuestionario.....	1 / 1	Tres cuestionarios: El primero.....	1 / 3
Dos cuestionarios: El primero	1 / 2	El segundo	2 / 3
El segundo	2 / 2	El tercero.....	3 / 3

0.6

ALGUNOS CONCEPTOS E INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- PERSONA DE REFERENCIA:** Existe una y sólo una en cada vivienda/hogar. Es aquella que las personas residentes de la vivienda determinan como persona de referencia en la misma, o de contacto a efectos de comprobación de los datos del cuestionario.
- REFERENTE DEL GRUPO:** Existe una y solo una en cada grupo. Es aquella que las personas del grupo determinan como persona de referencia en el grupo, o de contacto a efectos de comprobación de los datos del cuestionario.
- RESIDENCIA HABITUAL:** Se entiende por residencia habitual aquella en la que se pasa más de 6 meses al año o, en su defecto, mayor tiempo durante el año. En el caso de personas estudiantes solo se considerará residencia distinta a la del lugar de origen cuando la persona señala que la residencia propia es la que corresponde al lugar de estudios.
- Preguntar por cada una de las personas recogidas en la muestra; así como si residen nuevas personas en la vivienda (Altas).
- Cumplimentar la encuesta comenzando por las personas de la muestra (que permanecen) para finalizar con las que no forman parte de la muestra, ordenándolas, estas últimas, por edad (altas).
- En todos los casos, proceder a preguntar la P1, haya personas de baja o no.

CUESTIONARIO CMT-2025

ENCUESTADOR/A, RECOJA TODAS LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LA MUESTRA, COTEJÁNDOLAS Y SIGUIENDO EL ORDEN QUE FIGURA EN LA MUESTRA. RECOJA IGUALMENTE, Y A CONTINUACIÓN, A LAS DEMÁS PERSONAS QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA. ANOTE EN TODOS LOS CASOS SU SITUACIÓN EN LA PREGUNTA 2.

INDIQUE SI, DESDE 2016 HASTA LA FECHA, ES DECIR, EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS, HA RESIDIDO EN ESTA VIVIENDA ALGUNA OTRA PERSONA QUE HA TENIDO QUE MARCHARSE DE EUSKADI EN BUSCA DE MEJORES OPORTUNIDADES LABORALES Y DE DESARROLLO PROFESIONAL. (No tener en cuenta personas inmigrantes que regresan a su país de origen, ni las que se marchan fuera por acompañar a su pareja, etc; sin mediar razones laborales). EN CASO POSITIVO, SEÑALE LA SITUACIÓN DE TODAS ESTAS PERSONAS EN LA PREGUNTA 2.

- A. Sí 1 → Número de personas | ___ | — Aptado D ó E de la P2 salida
- B. No 2 — 2

Nº ORDEN	2	3	4
		SITUACIÓN DE LA PERSONA ENCUESTADA	NUMERO DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR. Si no forma parte de un grupo, ponga un 9)
1	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 — 5		
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 —	1 <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6
	C. Baja <input type="checkbox"/> 3 — FIN	2 <input type="checkbox"/> 2	B. Sí <input type="checkbox"/> 1
	D. Baja Salida <input type="checkbox"/> 4 — ANEXO	Otro __	
	E. Salida <input type="checkbox"/> 5 — ANEXO		
2	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 — 5		
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 —	1 <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6
	C. Baja <input type="checkbox"/> 3 — FIN	2 <input type="checkbox"/> 2	B. Sí <input type="checkbox"/> 1
	D. Baja Salida <input type="checkbox"/> 4 — ANEXO	Otro __	
	E. Salida <input type="checkbox"/> 5 — ANEXO		
3	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 — 5		
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 —	1 <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6
	C. Baja <input type="checkbox"/> 3 — FIN	2 <input type="checkbox"/> 2	B. Sí <input type="checkbox"/> 1
	D. Baja Salida <input type="checkbox"/> 4 — ANEXO	Otro __	
	E. Salida <input type="checkbox"/> 5 — ANEXO		
4	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 — 5		
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 —	1 <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6
	C. Baja <input type="checkbox"/> 3 — FIN	2 <input type="checkbox"/> 2	B. Sí <input type="checkbox"/> 1
	D. Baja Salida <input type="checkbox"/> 4 — ANEXO	Otro __	
	E. Salida <input type="checkbox"/> 5 — ANEXO		
5	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 — 5		
	B. Alta <input type="checkbox"/> 2 —	1 <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6
	C. Baja <input type="checkbox"/> 3 — FIN	2 <input type="checkbox"/> 2	B. Sí <input type="checkbox"/> 1
	D. Baja Salida <input type="checkbox"/> 4 — ANEXO	Otro __	
	E. Salida <input type="checkbox"/> 5 — ANEXO		

Cumplimentar tantos cuestionarios del módulo individual como personas hayan respondido a la pregunta P2 bien permanece, bien alta; anotando en cada cuestionario su correspondiente número de orden

MÓDULO INDIVIDUAL
Nº DE ORDEN | ____|

5	6	7	8	9	10
PERSONA DE REFERENCIA EN LA VIVIENDA	INFORMANTE	NOMBRE, PRIMER Y SEGUNDO APELLIDOS	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE?	AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CAE Y EXISTENCIA O NO DE PERMISO DE TRABAJO	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PRIMERA PERSONA (PP)
A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	Nombre 1er. apellido 2º apellido	A. Española de origen <input type="checkbox"/> 1 — 10 B. Española nacionalizada.... <input type="checkbox"/> 2 — 9 C. Española y otra <input type="checkbox"/> 3 — D. Otro estado de la U.E..... <input type="checkbox"/> 4 — 9 E. Otro Estado..... <input type="checkbox"/> 5 —	1. Años de residencia en la CAE (menos de 1 año, anotar 00) _____ Años 2. ¿Cuenta con permiso de trabajo? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. Primera persona (PP) <input type="checkbox"/> 1 — 11 B. Cónyuge o pareja de la PP..... <input type="checkbox"/> 2 — 5 C. Hijo/a, Hijastro/a <input type="checkbox"/> 4 — 6 D. Yerno, nuera <input type="checkbox"/> 5 — 6 E. Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 6 — 10 F. Hermano/a, cuñado/a <input type="checkbox"/> 7 — 11 G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 8 — 12 H. Sobrino/a..... <input type="checkbox"/> 9 — 7 I. Abuelo/a..... <input type="checkbox"/> 10 — 8 J. Otra persona pariente de la PP. <input type="checkbox"/> 11 — 8 K. Personal Doméstico <input type="checkbox"/> 12 — 8 L. Otra pers. no emparentada <input type="checkbox"/> 9 — 9

10.1	10.2	11	12	14	14B	33	33A	33B	33C
¿RESIDE SU CÓNYUGE O PAREJA EN LA VIVIENDA? Si la respuesta es sí, ponga su número de orden en el cuestionario	¿RESIDEN SU PADRE Y/O MADRE EN LA VIVIENDA? Si la respuesta es sí, ponga su número de orden en el cuestionario	ESTADO CIVIL LEGAL	SEXO	EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	¿TIENE ENTRE 15 Y 74 AÑOS?	¿TENÍA LA SEMANA PASADA UN EMPLEO YA SEA TEMPORAL O INDEFINIDO?	A) ¿ESTÁ UD. EN ERTE? B) ¿AYUDA EN UN NEGOCIO FAMILIAR sin que le paguen por ello salvo manutención y alojamiento? (No tiene porque convivir con la o el propietario del negocio)	¿REALIZÓ DURANTE LA SEMANA PASADA ALGUNA ACTIVIDAD O TRABAJO REMUNERADO POR MUY PEQUEÑO QUE ESTE FUERA (al menos 1 h. en la semana) Y DE CUALQUIER TIPO INCLUSO LOS CONSIDERADOS COMO CHAPUZAS?
A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ Persona número _____	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 Ambos/as <input type="checkbox"/> 1 Uno o una <input type="checkbox"/> 2 ↓ Persona número _____	A. Soltero/a..... <input type="checkbox"/> 1 B. Casado/a <input type="checkbox"/> 2 C. Viudo/a..... <input type="checkbox"/> 4 D. Divorciado/a..... <input type="checkbox"/> 5 E. Separado/a..... <input type="checkbox"/> 6	A. Mujer <input type="checkbox"/> 6 B. Varón <input type="checkbox"/> 1 C. Otros <input type="checkbox"/> 4	_____ Años de edad _____ / _____ / _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	A. Álava <input type="checkbox"/> 1 B. Bizkaia <input type="checkbox"/> 2 C. Gipuzkoa .. <input type="checkbox"/> 3 D. Resto de España..... <input type="checkbox"/> 4 E. Resto del mundo <input type="checkbox"/> 5	A. No, menos de 15 años <input type="checkbox"/> 6 — FIN B. Sí, de 15 a 74 años <input type="checkbox"/> 1 — 31 C. No, de 75 a 89 años <input type="checkbox"/> 7 — 33A D. No, más de 89 años <input type="checkbox"/> 9 — FIN	A. No <input type="checkbox"/> 6 — 33B B. Sí <input type="checkbox"/> 1 — 31	A) A. Sí <input type="checkbox"/> 1 — 31 B) A. No <input type="checkbox"/> 6 — 33C B. Sí <input type="checkbox"/> 1 — 31	A. No <input type="checkbox"/> 6 — FIN B. Sí <input type="checkbox"/> 1 — 31

