

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

A - IDENTIFICACIÓN

Dirección: _____

Teléfono: _____

Encuestador: _____ Supervisor: _____ Crítico: _____

B - RELEVAMIENTO TELEFÓNICO (SEGUIMIENTO)

Nº Llamada	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			
4			
Resultado			
5			
Resultado			

¿Se realizó la vivienda?	DOMCAUSA
Sí	1
No	
Causas:	
Sin visitar o sin realizar	2
No contacto / ausencia momentánea	3
Teléfono incorrecto / teléfono fuera de servicio	4
Discapacidad para responder	5
Ausencia temporal	6
Otras causas _____ B1	13
	especificar
Rechazo (parcial o total) del hogar o del informante	14
Fuero sindical	15
Paro	16
Comisión de servicio	17
Realizada (para supervisar)	18
Rechazo violento (habilitado para supervisor)	20

C - VIVIENDA

2 ¿El hogar continúa residiendo en la misma vivienda que en [mes] de [año] ?
H2.CV

Sí 1 pase a preg. 27
No 2

3 Departamento del nuevo domicilio
H4.1.CV

4 Localidad del nuevo domicilio
H4.2.CV

5 Barrio (solo para el departamento de Montevideo)
H4.3.CV

6 Dirección del nuevo domicilio
H3.CV

7 Entre esquina 1
H3.1.CV

8 Entre esquina 2
H3.2.CV

D - HOGAR

INTEGRANTES DEL HOGAR

27 ¿Cuántas personas de 14 años o más viven habitualmente en este hogar?
D23

Anote la cantidad de personas

28 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos?
D24

Anote la cantidad de personas

29 Total de personas.
D25

Anote la cantidad de personas

Complete el listado de la siguiente página.

	Nombre y apellido	Edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

73 Primaria común

E51.2

Anote la cantidad de años aprobados

74 ¿Finalizó?

E197.1

Sí 1

No 2

75 Primaria especial

E51.3

Anote la cantidad de años aprobados

76 Educación Media Básica - Liceo

E51.4.A

Anote la cantidad de años aprobados

77 ¿Finalizó?

E201.1A

Sí 1

No 2

78 Educación Media Básica - CETP-UTU

E51.4.B

Anote la cantidad de años aprobados

79 ¿Finalizó?

E201.1B

Sí 1

No 2

80 Educación Media Superior - Liceo

E51.5

Anote la cantidad de años aprobados

81 ¿Finalizó?

E201.1C

Sí 1

No 2

82 Educación Media Superior - CETP-UTU/privados

E51.6

Anote la cantidad de años aprobados

83 ¿Finalizó?

E201.1D

Sí 1

No 2

84 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E209

E209.1

especificar

PARA PERSONAS MAYORES DE 14 AÑOS**86** Solo para nuevos miembros del hogar. **Capacitaciones** E51.6A o cursos técnicos de CETP-UTU que no acrediten Educación Media Básica ni Educación Media Superior.

Anote la cantidad de años aprobados

87 ¿Finalizó?

E51.6B

Sí 1

No 2

87.1 Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía...

E51.7.1

... Enseñanza Secundaria completa? 1

... Ciclo Básico (liceo o UTU)? 2

... Enseñanza Primaria completa? 3

... ninguna exigencia? 4

88 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E214

E214.1

especificar

89 Magisterio o profesorado

E51.8

Anote la cantidad de años aprobados

90 ¿Finalizó?

E215.1

Sí 1

No 2

91 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E217

E217.1

especificar

92 Universidad o similar

E51.9

Anote la cantidad de años aprobados

93 ¿Finalizó?

E218.1

Sí 1

No 2

94 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E220

E220.1

especificar

95 Terciario no universitario

E51.10

Anote la cantidad de años aprobados

96 ¿Finalizó?

E221.1

Sí 1

No 2

97 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E223

E223.1

especificar

98 Posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado)

E51.11

Anote la cantidad de años aprobados

99 ¿Finalizó?

E224.1

Sí 1

No 2

100 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E226

E226.1

especificar

F - ACTIVIDAD LABORAL**PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS****F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL****107** Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿trabaja algún día en E269 la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+]?

