

CUESTIONARIO
MIGRANTES DEPORTADOS
PERSONAS DEVUELTAS POR LA PATRULLA FRONTERIZA

Fecha de entrevista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Día		Mes		Año			Hora	Mins.
Región de muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>					Zona de muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad de muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>					Punto de muestreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ponderador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Turno	<input type="text"/>	
Número de personas (de cuestionario a cuestionario)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

PRESENTACIÓN

A continuación le haré algunas preguntas acerca de usted, de su experiencia en Estados Unidos y del lugar de donde es originario.

1. Sexo	01 Masculino	02 Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acerca de usted, me podría decir:				
2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	<input type="text"/>			
2.1 ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?	01 Sí	02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. ¿Sabe leer y escribir?	01 Sí	02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1 ¿Cuál fue el último grado de escuela que aprobó usted?			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nivel			Grado	Nivel
01 Ninguno	04 Preparatoria o bachillerato			
02 Primaria	05 Estudios técnicos con primaria	07 Normal		
03 Secundaria	06 Estudios técnicos con secundaria	08 Profesional o posgrado		
3.2 ¿Habla usted inglés?	01 Sí	02 No (Pase a preg. 4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2.1 ¿Qué tan bien habla el inglés?	<input type="text"/>			
	01 Muy bien	02 Bien	03 Regular	04 Mal
	05 No lo habla			
4. ¿Cuál es su estado civil?	01 Soltero	02 Casado	03 Unido	04 Separado o divorciado
	05 Viudo			
5. En su casa, ¿es usted el jefe del hogar?	01 Sí (Pase a preg. 6)	02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.1 Entonces, me puede decir ¿qué es usted del jefe del hogar?	<input type="text"/>			
01 Esposo o esposa	03 Hermano o hermana	05 Otro parentesco		
02 Hijo o hija	04 Padre o madre	06 Sin relación de parentesco		
6. Incluyéndose usted, en total ¿cuántas personas viven en su casa?	<input type="text"/>			
(Contar los niños) (Si vive solo pase a preg. 7)				

6.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de ellas trabajan?	00 Ninguna (Pase a preg. 7)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
6.1.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7. Esta última vez que entró a los E.U., ¿cruzó solo o acompañado?	01 Solo (Pase a preg. 8) 02 Acompañado	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7.1 ¿Cuántas personas lo acompañaron?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 12 años?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7.4 De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas nacieron en México?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7.5 De las personas que lo acompañaron, ¿cuántas eran mujeres?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Acerca del lugar donde vive y del inicio de este viaje:

8. ¿En qué país, estado, municipio y localidad, nació usted?			
(Escriba el nombre y codifique en oficina)		01 México	02 Otro (Pase a preg. 9)
País	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
Estado	Municipio	Localidad	01 No urbano 02 Urbano
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
9. ¿En qué estado o país, municipio y localidad, vive usted?			
(Escriba el nombre y codifique en oficina)		01 México	02 EU 03 Otro (Pase a preg. 10.2)
País	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
Estado	Municipio	Localidad	01 No urbano 02 Urbano
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
10. ¿Cuánto tiempo tiene de vivir en esa localidad? (Escriba y codifique en oficina)			
Cantidad (Ejem. 1, 2, 3, etc.)		Tiempo (Ejem. semanas, meses, etc.)	
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años 05 Siempre		Cantidad Tiempo	
10.2 ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?			
01 Sí 02 No (Pase a preg. 12)		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
11. Durante los últimos 30 días que estuvo en el lugar donde vive, ¿trabajó usted en ese lugar o en algún lugar cercano?			
01 Sí (Pase a preg. 11.2) 02 No		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	