31	31.1	31.2	34	34.1	35
¿HABLA EUSKERA?	¿EN QUÉ MEDIDA HABLA/ UTILIZA EL EUSKERA EN SU VIDA COTIDIANA?	¿EN QUÉ MEDIDA HABLA/UTILIZA EL EUSKERA EN EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO U OTRA ACTIVIDAD PRINCIPAL (estudios, búsqueda de empleo,...)? En caso de no disponer de trabajo, no buscar empleo, ni ser estudiante la respuesta podría ser equivalente a la P31.1	a) ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? b) ¿ESTÁ ACTUALMENTE CURSANDO ALGÚN ESTUDIO REGLADO?	PREGUNTAS DE APOYO A LA CODIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS (Preguntas formuladas en soporte digital)	INDIQUE LOS ESTUDIOS DE MÁS ALTO NIVEL REALIZADOS Y APROBADOS AL MARGEN DE QUE ACTUALMENTE SIGA ESTUDIANDO (Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados. Por ejemplo: Licenciatura en Derecho terminada; Graduado Escolar; Primaria hasta los 11 años... Si no ha realizado estudios hay que anotar "sin estudios")
A. Sí, correctamente..... <input type="checkbox"/> 1 B. Sí, bastante bien <input type="checkbox"/> 2 C. Sí, puede hablar algo, una conversación sencilla <input type="checkbox"/> 3 D. Sabe palabras o frases sueltas..... <input type="checkbox"/> 4 E. No, nada <input type="checkbox"/> 5 F. NS/NC..... <input type="checkbox"/> 6	A. Siempre en euskera <input type="checkbox"/> 1 B. Más en euskera que en castellano <input type="checkbox"/> 2 C. Tanto en euskera como en castellano..... <input type="checkbox"/> 3 D. Más en castellano que en euskera..... <input type="checkbox"/> 4 E. Siempre en castellano <input type="checkbox"/> 5	A. Siempre en euskera <input type="checkbox"/> 1 B. Más en euskera que en castellano..... <input type="checkbox"/> 2 C. Tanto en euskera como en castellano..... <input type="checkbox"/> 3 D. Más en castellano que en euskera..... <input type="checkbox"/> 4 E. Siempre en castellano <input type="checkbox"/> 5	a) A. No <input type="checkbox"/> 6 — 43 b) A. No <input type="checkbox"/> 6 — Nivel 3 ↓ A. No <input type="checkbox"/> 6 — Nivel 2 ↓ A. No <input type="checkbox"/> 6 — Nivel 1 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 — Tipo _____ Curso (*) _____	(*) Verificar curso aprobado en caso de P34 b) este cursando actualmente estudios reglados	

35.1	35.2	35.3	43
<p>¿EN QUÉ AÑO O A QUÉ EDAD FINALIZÓ ESTOS ESTUDIOS? (En caso de no contar con estudios reglados marcar la respuesta "Sin estudios") Preguntar solo si no está cursando actualmente estudios: (P34 b = 6)</p> <p> ————— Año de finalización ó con — años de edad</p> <p>Sin estudios <input type="checkbox"/> 1</p>	<p>¿CUÁL ES EL MAYOR NIVEL DE ESTUDIOS QUE HA COMPLETADO?</p>	<p>¿A QUÉ CAMPO CORRESPONDEN ESTOS ESTUDIOS?</p>	<p>EN CASO DE REALIZAR ESTUDIOS EN LA ACTUALIDAD, SISTEMA DE ENSEÑANZA Y HORARIO EN RELACIÓN CON ENSEÑANZAS REGLADAS TALES COMO SECUNDARIA, BACHILLERATO, FP G.MEDIO, FP G. SUPERIOR, UNIVERSIDAD... (En caso de simultaneidad, señale el de mayor dedicación)</p>
	<p>A. Menos que primaria <input type="checkbox"/> 1 B. Educación primaria <input type="checkbox"/> 2 [43] C. ESO, EGB, Bachiller elemental <input type="checkbox"/> 3 D. Certificados de profesionalidad de nivel 1 y 2. Programas de cualificación profesional inicial <input type="checkbox"/> 4 E. Bachillerato, BUP, COU, REM, Bachiller superior <input type="checkbox"/> 5 F. Grado medio de FP, de artes plásticas y diseño y deportivas. FP1; Oficialia. <input type="checkbox"/> 6 G. Enseñanzas profesionales de música y danza. FP básica <input type="checkbox"/> 8 H. Enseñanzas de las escuelas oficiales de idiomas. <input type="checkbox"/> 7 I. Certificado de profesionalidad de nivel 3 <input type="checkbox"/> 16 J. Ciclo formativo de grado superior de FP, de artes plásticas y diseño y de enseñanzas deportivas. FP2, Maestría Industrial. Perito mercantil. <input type="checkbox"/> 9 K. Grados universitarios de hasta 240 créditos ECTS y dobles grados siendo ambos de hasta 240 créditos ECTS. <input type="checkbox"/> 17 L. Diplomaturas universitarias y equivalentes <input type="checkbox"/> 10 M. Títulos propios universitarios de experto o especialista, de menos de 60 créditos ECTS, cuyo acceso requiere ser titulado universitario. <input type="checkbox"/> 11 N. Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS y dobles grados siendo uno de ellos de más de 240 créditos ECTS. <input type="checkbox"/> 18 O. Licenciaturas y equivalentes: Arquitectura, Ingenierías <input type="checkbox"/> 12 P. Másteres oficiales universitarios. Especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia. <input type="checkbox"/> 13 Q. Doctorado <input type="checkbox"/> 14 R. Otros estudios (especificar) <input type="checkbox"/> 15</p>	<p>A. Educación <input type="checkbox"/> 1 B. Artes, Humanidades y Lenguas <input type="checkbox"/> 2 C. Ciencias Sociales, periodismo y documentación <input type="checkbox"/> 3 D. Negocios, administración y Derecho <input type="checkbox"/> 9 E. Ciencias naturales, químicas, físicas y matemáticas <input type="checkbox"/> 4 F. Tec. de la información y las comunicaciones <input type="checkbox"/> 10 G. Mecánica, electrónica y otra formación técnica; industria y construcción, Arquitectura <input type="checkbox"/> 5 H. Agricultura, ganadería y pesca. Silvicultura y veterinaria <input type="checkbox"/> 6 I. Salud y Servicios Sociales <input type="checkbox"/> 7 J. Servicios <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>A. Estudios con asistencia a centros de más de 2 horas/día <input type="checkbox"/> 1 B. Estudios con asistencia a centros 2 o menos horas/día <input type="checkbox"/> 2 C. Estudios realizados a distancia (por correspondencia, internet, ...) <input type="checkbox"/> 3 D. No cursa estudios de enseñanza Reglada <input type="checkbox"/> 4</p>

46	51	52	55	100	100Bis
<p>¿RECIBÍ ALGÚN TIPO DE PREPARACIÓN O CURSO DE ENSEÑANZA NO REGLADA RELACIONADA CON ALGUNA ACTIVIDAD O PROFESIÓN DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES? (En caso de simultaneidad, señale la más importante)</p>	<p>¿ESTABA LA SEMANA PASADA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES DE EXCEDENCIA, JUBILACIÓN O RETIRO DE ALGÚN TRABAJO, QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN? (Sólo se refiere a trabajo por cuenta propia o ajena. Las labores del hogar no se consideran salvo en el caso de servicio doméstico)</p>	<p>¿ESTABA LA SEMANA PASADA FÍSICAMENTE INCAPACITADO/A DE FORMA TEMPORAL O PERMANENTE PARA TRABAJAR?</p>	<p>RESPECTO A LAS LABORES DEL HOGAR, ¿CON QUÉ FRECUENCIA LAS REALIZA?</p>	<p>¿TENÍA LA SEMANA PASADA UN EMPLEO YA SEA TEMPORAL O INDEFINIDO? (Personas de 75 a 89 años, ver respuesta en 33A, 33B y 33C)</p>	<p>B) ¿ESTÁ UD. EN ERTE? B) ES AYUDA FAMILIAR? ¿AYUDA EN LA EMPRESA O NEGOCIO FAMILIAR SIN QUE LE PAGUEN POR ELLA SALVO MANUTENCIÓN Y ALOJAMIENTO? (No tiene porqué convivir con la persona propietaria del negocio)</p>
<p>A. Curso del SEPE/LANBIDE, Escuela Taller u otro curso para personas Paradas <input type="checkbox"/> 1 B. Curso de formación promovido por la empresa (Sólo Ocupados/as) <input type="checkbox"/> 2 C. Otros cursos (de informática, preparación de oposiciones, idiomas en academias, cursos culturales o recreativos) <input type="checkbox"/> 3 D. No recibió <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>A. Con excedencia <input type="checkbox"/> 1 B. Jubilado/a (por edad) <input type="checkbox"/> 2 [52] C. Jubilado/a a tiempo parcial <input type="checkbox"/> 9 D. Retirado/a a petición propia. <input type="checkbox"/> 3 E. Retirado/a definitivamente por invalidez o enfermedad <input type="checkbox"/> 4 F. Retirado/a temporalmente por invalidez o enfermedad <input type="checkbox"/> 5 G. Prejubilado/a, a la espera de jubilación, jubilación anticipada <input type="checkbox"/> 6 H. Retirado/a por otras causas (especificar) <input type="checkbox"/> 7 [52] I. No incluido en los anteriores casos (trabajando, estudiando, busca empleo). <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>A. Temporal <input type="checkbox"/> 1 B. Permanente <input type="checkbox"/> 2 C. No estaba Incapacitado/a <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. Habitualmente siempre que se realizan <input type="checkbox"/> 1 B. Habitualmente en los fines de semana <input type="checkbox"/> 2 C. De forma intermitente, unas veces sí y otras no <input type="checkbox"/> 3 D. En raras ocasiones <input type="checkbox"/> 4 E. Nunca <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 [100.1]</p>	<p>A) A. Sí <input type="checkbox"/> 1 [100.1] B. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>B) A. No <input type="checkbox"/> 6 [120] B. Sí <input type="checkbox"/> 1 [100.1]</p>