Sí 1 pase a preg. 109

No 2

108 En la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el F270 [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+], al menos 1 hora, ¿colaboró en un negocio familiar o llevó a cabo algún trabajo puntual y concreto? E]: una changa, venta ambulante, alguna limpieza, etc.

Sí 1

No 2 pase a preg. 111

109 *Por ese trabajo, ¿recibió o recibirá un sueldo o un pago en dinero o en especie?*
F271

Sí 1 *pase a preg. 119*
No 2

110 *Ese trabajo, ¿fue realizado para un negocio del hogar?*
F272

Sí 1 *pase a preg. 119*
No 2

111 *Aunque no trabajó en la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+], ¿tiene algún trabajo, negocio o actividad por la que percibe habitualmente un pago?*
F273

Sí 1
No 2 *pase a preg. 117*
No sabe 3

112 *¿Por cuál motivo no trabajó en la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+]?*
F69

Por licencia (ej.: vacaciones, enfermedad, estudio, cuidados, etc.) 1 *pase a preg. 119*
Por estar en cuarentena por COVID-19 11
Por atender hijos enfermos o cuidar a los hijos 5 *pase a preg. 114*
Por cuidar a otras personas dependientes del hogar 6
Por poco trabajo o mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro o desempleo 3
Por estar en seguro de paro especial por COVID-19 14
Por huelga o conflicto laboral 7 *pase a preg. 114*
Por estar suspendido/a 8
Porque le despidieron 9 *pase a preg. 117*
Suspendido por COVID-19 10 *pase a preg. 114*

113 *¿Fue despedido de su puesto de trabajo?*
F69.1

Sí 1 *pase a preg. 117*
No 2
No sabe 3

114 *Durante ese tiempo en que no trabajó, ¿siguió recibiendo sueldo o ganancias?*
F274

Sí 1 *pase a preg. 119*
No 2

115 *¿En cuánto tiempo más volverá a trabajar?*
F275

Dentro de 4 semanas o menos 1 *pase a preg. 119*
Entre 5 y 12 semanas 2 *pase a preg. 119*
En más de 12 semanas 3 *pase a preg. 117*
No sabe cuándo volverá a trabajar 4

116 *Si las restricciones por la pandemia se terminaran en los próximos 30 días, ¿cree que podrá volver a su puesto de trabajo?*
F275.1

Sí 1 *pase a preg. 119*
No 2
No sabe 3

117 *Durante la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+], ¿realizó tareas agrícolas para producir alimentos? Ej.: cuidado de ganado, cuidado de animales de granja, cuidado de huertas, cultivos, etc.*
F276

Sí 1
No 2 *pase a F.5*

118 *De lo que usted produce para consumo del hogar en el año, ¿destina una parte para la venta?*
F277

Sí, más de la mitad de lo que produce 1
Sí, menos de la mitad de lo que produce 2 *pase a F.5*
No, nada 3 *pase a F.5*

119 *¿Cuántos trabajos tiene?*
F70

Anote la cantidad

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO PRINCIPAL

SITUACIÓN EN EL EMPLEO PRINCIPAL

I *¿Usted sigue manteniendo el mismo trabajo principal que declaró en la entrevista del mes de [mes ronda anterior]?*
F304

Sí 1
No 2 *pase a preg.120*

II *En su trabajo principal, ¿sigue realizando las siguientes tareas? [Preg. 120 ronda anterior.]*
F302

Sí 1
No 2 *pase a preg.120*

III *¿La empresa, institución u organización en la que trabaja sigue dedicándose a [preg. 121 ronda anterior]?*
F303

Sí 1 *pase a preg.123*
No 2

120 *¿Qué tareas realiza en el trabajo al que le dedica habitualmente mayor cantidad de horas?*

F71.1

F71.2

121 *¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?*

F72.1

F72.2

122 *¿En ese trabajo es...*
F73

... asalariado/a privado/a? 1
... asalariado/a público/a? 2
... socio-miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
... patrón/a? 4
... cuenta propia? 9
... miembro del hogar no remunerado? 7
... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

123 *¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?*
F82

Sí 1
No 2

**NO SE DEBE REALIZAR
SI DECLARA SER ASALARIADO PÚBLICO**

137 *¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio, empresa u organización en la que trabaja?*
F305