100.1	101	101.1
<p>PREGUNTAS DE APOYO A LA CODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Preguntas formuladas en soporte digital)</p> <p>A. ¿A QUÉ SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO O INSTITUCIÓN EN EL QUE TRABAJA? (Detalle el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan) B. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO O INSTITUCIÓN PARA LA QUE TRABAJA O AYUDA? SI ES EL CASO, DIGANOS IGUALMENTE SI SE TRATA DE UN CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO C. SU LUGAR DE TRABAJO ESTÁ EN EL MUNICIPIO</p>	<p>2. Negocio sin nombre o razón social <input type="checkbox"/> 2 3. Es una unidad doméstica (trabaja en una casa particular) <input type="checkbox"/> 3 4. No Sabe <input type="checkbox"/> 4 b.b) ¿Es Centro especial de empleo? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES ÁMBITOS DE PRODUCCIÓN O SERVICIOS CLASIFICARÍA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA?</p>
<p>Nivel 4 Nivel 3 Nivel 2 Nivel 1</p>	<p>A.- Actividad del establecimiento B.- b.a)1. Anotar el nombre completo 2. Negocio sin nombre o razón social <input type="checkbox"/> 2 3. Es una unidad doméstica (trabaja en una casa particular) <input type="checkbox"/> 3 4. No Sabe <input type="checkbox"/> 4 b.b) ¿Es Centro especial de empleo? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>C.- Municipio de trabajo (si es fuera del País Vasco indique provincia -dentro de España- o país si es fuera de España)</p>	<p>A Adminis. pública, defensa y S. Social <input type="checkbox"/> 1 B Agricultura, ganadería y pesca <input type="checkbox"/> 2 C Suministro de gas, electricidad, vapor..... <input type="checkbox"/> 3 D Suministro agua, saneamiento, residuos <input type="checkbox"/> 4 E Ind. manufacturera Alimentación-Bebidas..... <input type="checkbox"/> 5 F Ind. manufacturera textil, ropa, calzado, papel, artes gráficas <input type="checkbox"/> 6 G Ind. Manufacturera, petróleo, química, farmacia, caucho, plástico, vidrio, cerámica, cemento, cal, e industria extractiva..... <input type="checkbox"/> 7 H Ind. manufacturera metal, pdtos metálicos..... <input type="checkbox"/> 8 I Ind. pdtos informáticos, electrónicos, equipos eléctricos <input type="checkbox"/> 9 J Fabricación maquinaria y equipo <input type="checkbox"/> 10 K Fabricación vehículos motor y transporte..... <input type="checkbox"/> 11 L Fabricación muebles, otras manufacturas, reparación de máquinas <input type="checkbox"/> 12 M Construcción <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Comercio por mayor y por menor <input type="checkbox"/> 14 O Hostelería <input type="checkbox"/> 15 P Transporte, almacenamiento, s. postales..... <input type="checkbox"/> 16 Q Act. Edición, radiodifusión y producción y distribución de contenidos <input type="checkbox"/> 29 R Telecomunicación, informática, consultoría, servic. de información <input type="checkbox"/> 17 S Act. financieras y seguros..... <input type="checkbox"/> 18 T Act. profesionales, científicas y técnicas <input type="checkbox"/> 19 U Act. Inmobiliarias <input type="checkbox"/> 20 V Act. administrativas y auxiliares <input type="checkbox"/> 25 W Educación <input type="checkbox"/> 21 X Act. Sanitarias y de Serv. Sociales..... <input type="checkbox"/> 26 Y Act.artísticas, deportivas, entretenimiento <input type="checkbox"/> 22 Z Otros servicios y Org. extraterritoriales <input type="checkbox"/> 27 AAActiv. de los hogares y como productores de bienes y servicios para uso propio <input type="checkbox"/> 28</p>

101.2	101.3	101.4
PREGUNTAS DE APOYO A LA CODIFICACIÓN DE LA OCUPACIÓN <i>(Preguntas formuladas en soporte digital)</i>	A. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL OFICIO, OCUPACIÓN, PUESTO O CARGO QUE OCUPA? B. ¿CUÁL ES LA CATEGORÍA PROFESIONAL O GRUPO PROFESIONAL QUE TIENE INCLUIDO EN SU CONTRATO?	¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS DESCRIBE MEJOR SU TRABAJO U OCUPACIÓN?



101.5	101Bis	102	102A
¿UTILIZA SUS ESTUDIOS DE _____ (Ver P35.2) EN EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO? <i>(Preguntar si cuenta con estudios de Formación Profesional en adelante. En caso contrario marcar 2)</i>	AÑO EN EL QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO	¿CUAL ES SU SITUACIÓN PROFESIONAL?	¿ES UD. ASALARIADO/A DE SU PROPIA EMPRESA? ¿TRABAJA PARA UNA O UN ÚNICO CLIENTE?

A. Sí 1
B. No 2

| ____ |
Año

- A. Personal empleado o empresario/a con personas asalariadas..... 1
- B. Empresario/a sin asalariados/as. Trab. independiente o persona autónoma 2
- C. Ayuda familiar (con o sin convivencia) 3
- D. Integrante de cooperativa 4
- E. Per. asalariada Admón. Pública 5
- F. P. asalariada Empresa Pública 6
- G. P. asalariada sector privado/social 7
- I. Otra (especificar) 8

- a) Asalariado/a de su propia empresa
- A. Sí 1 (103Bis)
B. No 6
- b) Trabaja para una o un único cliente (TRADE)
- A. Sí 2 (103Bis)
B. No 7 (103Bis)

103A	103C	103Bis	105	105B	105B2A
¿COMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL?, SI DISPONE DE CONTRATO TEMPORAL, ¿CUÁL ES SU DURACIÓN EN MESES?	¿CÓMO ES SU CONTRATO, A TIEMPO COMPLETO O PARCIAL? (Parcial: menos horas del horario base que es habitual para otras personas trabajadoras de su categoría y misma empresa)	¿COTIZA USTED O COTIZAN POR USTED A LA SEGURIDAD SOCIAL?	¿HABITUALMENTE TRABAJA EN EL EMPLEO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO LO QUE PODRÍA ENTENDERSE COMO UNA SEMANA NORMAL? (No perturbada por razones personales y/o pasajeras)	¿CUÁNTAS HORAS Y DÍAS A LA SEMANA TRABAJA EN EL EMPLEO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO LO QUE PODRÍA ENTENDERSE COMO UNA SEMANA NORMAL?	EN UNA SEMANA NORMAL, ¿SU TRABAJO LE PERMITE TELETRABAJAR?. EN CASO AFIRMATIVO, ¿QUÉ PORCENTAJE DE SU JORNADA LABORAL SUELLE REALIZAR EN ESTA MODALIDAD DE TELETRABAJO?

- A. Duración Indefinida
A.1 Permanente..... 1
A.2 Discontinuo 2
A.3 Conversión en prácticas, temporal, de relevo, etc en indefinido 11
- B. Temporal
B.1 Prácticas, beca, 3
B.2. Para la formación y el aprendizaje 15
B.3 Por circunstancias de la producción 16
B.4 Otro tipo (determinado en el tiempo, ...) 9
- B.5 Para cualquier modalidad de contrato temporal, ¿Cuál es su duración en meses? | ____ |
- C. Sin Contrato 10

- A. Sí, a tiempo completo
 1
- B. Sí, a tiempo Parcial
 2
- C. NS/NC
 3

A. No
 6

B. Sí
 1

1.Nº de horas y minutos
| ____ | | ____ |

- A. 19 y menos 1
B. De 20 a 34 2
C. De 35 a menos de 37,5 3
D. De 37,5 a 39 6
E. De 40 a 44 4
F. 45 y más 5

2.-Nº DE DÍAS QUE TRABAJA A LA SEMANA
| ____ | Días

- a) ¿Teletrabaja en su domicilio?
A. No 6
B. Sí 1
- b) Cuantía del teletrabajo semanal
- A. Todos los días sin acudir a la empresa 5
B. Todos los días acudiendo unas horas a la empresa 6
C. 4 días o el 80% de la jornada laboral o más 7
D. 3 días o entre el 60-79% de la jornada laboral 8
E. 2 días o entre el 40-59% de la jornada laboral 9
F.. 1 día o entre el 20-39% de la jornada laboral 10
G. Menos de 1 día o menos del 20% de la jornada laboral 11
H. Ocasionalmente 1
I.. Ns/Nc 4

106	107	113	114	115
¿TRABAJÓ EN SU EMPLEO LA SEMANA PASADA AUNQUE FUERE SOLO UNA HORA?	¿CUÁNTAS HORAS DEDICÓ DURANTE LA SEMANA PASADA AL TRABAJO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO?	¿POR CUAL DE ESTOS MOTIVOS NO TRABAJÓ EN SU EMPLEO?	EL EMPLEO AL QUE SE REFIERE ES ...	¿POR QUÉ DEDICÓ MENOS DE 35 HORAS A ESTE TRABAJO LA SEMANA PASADA?
<p>A. No <input type="checkbox"/> 6 113</p> <p>B. Sí <input type="checkbox"/> 1 107</p>	<p>1.Nº de horas y minutos 115</p> <p>A. 19 y menos <input type="checkbox"/> 1 115</p> <p>B. De 20 a 34 <input type="checkbox"/> 2 115</p> <p>C. De 35 a menos de 37,5..... <input type="checkbox"/> 3 70Bis</p> <p>D. De 37,5 a 39 .. <input type="checkbox"/> 6 70Bis</p> <p>E. De 40 a 44 <input type="checkbox"/> 4 70Bis</p> <p>F. 45 y más..... <input type="checkbox"/> 5 70Bis</p>	<p>A. Por haber conseguido un empleo que aún no había comenzado la semana pasada. <input type="checkbox"/> 1 114</p> <p>B. Por suspensión de empleo y sueldo... <input type="checkbox"/> 2 120</p> <p>C. Por estar en ERTE <input type="checkbox"/> 4 116</p> <p>D. Por otras causas... <input type="checkbox"/> 3 115</p>	<p>A. Su primer trabajo <input type="checkbox"/> 6 70Bis</p> <p>B. Un nuevo empleo <input type="checkbox"/> 1 70Bis</p>	<p>A. Conflicto laboral, huelga <input type="checkbox"/> 1 70Bis</p> <p>B. Regulación de empleo <input type="checkbox"/> 2 116</p> <p>C. Comienzo, cese, suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 3 70Bis</p> <p>D. Enfermedad, accidente o incapacidad temporal <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 5 116</p> <p>F. Jornada con horario flexible, variable o similar <input type="checkbox"/> 16</p> <p>G. Conveniencias personales (al margen del cuidado de familiares)..... <input type="checkbox"/> 7 116</p> <p>H. Cuidado de familiares (per. dependientes, menores, maternidad, excedencia por nacimiento de un hijo/a,...) <input type="checkbox"/> 14</p> <p>I. Permiso laboral con o sin sueldo <input type="checkbox"/> 15</p> <p>J. Jornada normal..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>K. Mal tiempo <input type="checkbox"/> 9 70Bis</p> <p>L. Formación fuera del establecimiento <input type="checkbox"/> 10</p> <p>M. Otras causas <input type="checkbox"/> 11 116</p> <p>N. Reducción de jornada a consecuencia de un acuerdo con la empresa, ERE y/o ERTE en la empresa <input type="checkbox"/> 12 115B</p> <p>O. Trabajador/a estacional en la época de menor actividad <input type="checkbox"/> 17 116</p>

121.3

121.4

121Bis

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS DESCRIBE MEJOR SU TRABAJO U OCUPACIÓN?

¿UTILIZA SUS ESTUDIOS (Ver P35.2) EN EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO?
(Preguntar si cuenta con estudios clasificados con valor de respuesta de 6 en adelante. En caso contrario marcar 2)

AÑO EN EL QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO

- A. Personal operador de instalaciones y maquinaria; Montadores/as 1
- B. Personal conductor y operador de maquinaria móvil 2
- C. Personal artesanal y personal trabajador cualificado de las industrias manufactureras y la construcción 3
- D. Personal cualificado del sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero 4
- E. Personal trabajador de los servicios de restauración, personales, protección, venta, auxiliares de la salud y del cuidado a las personas 5
- F. Personal empleado contable, administrativos/as y otro personal empleado de oficina con atención al público 6
- G. Personal empleado contable, administrativos/as y otro personal empleado de oficina sin atención al público 7

- H. Personal técnico y profesionales de apoyo 8
- I. Personal técnico y profesional científico e intelectual: enseñanza, salud, servicios sociales 9
- J. Personal técnico y profesional científico e intelectual: otras áreas 10
- K. Personal directivo y de gerencia 11
- L. Ocupaciones elementales, no cualificadas 12
- M. Ocupaciones militares 13
- N. Ninguna de estas 14
- O. No sabe 15

- A. Sí 1
- B. No 2

| ____ |
Año

122	122A	123A	123C
¿CUÁL ES SU SITUACIÓN PROFESIONAL?	¿ES UD. ASALARIADO/A DE SU PROPIA EMPRESA? ¿TRABAJA PARA UNA O UN ÚNICO CLIENTE?	¿COMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL? SI DISPONE DE CONTRATO TEMPORAL, ¿CUÁL ES SU DURACIÓN EN MESES?	¿COMO ES SU CONTRATO, A TIEMPO COMPLETO O PARCIAL? (Parcial: menos horas del horario base que es habitual para otras personas trabajadoras de su categoría y misma empresa)
<p>A. Personal empleador o empresario/a con personas asalariadas <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Empresario/a sin asalariados/as. Trab. independiente o persona autónoma <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Ay. familiar (con o sin convivencia) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Integrante de cooperativa <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Per. asalariada Admón. Pública <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Per. asalariada Empresa Pública <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Per. asalariada sector privado/social <input type="checkbox"/> 7</p> <p>I. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 8 — 123Bis</p>	<p>a) Asalariado/a de su propia empresa</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 1 — 123Bis B. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>b) Trabaja para una o un único cliente (TRADE)</p> <p>A. Sí <input type="checkbox"/> 2 — 123Bis B. No <input type="checkbox"/> 7 — 123Bis</p>	<p>A. Duración Indefinida</p> <p>A.1 Permanente <input type="checkbox"/> 1</p> <p>A.2 Discontinuo <input type="checkbox"/> 2</p> <p>A.3 Conversión en prácticas, temporal, de relevo, etc en indefinido <input type="checkbox"/> 11</p> <p>B. Temporal</p> <p>B.1 Prácticas, beca, <input type="checkbox"/> 3</p> <p>B.2 Para la formación y el aprendizaje <input type="checkbox"/> 15</p> <p>B.3 Por circunstancias de la producción <input type="checkbox"/> 16</p> <p>B.4 Otro tipo (determinado en el tiempo, ...) <input type="checkbox"/> 9</p> <p>B.5 Para cualquier modalidad de contrato temporal, ¿Cuál es su duración en meses? ____ </p> <p>C. Sin Contrato <input type="checkbox"/> 10</p>	<p>A. Sí, a tiempo completo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Sí, a tiempo Parcial <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. NS/NC <input type="checkbox"/> 3</p>