- | | | |
|--|---|--------------------|
| Empresa unipersonal..... | 1 |] pase a preg. 141 |
| Sociedad de hecho / Sociedad civil..... | 2 | |
| Sociedad anónima (SA)..... | 3 | |
| Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) u otras sociedades personales con contrato..... | 4 | |
| Cooperativa..... | 5 | |
| No tributa..... | 7 | |
| Otra..... | 6 | |
| No sabe..... | 8 | |

138 *¿El negocio o empresa en que trabaja lleva contabilidad o se contrata los servicios de un estudio contable?*
F306

- | | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

141 *¿Cuántas horas trabajó en la semana de referencia en este trabajo? Dígame día por día y no se olvide de las horas de trabajo en casa.*

- | | |
|--|--------|
| [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.1 |
| [+NOM_DIA2_SEMREF+] 2 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.2 |
| [+NOM_DIA3_SEMREF+] 3 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.3 |
| [+NOM_DIA4_SEMREF+] 4 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.4 |
| [+NOM_DIA5_SEMREF+] 5 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.5 |
| [+NOM_DIA6_SEMREF+] 6 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.6 |
| [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F284.7 |

SOLO PARA NUEVOS MIEMBROS DEL HOGAR Y AQUELLOS QUE CAMBIARON SU TRABAJO O INGRESARON A LA OCUPACIÓN

145 *¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?*
F85

Anote la cantidad de horas.....

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO SECUNDARIO

I *¿Usted sigue manteniendo el mismo trabajo secundario que declaró en la entrevista anterior del mes de [mes ronda previa]?*
F311

- | | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |
- pase a preg. 157

II *Entonces en ese trabajo, ¿sigue realizando las siguientes tareas?*
F309

- | | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |
- pase a preg. 157

III *¿La empresa, institución u organización en la que trabaja sigue dedicándose a [preg. 158 ronda anterior]?*
F310

- | | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |
- pase a preg. 160
pase a preg. 158

SITUACIÓN EN EL EMPLEO SECUNDARIO

157 *¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?*

F90.1

F90.2

158 *¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?*
F91.1

F91.2

159 *¿En este otro trabajo es...*

F92

- | | |
|--|---|
| ... asalariado/a privado/a?..... | 1 |
| ... asalariado/a público/a?..... | 2 |
| ... miembro de cooperativa de producción o trabajo?..... | 3 |
| ... patrón/a?..... | 4 |
| ... cuenta propia?..... | 9 |
| ... miembro del hogar no remunerado?..... | 7 |
| ... trabajador/a de un programa social de empleo?..... | 8 |

160 *¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?*

F96

- | | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

164 *Usted antes me dijo las horas efectivas que trabajó la semana de referencia en su puesto de trabajo principal. Ahora le voy a preguntar por las horas efectivas en su segundo puesto de trabajo, y si hubiera, en todos los otros puestos de trabajo.*

- | | |
|--|--------|
| [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.1 |
| [+NOM_DIA2_SEMREF+] 2 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.2 |
| [+NOM_DIA3_SEMREF+] 3 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.3 |
| [+NOM_DIA4_SEMREF+] 4 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.4 |
| [+NOM_DIA5_SEMREF+] 5 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.5 |
| [+NOM_DIA6_SEMREF+] 6 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.6 |
| [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+]..... | F296.7 |

165 *Solo para nuevos miembros del hogar y aquellos que cambiaron su trabajo o ingresaron a la ocupación. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este otro trabajo?*
F98

Anote la cantidad de horas.....

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS OCUPADAS

166 *A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?*
F99

- | | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |
- pase a preg. 169

167 *¿Es para sustituir el actual o complementarlo?*
F100

- | | |
|-------------------|---|
| Sustituir..... | 1 |
| Complementar..... | 2 |

168 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro trabajo?