123Bis	123D	123D21	124	124Bis	70Bis
¿COTIZA USTED O COTIZAN POR USTED A LA SEGURIDAD SOCIAL?	¿CUÁNTAS HORAS Y DÍAS A LA SEMANA TRABAJA EN ESTA ACTIVIDAD EN LO QUE PODRÍA ENTENDERSE COMO UNA SEMANA NORMAL? (No perturba por razones personales y/o pasajeras)	<p>EN UNA SEMANA NORMAL, ¿SU TRABAJO LE PERMITE TELETRABAJAR?. EN CASO AFIRMATIVO, ¿QUÉ PORCENTAJE DE SU JORNADA LABORAL SUELE REALIZAR EN ESTA MODALIDAD DE TELETRABAJO?</p>	¿CUÁNTAS HORAS DEDICÓ DURANTE LA SEMANA PASADA AL TRABAJO DEL QUE ESTAMOS HABLANDO?	¿POR QUÉ DEDICÓ MENOS DE 35 HORAS A ESE TRABAJO LA SEMANA PASADA?	ENCUESTADOR/A, RECOJA LA RESPUESTA DE LA P100, P100BIS (a y b) y DE LA P120. SI P100 = 1 o P100BIS (a o b) = 1 o P120 = 1 VAYA A LA P125 SINO A LA P129. SI LA PERSONA CUENTA CON 75 A 89 AÑOS, IR A LA P157.0
A. No <input type="checkbox"/> 6	<p>1.Nº de horas y minutos ____ </p> <p>A. 19 y menos <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. De 20 a 34 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. De 35 a menos de 37,5 h <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. De 37,5 a 39 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>E. De 40 a 44 <input type="checkbox"/> 4</p> <p>F. 45 y más <input type="checkbox"/> 5</p> <p>2.-Nº DE DÍAS QUE TRABAJA A LA SEMANA ____ Días</p>	<p>a) ¿Teletrabaja en su domicilio?</p> <p>A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b) Cuantía del teletrabajo semanal</p> <p>A.. Todos los días sin acudir a la empresa <input type="checkbox"/> 5</p> <p>B.. Todos los días acudiendo unas horas a la empresa <input type="checkbox"/> 6</p> <p>C.. 4 días o el 80% de la jornada laboral o más <input type="checkbox"/> 7</p> <p>D. 3 días o entre el 60-79% de la jornada laboral <input type="checkbox"/> 8</p> <p>E.. 2 días o entre el 40-59% de la jornada laboral <input type="checkbox"/> 9</p> <p>F.. 1 día o entre el 20-39% de la jornada laboral <input type="checkbox"/> 10</p> <p>G. Menos de 1 día o menos del 20% de la jornada laboral <input type="checkbox"/> 11</p> <p>H.. Ocasionadamente <input type="checkbox"/> 1</p> <p>I..Ns/Nc <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>1.Nº de horas y minutos ____ </p> <p>A. 19 y menos <input type="checkbox"/> 1 — 124Bis</p> <p>B. De 20 a 34 <input type="checkbox"/> 2 — 124Bis</p> <p>C. De 35 a menos de 37,5 <input type="checkbox"/> 3 — 70Bis</p> <p>D. De 37,5 a 39 <input type="checkbox"/> 6 — 70Bis</p> <p>E. De 40 a 44 <input type="checkbox"/> 4 — 70Bis</p> <p>F. 45 y más <input type="checkbox"/> 5 — 70Bis</p>	<p>A. Conflicto laboral, huelga <input type="checkbox"/> 1 —</p> <p>B. Regulación de empleo <input type="checkbox"/> 2 —</p> <p>C. Comienzo, cese, suspensión de empleo y sueldo <input type="checkbox"/> 3 —</p> <p>D. Enfermedad, accidente o incapacidad temporal <input type="checkbox"/> 4 —</p> <p>E. Vacaciones, fiestas <input type="checkbox"/> 5 —</p> <p>F. Jornada con horario flexible, variable o similar <input type="checkbox"/> 16 —</p> <p>G. Conveniencias personales (al margen del cuidado de familiares) <input type="checkbox"/> 7 —</p> <p>H. Cuidado de familiares (per. dependientes, menores, maternidad, excedencia por nacimiento de un hijo/a...) <input type="checkbox"/> 14 —</p> <p>I. Permiso laboral con o sin sueldo <input type="checkbox"/> 15 —</p> <p>J. Jornada normal <input type="checkbox"/> 8 —</p> <p>K. Mal tiempo <input type="checkbox"/> 9 —</p> <p>L. Formación fuera del establecimiento <input type="checkbox"/> 10 —</p> <p>M. Otras causas <input type="checkbox"/> 11 —</p> <p>N. Reducción de jornada a consecuencia de un acuerdo con la empresa, ERE y/o ERTE en la empresa <input type="checkbox"/> 12 —</p> <p>O. Trabajador/a estacional en la época de menor actividad <input type="checkbox"/> 17 —</p>	<p>A. P100 = 1 — 125</p> <p>B. P100BIS (a=1) — 5 — 125</p> <p>C. P100BIS (b=1) — 2 — 125</p> <p>D. P120 = 1 — 3 — 125</p> <p>E. P100, P100BIS (a y b) y P120 = 6 — 4 — 129</p> <p>G. Persona con empleo de 75 a 89 años — 6 — 157.0</p>

125	126	126Bis	126C
¿HA CONSEGUIDO SU ACTUAL TRABAJO A TRAVÉS DE UNA ETT? Trabajo descrito en P100, P100BIS (a) o P120. (En caso de ayuda familiar – P100BIS (b) = 1- marque no procede)	¿HA CONSEGUIDO SU ACTUAL TRABAJO A TRAVÉS DE UNA OFICINA PÚBLICA DE EMPLEO?	¿CREE UST. O TIENE CONOCIMIENTO DE QUE SU EMPRESA ESTÁ O VA A INICIAR UN EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO –temporal o no-?	DURANTE LOS DÍAS LABORALES , ¿DEDICA, POR TÉRMINO MEDIO, MÁS DE MEDIA HORA DIARIAMENTE A LAS SIGUIENTES TAREAS? A) Tareas especiales de atención o cuidado a otras personas del hogar por razones ligadas a enfermedad, discapacidad o ancianidad. B) Tareas especiales de atención o cuidado a menores de 15 años relacionadas con la recogida y el transporte o por necesidades especiales de este tipo de menores. ¿Y MÁS DE 1 HORA DIARIAMENTE A LA REALIZACIÓN DE TAREAS DEL HOGAR, INCLUIDAS LAS COMPRAS Y GESTIONES NECESARIAS PARA SU FUNCIONAMIENTO? EN CASO POSITIVO, TIEMPO MEDIO (MINUTOS) DEDICADO A ESTAS ACTIVIDADES EN DÍAS LABORALES.
A. Sí <input type="checkbox"/> 1 – 126Bis B. No <input type="checkbox"/> 2 126 C. NS/NC <input type="checkbox"/> 6 D. No procede (A.F. P100BIS (b)=1) <input type="checkbox"/> 8 126Bis –	A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 2 C. NS/NC <input type="checkbox"/> 6	A. Sí, estamos ya en un ERE/ERTE <input type="checkbox"/> 1 B. Sí, en menos de 3 meses <input type="checkbox"/> 2 C. Sí, de 3 a 6 meses <input type="checkbox"/> 3 D. Sí, en un año (de más de 6 meses a un año) <input type="checkbox"/> 4 E. No <input type="checkbox"/> 5 F. NS/NC <input type="checkbox"/> 6	A. Cuidado de personas en días laborables (más de media hora diaria) No <input type="checkbox"/> 6 B Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ 1. _____ Minutos 2. Intervalo de tiempo: 2.1. Menos de una hora <input type="checkbox"/> 1 2.2. Entre 1 y 2 horas <input type="checkbox"/> 2 2.3. Entre 2,01 y 4 horas <input type="checkbox"/> 4 B 2.4. Entre 4,01 y 6 horas <input type="checkbox"/> 5 2.5. Más de 6 horas <input type="checkbox"/> 6 B. Labores del hogar en días laborales (más de 1 hora diaria) No <input type="checkbox"/> 6 126D Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ 1. _____ Minutos 2. Intervalo de tiempo: 2.1. Una hora <input type="checkbox"/> 1 2.2. Entre 1 y 2 horas.... <input type="checkbox"/> 2 2.3. Entre 2,01 y 4 horas <input type="checkbox"/> 4 126D 2.4. Entre 4,01 y 6 horas <input type="checkbox"/> 5 2.5. Más de 6 horas..... <input type="checkbox"/> 6

126D	126D1	126E	127	129
A. ¿DESEA TRABAJAR HABITUALMENTE MÁS HORAS DE LAS QUE TRABAJA EN LA ACTUALIDAD, EN ESTE U OTRO EMPLEO? B. ¿SU ACTUAL JORNADA, LA DESCrita, HA SIDO ELEGIDA POR UD. DE FORMA VOLUNTARIA O HA SIDO REQUERIDA POR LA EMPRESA? Preguntar si (P105B ó P123D es < 30 h. SEMANALES o en P103C o P123C es JORNADA PARCIAL)	¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE USTED CUENTA CON ESTA JORNADA LABORAL ELEGIDA VOLUNTARIAMENTE? Preguntar si (P126D A1=1 y A3=3 y B1=1)	A.- SI TUVO LA POSIBILIDAD, ¿PODRÍA EN 15 DÍAS EMPEZAR A TRABAJAR MÁS HORAS? B.- Actualmente Ud. trabaja ____ h. ¿CUÁNTAS HORAS MÁS DESEARÍA TRABAJAR A LA SEMANA? (P126D 2 ó 4 desea trabajar más horas)	EN LA ACTUALIDAD, ¿TIENE USTED MÁS DE UN EMPLEO? EN CASO AFIRMATIVO, SEÑALE EL NÚMERO TOTAL DE HORAS TRABAJADAS EN UNA SEMANA NORMAL EN DICHOS EMPLEOS.	EN TOTAL, ¿DURANTE CUANTOS MESES HA DISPUESTO UD. DE ALGUNA ACTIVIDAD, EMPLEO O TRABAJO REMUNERADO A LO LARGO DEL ÚLTIMO AÑO? (Del tipo que sea incluyendo en el cómputo los períodos de baja, vacaciones, etc.) Consultar preguntas P101BIS y P121BIS
A. Desearía trabajar más horas en el empleo descrito... a.1. No <input type="checkbox"/> 1 a.2. Sí <input type="checkbox"/> 2 Desearía trabajar más horas, pero en otro empleo... a.3. No <input type="checkbox"/> 3 a.4. Sí <input type="checkbox"/> 4 B. La jornada descrita, ha sido elegida voluntariamente o requerida por la empresa b.1. Voluntaria <input type="checkbox"/> 1 b.2. Requerida por la empresa.... <input type="checkbox"/> 2	A.- Reducción de jornada solicitada para: 1. Cuidado de hijos/as menores de 15 años a mi cargo..... <input type="checkbox"/> 1 2. Cuidado en el hogar de personas dependientes o necesidades de atención especial..... <input type="checkbox"/> 2 3. Cuidado o atención a personas no residentes en el hogar <input type="checkbox"/> 3 B.- Compaginar el trabajo con la realización de estudios <input type="checkbox"/> 4 C.- Motivos personales..... <input type="checkbox"/> 5 D.- Otros motivos: <input type="checkbox"/> 6 	A. No <input type="checkbox"/> 2 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ _____ Horas de más a trabajar C. <input type="checkbox"/> 9 No desea trabajar más horas	A. No <input type="checkbox"/> 2 129 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 ↓ _____ Horas trabajadas	A. Todo el año <input type="checkbox"/> 1 140 B. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 2 → _____ Meses C. Sin empleo en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 3 140

130	140	141	142	143
¿CUÁNTOS EMPLEOS DIFERENTES DIRÍA UD. QUE HA TENIDO A LO LARGO DEL AÑO ? (Incluido, en su caso, el empleo de la semana de referencia) (Nótese que un empleo de la misma naturaleza desarrollado en distintos Centros de Trabajo debe considerarse un empleo diferente)	¿ESTÁ BUSCANDO EMPLEO, O HA HECHO GESTIONES PARA CREAR SU PROPIA EMPRESA O NEGOCIO?	RAZONES DE BÚSQUEDA DE EMPLEO (Preguntar sólo si es ayuda familiar (P100BIS b=1), está en ERTE (P100BIS a=1), o tiene empleo (P100 =1), incluso ocasional (P120=1). Si no, marcar la respuesta J = 9)	¿HA REALIZADO GESTIONES DE BÚSQUEDA DE EMPLEO DURANTE LAS CUATRO ÚLTIMAS SEMANAS?	¿POR QUÉ RAZÓN NO BUSCA EMPLEO? (Preguntar sólo si no es ayuda familiar (P100BIS b <>1), ni tiene empleo (P100<>1), está en ERTE P100BIS a <>1). Si no, marcar la respuesta A.
_____ Nº de empleos	A. No <input type="checkbox"/> 6 143 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 141	A.- Por inseguridad en el empleo actual..... <input type="checkbox"/> 1 B.- Por considerar su actividad actual como provisional <input type="checkbox"/> 2 C.- Para completar el empleo que tiene . <input type="checkbox"/> 3 D.- Por desear un empleo más adaptado a su formación <input type="checkbox"/> 4 E.- Porque desea un empleo con mayor horario <input type="checkbox"/> 5 F.- Porque desea un empleo con menor horario <input type="checkbox"/> 6 G.- Para mejorar las condiciones de su actual empleo <input type="checkbox"/> 7 H.- Posibilidad de un ERE en la empresa <input type="checkbox"/> 0 I.- Por otras razones..... <input type="checkbox"/> 8 J.- No trabaja <input type="checkbox"/> 9	A. No <input type="checkbox"/> 6 144.1 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 145.0	A. Ya tiene trabajo..... <input type="checkbox"/> 1 154 B. Cree que no va a encontrar, cansado de buscar.... <input type="checkbox"/> 2 144.0A C. Cuidado de niños/as, personas adultas, etc..... <input type="checkbox"/> 4 144.0B D. Por enfermedad, incapacidad. <input type="checkbox"/> 3 151 E. Está cursando estudios..... <input type="checkbox"/> 5 151 F. Está Jubilado/a..... <input type="checkbox"/> 6 157.0 G. Espera reanudar una actividad por cuenta propia que no ejerce actualmente por falta de recursos ... <input type="checkbox"/> 7 143.1 H. Porque quiero retomar mis estudios..... <input type="checkbox"/> 9 I. Porque soy joven o mayor para incorporarme al mercado laboral <input type="checkbox"/> 10 144 J. Porque el mercado al que puedo acceder es precario y no me interesa <input type="checkbox"/> 11 K. Otras causas..... <input type="checkbox"/> 8 L. Está prejubilado/a, jubilación anticipada..... <input type="checkbox"/> 12 151 M. Próxima incorporación, a la espera de una llamada de la empresa, etc..... <input type="checkbox"/> 13 143.1 N. No necesita trabajar..... <input type="checkbox"/> 14 151

143.1	144.0	144	144.1	145.0	145.2
<p>¿EN QUÉ PLAZO DE TIEMPO CREE QUE PODRÍA INCORPORARSE A DICHO TRABAJO?</p> <p>SI LE OFRECERIAN O ENCONTRARA AHORA UN TRABAJO O PUDIERA EJERCER COMO EMPRESARIO/A O TRABAJADOR/A INDEPENDIENTE, ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE? (EN EL PLAZO DE 2 SEMANAS)</p> <p>1. En menos de 3 meses.....<input type="checkbox"/> 1 2. En 3 meses<input type="checkbox"/> 2 3. En más de 3 meses<input type="checkbox"/> 3 4 Ns/Nc<input type="checkbox"/> 4</p> <p>SI EN ESTE PLAZO DE TIEMPO LE OFRECERIAN OTRO TRABAJO, ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE? (EN EL PLAZO DE DOS SEMANAS)</p> <p>No <input type="checkbox"/> 6 Sí <input type="checkbox"/> 1</p>	<p>SI LE OFRECERIAN O ENCONTRARA AHORA UN TRABAJO O PUDIERA EJERCER COMO EMPRESARIO/A O TRABAJADOR/A INDEPENDIENTE, ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE? (EN EL PLAZO DE 2 SEMANAS)</p> <p>A.</p> <p>No <input type="checkbox"/> 6 — Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B.</p> <p>No <input type="checkbox"/> 6 — Sí <input type="checkbox"/> 1</p>	<p>¿BUSCÓ TRABAJO ANTERIORMENTE?</p>	<p>(Si NO tienen trabajo y no han buscado empleo en las 4 últimas semanas) PENSANDO EN ESAS 4 ÚLTIMAS SEMANAS, ¿HUBIERA QUERIDO TENER UN EMPLEO O TRABAJO?</p>	<p>¿EN LAS CUATRO ÚLTIMAS SEMANAS SE HA PUESTO EN CONTACTO CON EL SEPE/ LANBIDE U OTRA OFICINA DE EMPLEO (SERVICIOS MUNICIPALES, ETC.)?</p>	<p>SEÑALE CADA TIPO DE GESTIÓN QUE HA REALIZADO EN ESE CONTACTO CON EL SEPE/ LANBIDE U OTRAS OFICINAS PÚBLICAS DE EMPLEO (SERVICIOS MUNICIPALES, ETC.)</p>

145.1A	145.3A
<p>(EN LAS CUATRO ÚLTIMAS SEMANAS) ¿QUÉ MÉTODOS HA UTILIZADO PARA ENCONTRAR EMPLEO? (Señalar con un aspa la respuesta en cada uno de los métodos)</p> <p>No Si</p> <p>2. Estudiar ofertas de empleo<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 3. Anunciarse o responder a anuncios de empleo<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 4. Publicar o actualizar el currículo en Internet<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 5. Ponerte en contacto directamente con las y los empresarios.<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 6. Solicitar ayuda de amistades, familiares y personas conocidas<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 7. Ponerte en contacto con una oficina privada de empleo, o con una ETT<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 8. Realizar una prueba, entrevista o un examen en el marco de un proceso de contratación<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 9. Realizar gestiones para la creación de una empresa<input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1</p>	<p>DE LAS FORMAS QUE HA SEÑALADO ¿CUÁL HA SIDO SU PRINCIPAL FORMA DE BÚSQUEDA DE EMPLEO? (SÓLO UNA)</p> <p>A. Ir al SEPE/LANBIDE u otra oficina pública de empleo (Serv. Municipales, etc.) A.1. A renovar o vender la cartilla<input type="checkbox"/> 01 A.2. A informarse o asistir a los cursos<input type="checkbox"/> 02 A.3. A registrarse por primera vez<input type="checkbox"/> 03 A.4. A renovar la inscripción, actualizando los datos sobre los cursos, experiencia profesional, etc.<input type="checkbox"/> 04 A.5. A informarse sobre las ofertas de empleo<input type="checkbox"/> 05 A.6. Ha recibido una oferta de trabajo de la oficina<input type="checkbox"/> 06 A.7. Firma o seguimiento del convenio de inclusión activa vinculado a la RGI<input type="checkbox"/> 20 A.8. Ha realizado otras gestiones en el SEPE/ LANBIDE u Oficina Pública de Empleo, etc.<input type="checkbox"/> 07</p> <p>B. Estudiar ofertas de empleo<input type="checkbox"/> 23 C. Anunciarse o responder a anuncios de empleo<input type="checkbox"/> 24 D. Publicar o actualizar el currículo en Internet<input type="checkbox"/> 25 E. Ponerte en contacto directamente con las y los empresarios<input type="checkbox"/> 26 F. Solicitar ayuda de amistades, familiares y personas conocidas<input type="checkbox"/> 27 G. Ponerte en contacto con una oficina privada de empleo, o con una ETT<input type="checkbox"/> 28 H. Realizar una prueba, entrevista o un examen en el marco de un proceso de contratación<input type="checkbox"/> 29 I. Realizar gestiones para la creación de una empresa<input type="checkbox"/> 30</p>