- F101
- | | | |
|--|----|------------------|
| Trabajar más horas..... | 1 | pase a preg. 170 |
| Trabajar menos horas..... | 2 | |
| Trabajar menos horas para cuidar sus hijos/as..... | 3 | pase a F.7 |
| Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar..... | 4 | |
| Un empleo más adecuado a su formación..... | 5 | |
| El trabajo actual no es estable..... | 6 | |
| Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.)..... | 7 | |
| Mayor ingreso..... | 8 | |
| Trabaja en horario nocturno o en turnos rotativos..... | 10 | |
| Otros motivos..... | 9 | |

169 ¿Desea trabajar más horas?

- F102
- | | | |
|---------|---|------------|
| Sí..... | 1 | |
| No..... | 2 | pase a F.7 |

170 Si se le presentara una oportunidad para trabajar más horas por semana, ¿cuándo estaría disponible?

- F103
- | | | |
|----------------------------------|---|------------|
| De inmediato..... | 1 | |
| En las próximas dos semanas..... | 3 | |
| En los próximos meses..... | 4 | |
| No tiene disponibilidad..... | 5 | pase a F.7 |

171 Habitualmente, ¿cuántas horas adicionales a la semana podría trabajar?

- F297
- Anote la cantidad de horas adicionales.....

172 Entonces, podría trabajar por semana un total de [preg. 145 + preg. 165 + preg. 171] horas. ¿Es así?

- F298
- | | | |
|---------|---|--------------------|
| Sí..... | 1 | |
| No..... | 2 | vuelva a preg. 171 |

173 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana?

- F104
- | | | |
|---|---|--|
| Por razones de estudio..... | 1 | |
| Por razones de salud..... | 2 | |
| Por tener que cuidar niños/as..... | 3 | |
| Por tener que cuidar personas dependientes del hogar..... | 4 | |
| Porque no consigue más trabajo..... | 5 | |
| Otras razones personales..... | 6 | |

Pase a F.7.

F.5 BÚSQUEDA DE UN PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS NO OCUPADAS

174 En las 4 semanas anteriores al [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+], ¿estuvo buscando un trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

- F299
- | | | |
|---------|---|------------------|
| Sí..... | 1 | |
| No..... | 2 | pase a preg. 180 |

175 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?

- F110
- | | | |
|---|---|------------------|
| Puso o contestó avisos en diarios..... | 1 | |
| Consultó con agencias de empleo..... | 2 | |
| Consultó con el empleador..... | 3 | |
| Consultó con amigos o parientes..... | 4 | |
| Hizo trámites, gestionó prestamos, buscó local o campo para establecerse..... | 5 | |
| Consultó por internet..... | 6 | |
| Nada..... | 7 | pase a preg. 180 |

176 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?

- F111
- | | | |
|---|---|--|
| Sí, de jornada de baja carga horaria..... | 1 | |
| Sí, con horario especial..... | 2 | |
| Sí, acorde a su conocimiento o experiencia..... | 3 | |
| Sí, condiciones salariales..... | 4 | |
| Sí, condiciones del lugar de trabajo o personales..... | 5 | |
| Sí, con horario flexible para atender las necesidades familiares..... | 6 | |
| No (ninguna condición en especial)..... | 7 | |

177 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando un trabajo?

- F113
- Anote la cantidad de semanas.....
- Si es < 24, pase a preg. 183.

178 Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?

- F114
- | | | |
|---------|---|--|
| Sí..... | 1 | |
| No..... | 2 | |

179 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?

- F115
- | | | |
|---------|---|--------------------|
| Sí..... | 1 | vuelva a preg. 177 |
| No..... | 2 | pase a preg. 183 |

180 Aunque no buscó en las últimas 4 semanas, ¿desearía trabajar si se le presentara la oportunidad de un empleo o de empezar un negocio?

- F300
- | | | |
|---------|---|--|
| Sí..... | 1 | |
| No..... | 2 | |

181 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su negocio?