146	147	148	149	150	150.1
<p>¿CUANTO TIEMPO HACE QUE BUSCA TRABAJO? (Si ha tenido algún empleo, pero no lo tiene ahora, cuente a partir de la fecha de terminación del último de ellos)</p> <p> ____ Meses</p> <p>A. Menos de un mes.....<input type="checkbox"/> 1 B. De 1 a menos de 3 meses.....<input type="checkbox"/> 2 C. De 3 a menos de 6 meses.....<input type="checkbox"/> 3 D. De 6 a menos de 1 año<input type="checkbox"/> 4 E. De 1 a menos de 2 años.....<input type="checkbox"/> 5 F. 2 años o más.....<input type="checkbox"/> 6</p>	<p>¿EN QUE ÁMBITO GEOGRÁFICO BUSCA TRABAJO?</p>	<p>¿QUE TIPO DE JORNADA DESEARÍA PARA EL EMPLEO QUE BUSCA?</p>	<p>SI LE OFRECERIAN O ENCONTRARA AHORA UN TRABAJO O CAMBIARÍAN LAS CONDICIONES POR LAS QUE NO EJERCE SU PROFESIÓN COMO EMPRESARIO/A O PERSONA TRABAJADORA INDEPENDIENTE, ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR EN EL PLAZO DE 2 SEMANAS?</p>	<p>SEÑALE LA CAUSA MÁS IMPORTANTE POR LA QUE NO PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR (EN DOS SEMANAS)</p>	<p>¿ACEPTARÍA UN TRABAJO SI ESTE IMPLICARA ...?</p>

150.2	150.3	150.4	151	151.1
¿HA TENIDO UD. ALGÚN EMPLEO ACORDE CON SU FORMACIÓN ACADÉMICA?	SEÑALE EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE CREE QUE AÚN NO HA ENCONTRADO UN EMPLEO	ESTOY DISPUESTO/A A ACEPTAR UN TRABAJO QUE TENGA...	¿TRABAJÓ ANTERIORMENTE? (Preguntar sólo si no es ayuda familiar (P100BIS b <>1) ni tiene empleo (P100 <>1); ni está en ERTE (P100BIS a <>1). En tal caso marcar la respuesta A)	PREGUNTAS DE APOYO A LA CODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Preguntas formuladas en soporte digital)
A. Si, es el empleo que actualmente desempeño.....□ 1 B. Si, hace menos de 1 año□ 2 C. Si, entre 1 y 2 años.....□ 3 D. Si, hace más de 2 años□ 4 E. No.....□ 5 F. No tiene formación relevante□ 6	A. Inexperiencia laboral.....□ 1 B. Déficit formativo y exigencias del mercado□ 2 C. Falta de especialización□ 3 D. Desconocimiento de las NTIC; idiomas□ 4 E. Me consideran demasiado joven o mayor para trabajar.....□ 5 F. Llevo mucho tiempo sin trabajar□ 6 G. Asunción de cargas familiares.....□ 7 H. Asisto a un centro de formación...□ 8 I. Mala salud□ 9 J. Discriminación género, etnia, etc.....□ 10 K. Busco exclusivamente un empleo según mi experiencia laboral, o trabajo de lo mío□ 11 L. Otro motivo□ 12	1. Horario Sí No 1.1. Diurno (mañana y/o tarde)□ 1 □ 2 1.2. Nocturno (10 noche-6 mañana)....□ 1 □ 2 1.3. A turnos□ 1 □ 2 1.4. Indiferente.....□ 1 □ 2 2. Jornada Sí No 2.1. Completa.....□ 1 □ 2 2.2. Parcial.....□ 1 □ 2 2.3. Por horas.....□ 1 □ 2 2.4. Sábados y festivos.....□ 1 □ 2 2.5. Indiferente.....□ 1 □ 2	A. Trabaja ahora □ 1 - 154 B. Trabajó en los últimos 8 años (2018 a 2025) □ 2 - 151.1 C. Trabajó, pero no lo ha hecho en los últimos 8 años (con anterioridad al 2018) □ 4 - 154 D. No trabajó antes □ 3 - 154	—— Nivel 4 —— —— Nivel 3 —— —— Nivel 2 —— —— Nivel 1 ——

152	152.1
A. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO O INSTITUCIÓN EN EL QUE TRABAJABA? (Detalle el tipo y material de los productos que se elaboraban o de los servicios que se prestaban) B. MUNICIPIO EN EL QUE SE LOCALIZABA EL ESTABLECIMIENTO C. AÑO EN EL QUE DEJÓ SU ACTIVIDAD?	<p>¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES ÁMBITOS DE PRODUCCIÓN O SERVICIOS CLASIFICARÍA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJABA?</p> <p>A.- ——— Actividad del establecimiento</p> <p>B.- ——— Municipio de trabajo (si era fuera del País Vasco indique provincia -dentro de España- o país si era fuera de España)</p> <p>C.- ——— AÑO</p>
	A Adminis. pública, defensa y S. Social.....□ 1 B Agricultura, ganadería y pesca.....□ 2 C Suministro de gas, electricidad, vapor□ 3 D Suministro agua, saneamiento, residuos□ 4 E Ind. manufacturera Alimentación-Bebidas.....□ 5 F Ind. manufacturera textil, ropa, calzado, papel, artes gráficas.....□ 6 G Ind. manufacturera petróleo, química, farmacia, caucho, plástico, vidrio, cerámica, cemento, cal, e industria extractiva...□ 7 H Ind. manufacturera metal, pdtos metálicos□ 8 I Ind. pdtos informáticos, electrónicos, equipos eléctricos□ 9 J Fabricación maquinaria y equipo□ 10 K Fabricación vehículos motor y transporte.....□ 11 L Fabricación muebles, otras manufaturas, reparación de máquinas□ 12 M Construcción□ 13 N Comercio por mayor y por menor□ 14 O Hostelería□ 15 P Transporte, almacenamiento, s.postales□ 16 Q Act. Edición, radiodifusión y producción y distribución de contenidos□ 29 R Telecomunicación, informática, consultoría, serv. de información□ 17 S Act. financieras y seguros□ 18 T Act. profesionales, científicas y técnicas□ 19 U Act. Inmobiliarias□ 20 V Act. administrativas y auxiliares□ 25 W Educación□ 21 X Act. Sanitarias y de Serv. Sociales□ 26 Y A.artísticas, deportivas, entretenimiento□ 22 Z Otros servicios y Org. extraterritoriales□ 27 AAAct. de los hogares y como productores de bienes y servicios para uso propio□ 28

152.2	152.3	152.4
PREGUNTAS DE APOYO A LA CODIFICACIÓN DE LA OCUPACIÓN (Preguntas formuladas en soporte digital)	A. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL OFICIO, OCUPACIÓN, PUESTO O CARGO QUE OCUPABA? B. ¿CUÁL ES LA CATEGORÍA PROFESIONAL O GRUPO PROFESIONAL QUE TENÍA INCLUIDO EN SU CONTRATO?	¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS DESCRIBÍA MEJOR SU TRABAJO U OCUPACIÓN?
—— Nivel 4 —— —— Nivel 3 —— —— Nivel 2 —— —— Nivel 1 —— ——— Oficio u Ocupación	A. Personal operador de instalaciones y maquinaria; Montadores/as□ 1 B. Personal conductor y operador de maquinaria móvil□ 2 C. Personal artesanal y personal trabajador cualificado de las industrias manufactureras y la construcción□ 3 D. Personal cualificado del sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero□ 4 E. Personal trabajador de los servicios de restauración, personales, protección, venta, auxiliares de la salud y del cuidado a las personas□ 5 F. Personal empleado contable, administrativos/as y otro personal empleado de oficina con atención al público.....□ 6 G. Personal empleado contable, administrativos/as y otro personal empleado de oficina sin atención al público.....□ 7 H. Personal técnico y profesionales de apoyo□ 8 I. Personal técnico y profesional científico e intelectual: enseñanza, salud, servicios sociales.....□ 9 J. Personal técnico y profesional científico e intelectual: otras áreas□ 10 K. Personal directivo y de gerencia□ 11 L. Ocupaciones elementales, no cualificadas.....□ 12 M. Ocupaciones militares□ 13 N. Ninguna de estas□ 14 O. No sabe□ 15
 ——— Categoría Profesional	

152.5	153	153_2	154	155
¿UTILIZABA SUS ESTUDIOS DE _____ (Ver P35) EN EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO?	¿CUAL ERA SU ÚLTIMA SITUACIÓN PROFESIONAL?	EN UNA ESCALA DE 0 A 10, donde "0" Significa que no tiene nada que ver y 10 que esta relacionado totalmente, ¿CÓMO VALORARÍA LA RELACIÓN ENTRE SUS ESTUDIOS Y SU CARRERA LABORAL?	¿ESTÁ REGISTRADO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO EN LAS OFICINAS DEL SEPE/LANBIDE, EN ALGUNA EMPRESA DE TRABAJO TEMPORAL O EN ALGÚN OTRO SERVICIO DE EMPLEO?	¿LA SEMANA PASADA ERA TITULAR DE ALGUNA DE ESTAS PRESTACIONES, SUBSIDIOS O AYUDAS?
A. Sí <input type="checkbox"/> 1 B. No <input type="checkbox"/> 2	<p>A. Personal empleador o empresario/a con personas asalariadas..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o persona autónoma..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Ayuda familiar (con o sin convivencia)..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Integrante de cooperativa <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. Per. asalariada Admón. Pública <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F. Per. Asalariada Empresa Pública..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>G. Per. Asalariada sector privado/social <input type="checkbox"/> 7</p> <p>I. Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 8</p> <p> </p>	<p> _____ Valoración otorgada (de 0 a 10)</p> <p>No ha trabajado (no dispone de carrera laboral) <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>A. Si, en el SEPE/LANBIDE <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. Si, en el SEPE/LANBIDE y otros servicios de colocación y/o en una ETT <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Si, en otros servicios de colocación y/o en una ETT <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. No, en ninguno <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>Sí No</p> <p>A. Prestación contributiva <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B. Renta activa de inserción (RAI)/PREPARA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Otros Subsidios no contributivos.... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>D. Prestación por maternidad/ paternidad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>E. Renta de Garantía de Ingresos (RGI otorgada por el Gobierno Vasco).... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>F. Ingreso Mínimo Vital <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>

156	157.0	157	158
DE CARA A ENCONTRAR O CAMBIAR EL ACTUAL EMPLEO Y TENIENDO EN CUENTA LA CUALIFICACIÓN, EXPERIENCIA PROFESIONAL, SITUACIÓN FAMILIAR, EDAD, ASPIRACIONES SALARIALES, ETC., QUE POSEE USTED ACTUALMENTE, SEÑALE, DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS, CUÁLES SON A SU JUICIO OBSTÁCULOS EN SU SITUACIÓN (Señale un máximo de 3 aspectos y el orden de importancia que otorga a los mismos) (Preguntar solo en el caso de personas que buscan empleo; P140=1)	EL MES ANTERIOR, ¿OBTUVO INGRESOS PROCEDENTES DE UNA ACTIVIDAD LABORAL? (No se consideran como tales las pensiones de jubilación, prestaciones y subsidios por desempleo y otras rentas no procedentes del trabajo)	¿QUÉ INGRESOS MENSUALES NETOS OBTUVO EL MES ANTERIOR PROCEDENTES DE UNA ACTIVIDAD LABORAL? SI NO LO RECUERDA, ¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES INTERVALOS SE ENCONTRARÍA USTED? (Con independencia de su situación laboral en la actualidad)	¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PAGAS EXTRA QUE TIENE EN EL AÑO?
1º 2º 3º 1. Nivel de instrucción <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 2. Nivel de idiomas..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 3. Experiencia laboral <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 4. Aspiraciones salariales <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 5. Imposibilidad de movilidad geográfica..... <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 6. Existencia de cargas familiares..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 7. País de procedencia <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 7 8. Sexo..... <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 8 9. Edad <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9 10. Limitación física..... <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 10 11. Ninguna de estas..... <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 11	A. No <input type="checkbox"/> 6 FIN B. Sí <input type="checkbox"/> 1 157	_____ Salario NETO (€) A. Hasta 500 € <input type="checkbox"/> 1 B. 501-750 € <input type="checkbox"/> 2 C. 751-1.000 €..... <input type="checkbox"/> 3 D. 1.001-1.250 €..... <input type="checkbox"/> 4 E. 1.251-1.500 €..... <input type="checkbox"/> 5 F. 1.501-1.750 €..... <input type="checkbox"/> 6 G. 1.751-2.000 €..... <input type="checkbox"/> 7 H. 2.001-2.250 €..... <input type="checkbox"/> 8 I. 2.251-2.500 €..... <input type="checkbox"/> 9 J. 2.501-3.000 €..... <input type="checkbox"/> 12 K. 3.001-3.500 €..... <input type="checkbox"/> 13 L. Más de 3.500 € <input type="checkbox"/> 14 M. No Contesta <input type="checkbox"/> 11	A. Salario prorrateado en 12 pagas <input type="checkbox"/> 6 – FIN B. Más de 12 pagas <input type="checkbox"/> 1 ↓ _____ ↓ FIN

ANEXO “MÓDULO SALIDAS”

	A10	A12	A14	A14B	A8	A35	
Nº ORDEN —	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PRIMERA PERSONA	SEXO	EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE?	INDIQUE LOS ESTUDIOS DE MÁS ALTO NIVEL REALIZADOS Y APROBADOS AL MARGEN DE QUE ACTUALMENTE SIGA ESTUDIANDO (Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados. Por ejemplo: Licenciatura en Derecho terminada; Graduado Escolar; Primaria hasta los 11 años... Si no ha realizado estudios hay que anotar "sin estudios")	
	B. Cónyuge o pareja de PP <input type="checkbox"/> 2 C. Hijo/a, Hijastro/a..... <input type="checkbox"/> 3 D. Yerno, nuera..... <input type="checkbox"/> 4 E. Padre, madre, suegro/a..... <input type="checkbox"/> 5 F. Hermano/a, cuñado/a <input type="checkbox"/> 6 G. Nieto/a <input type="checkbox"/> 10 H. Sobrino/a..... <input type="checkbox"/> 11 I. Abuelo/a <input type="checkbox"/> 12 J. Otra persona pariente de la PP..... <input type="checkbox"/> 7 K. Otra persona no emparentada..... <input type="checkbox"/> 9	A. Mujer <input type="checkbox"/> 6 B. Varón <input type="checkbox"/> 1 C. Otros <input type="checkbox"/> 4	_____ Años de edad _____ / ____ / Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	A. Álava <input type="checkbox"/> 1 B. Bizkaia <input type="checkbox"/> 2 C. Gipuzkoa <input type="checkbox"/> 3 D. Resto de España <input type="checkbox"/> 4 E. Resto del Mundo <input type="checkbox"/> 5	A. Española de origen <input type="checkbox"/> 1 B. Española nacionalizada. <input type="checkbox"/> 2 C. Española y otra <input type="checkbox"/> 3 D. Otro estado de la U.E.... <input type="checkbox"/> 4 E. Otro Estado..... <input type="checkbox"/> 5 País de Nacionalidad _____ Tipo _____ Curso	
	AN1	AN2			AN3		
	LUGAR DE RESIDENCIA (Especificar la CCAA en caso de residir en España o el país extranjero en caso de residir fuera de España.)			EN LA ACTUALIDAD, ¿CUÁL ES SU SITUACIÓN LABORAL?			
	_____ Nº de años _____ Meses A. Menos de 3 meses..... <input type="checkbox"/> 1 B. De 3 a menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 2 C. De 6 a menos de 1 año <input type="checkbox"/> 3 D. De 1 a menos de 2 años..... <input type="checkbox"/> 4 E. De 2 a menos de 3 años..... <input type="checkbox"/> 5 F. De 3 a menos de 4 años..... <input type="checkbox"/> 6 G. M. De 4 a 5 años <input type="checkbox"/> 7 H. Más de 5 años <input type="checkbox"/> 8		a) Especificar (codificar) b) • Otra provincia de España..... <input type="checkbox"/> 1 • En un país de la UE..... <input type="checkbox"/> 2 • En otro lugar <input type="checkbox"/> 3		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	A101	A101Bis			AN4		
	A. A QUÉ SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO O INSTITUCIÓN EN EL QUE TRABAJA B. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL OFICIO, OCUPACIÓN, PUESTO O CARGO QUE OCUPA?		AÑO EN EL QUE COMENZÓ A TRABAJAR EN ESTE EMPLEO		¿SABE SI TIENE PENSADO VOLVER AL PAÍS VASCO?		
	a. Actividad del establecimiento b. Ocupación, oficio		_____ Año		A. Sí, en 2 años o menos..... <input type="checkbox"/> 1—(AN6) B. Sí, pero transcurridos 2 años o más <input type="checkbox"/> 2 C. No..... <input type="checkbox"/> 3 D. No lo ha decidido aún <input type="checkbox"/> 4— E. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 5—(AN6)		
	AN5		AN6				
	¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO PIENSA REGRESAR EN LOS PRÓXIMOS 2 AÑOS?		¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE SE FUE DE EUSKADI?				
	A. No va a tener aquí las condiciones laborales que tiene actualmente .. <input type="checkbox"/> 1 B. No va a tener el trabajo deseado, al menos de lo suyo..... <input type="checkbox"/> 2 C. Tiene la vida allí resuelta, ya ha echado raíces <input type="checkbox"/> 3 D. Otras razones (especificar)..... <input type="checkbox"/> 4		A. Le mandaron de la empresa..... <input type="checkbox"/> 1 B. Le concedieron una beca de investigación, prácticas de estudios, <input type="checkbox"/> 2 C. Aquí no tenía trabajo ni expectativas de tenerlo <input type="checkbox"/> 3 D. Quería tener nuevas experiencias, conocer otros lugares, aprender idiomas, etc <input type="checkbox"/> 4 E. Se fue de vacaciones ... y se quedó..... <input type="checkbox"/> 5 F. Otras razones (especificar) <input type="checkbox"/> 6 (...) G. Por trabajo y estudios <input type="checkbox"/> 7 H. Porque le salió un trabajo fuera <input type="checkbox"/> 8				