- F108
- | | | |
|---|----|--------------------|
| Iniciará pronto una actividad por cuenta propia..... | 14 | |
| Ya encontró un empleo que empezará pronto..... | 15 | |
| Está esperando que lo llamen de un trabajo anterior..... | 16 | |
| Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas..... | 3 | |
| Esta incapacitado físicamente..... | 1 | |
| Buscó antes, no encontró y dejó de buscar..... | 4 | |
| No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o personas dependientes..... | 5 | |
| Por motivos de salud temporales..... | 7 | |
| Por motivos de estudio..... | 8 | pase a preg. 183 |
| Está a la espera de una estación de mayor actividad..... | 9 | |
| Es jubilado, pensionista o muy mayor de edad..... | 10 | |
| No quiere o no necesita trabajar..... | 11 | |
| No buscó trabajo por la coyuntura de la pandemia..... | 13 | |
| Otras causas..... | 12 | F108.1 especificar |

182 ¿Cuándo espera comenzar con ese empleo o negocio?

- F301
- En menos de 1 mes..... 1
 - Entre 1 y 3 meses..... 2
 - En más de 3 meses..... 3
 - No sabe 4

Pase a F.6.

183 A partir del día ([+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+]), ¿cuándo estaba disponible para comenzar a trabajar?

- F106
- De inmediato..... 1
 - En las siguientes 2 semanas..... 4
 - En las siguientes 4 semanas..... 5
 - En los siguientes meses..... 6
 - No tenía disponibilidad 3

F.6 PUESTOS DE TRABAJO ANTERIORES DE LAS PERSONAS NO OCUPADAS

SOLO PARA QUIENES NO TIENEN TRABAJO (PREG. 119 = 0)

184 ¿Ha trabajado antes en su vida?

- F116
- Sí 1
 - No 2
- pase a F.7

185 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?

- F117
- Sí 1
 - No 2

186 Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó ese trabajo?

Anote la cantidad de meses o años.....

F118.1	F118.2
meses	años

187 Solo para quienes no tienen trabajo (preg. 119 = 0). ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?

- F122
- Despido..... 1
 - Cierre del establecimiento 2
 - Finalización del contrato..... 3
 - Acabó la zafra..... 4
 - Mal pago..... 5
 - Razones de estudio..... 6
 - Razones familiares 7
 - Se jubiló..... 8
 - Renuncia por otras razones..... 9

Si en la preg. 186 respondió > a 1 año pase a F.7.

SOLO PARA NUEVOS INTEGRANTES DEL HOGAR O PERSONAS QUE SE INTEGRAN A LA PET O QUE DEJARON SU ÚLTIMO EMPLEO HACE MENOS DE 12 MESES

188 ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en ese trabajo?

F119.1

F119.2

189 ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba sus tareas?

F120.1

F120.2

190 ¿En ese puesto era...

- F121
- ... asalariado/a privado/a?..... 1
 - ... asalariado/a público/a?..... 2
 - ... miembro de cooperativa de producción o trabajo?..... 3
 - ... patrón?..... 4
 - ... cuenta propia?..... 9
 - ... miembro del hogar no remunerado?..... 7
 - ... trabajador/a de un programa social de empleo?..... 8

191 ¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?

- F123
- Sí 1
 - No 2

F.7 OTRAS CONDICIONES DE ACTIVIDAD

192 ¿Usted es...

- | | Sí | No |
|--|--------|-----|
| ... jubilado/a?..... | F124.1 | 1 2 |
| ... pensionista?..... | F124.2 | 1 2 |
| ... rentista?..... | F124.3 | 1 2 |
| ... quien realiza los quehaceres del hogar?..... | F124.4 | 1 2 |

K - SEGUIMIENTO PANEL

El próximo mes la ECH entrevistará nuevamente a su hogar, participando en la ola [+OLA_PROX+] de la muestra, faltando realizar [+OLA_REST+] entrevista/s.

268 Para ser contactada/o telefónicamente el próximo mes, ¿en que días sería más conveniente contactarle?

- | | Sí | No |
|----------------|-------|-----|
| Lunes..... | AGE.1 | 1 2 |
| Martes..... | AGE.2 | 1 2 |
| Miércoles..... | AGE.3 | 1 2 |
| Jueves..... | AGE.4 | 1 2 |
| Viernes..... | AGE.5 | 1 2 |
| Sábado..... | AGE.6 | 1 2 |
| Domingo..... | AGE.7 | 1 2 |

269 Habitualmente, ¿entre qué horarios preferiría o tendría disponibilidad para ser llamada/o?

Desde las.....

AGE.HOR.I	AGE.HOR.F
-----------	-----------

Hasta la hora.....