11.1 No trabajó: 01 ¿Pero sí tenía trabajo? (Pase a preg. 11.2) 02 ¿Buscó trabajo? (Pase a preg. 11.1.1) 03 ¿Era estudiante? 04 ¿Se dedicaba a los quehaceres del hogar? 05 ¿Es jubilado o pensionado? 06 ¿Por otras razones? (Especifique) _____				→ (Pase a preg. 12)
11.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo? Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		(Pase a preg. 12)		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
		Cantidad	Tiempo	
11.2 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.3 ¿Cuántos días a la semana?				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.4 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
		Cantidad	Unidad	Tiempo
Cantidad (Ejem. 1000, 2000)		Unidad (Ejem. dólares, pesos)		Tiempo (Ejem. hora, día)
Unidad: 00 Nada 01 pesos 02 Dólares		Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes		
11.5 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo? (Escriba el nombre y codifique en oficina)				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.6 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo? _____ _____				
11.7 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó? (Escriba el nombre y codifique en oficina)				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.7.1 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó? 01 1 persona 02 De 2 a 5 personas 03 De 6 a 50 personas 04 De 51 a 100 personas 05 De 101 a 500 06 501 y más				
				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.8 De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo? 01 Trabajador a sueldo fijo 02 Trabajador a destajo o por obra 03 Trabajador familiar sin pago 04 Patrón (Pase a preg. 11.9) 05 Trabajador por su cuenta (Pase a preg. 11.9) 06 Otro (Especifique) _____				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.8.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa? 01 Si 02 No				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.9. En el trabajo que desempeñó ¿tenía alguna prestación o beneficio? 01 Si 02 No (Pase a preg. 11.10)				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.9.1 ¿Cuál? 01 Solamente servicios de salud 02 Servicios de salud y otras prestaciones 03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.)				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
11.10 Principalmente ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó? 01 Lo aprendió en la escuela (primaria, secundaria, técnica, preparatoria, etc.) 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo 04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo 05 Otro (Especifique) _____				<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>

11.10.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Sí 02 No	
11.10.2 ¿En ese trabajo desempeñó el mismo oficio que regularmente ha desempeñado?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Sí 02 No	

Acerca de su viaje y estancia en la ciudad fronteriza

12. ¿Vive usted aquí en _____? <div style="text-align: center; margin-top: -10px;">Ciudad mexicana de entrevista</div>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
01 Sí 02 No (Pase a preg. 12.2)																					
12.1 ¿Esta última vez cruzó a EU por esta misma ciudad?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
01 Sí (Pase a preg. 17) 02 No																					
12.2 ¿Por cual ciudad mexicana cruzó usted? (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
12.2.0 Principalmente, ¿porqué eligió esta ciudad para cruzar? 01 Cercanía al lugar a donde se dirige 02 Cercanía al lugar de origen 03 Facilidad de cruce 04 Decisión del guía o coyote 05 Apoyo de familiares y amigos 06 Otro (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
12.2.a. Esta fue la única ciudad fronteriza en donde estuvo antes de cruzar?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
01 Sí (Pase a la preg. 12.2.1) 02 No																					
12.2.b. Cuál fue la primera ciudad fronteriza a la que llegó? (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____ _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
12.2.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en este lugar?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																				
01 Sí 02 No (Pase a preg. 12.3)																					
12.2.2 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> 01 Sí 02 No </div> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 60%;">01 Préstamo monetario</td><td style="width: 20%; text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td><td style="width: 20%; text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>02 Alojamiento y/o alimentos</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>03 Ayuda para conseguir trabajo</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>04 Ellos lo emplearon</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>4.1 Ayuda para cruzar a EUA</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> <tr><td>05 Otra (Especifique) _____</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td></tr> </table>	01 Préstamo monetario	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	02 Alojamiento y/o alimentos	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	03 Ayuda para conseguir trabajo	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	04 Ellos lo emplearon	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	4.1 Ayuda para cruzar a EUA	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	05 Otra (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
01 Préstamo monetario	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
02 Alojamiento y/o alimentos	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
03 Ayuda para conseguir trabajo	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
04 Ellos lo emplearon	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
4.1 Ayuda para cruzar a EUA	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
05 Otra (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																			
12.3 Durante su estancia en la ciudad por donde cruzó a E.U., ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> 01 Sí 02 No </div>																				
<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> 01. Teléfono, telégrafo, correo 02. Sanitarios y baños públicos 03. Casa de cambio, bancos 04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas 05. Transporte urbano, alquiler de automóviles </div> <div style="flex: 1;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> </table> </div> </div>											<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> 06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes 07. Bares, centros de diversión 08. Hotel, casa de huéspedes 09. Servicios médicos 10. Otro servicios (Especifique) _____ </div> <div style="flex: 1;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td></tr> </table> </div> </div>										

12.3.1 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						<input type="text"/> <input type="text"/>	
Cantidad	Unidad	Cantidad						Unidad	
Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares									
13. ¿Cuánto tiempo permaneció en esa ciudad de cruce?									
Tiempo: 01 Horas } (Horas y menos de 7 días, pase a preg. 14) 02 Días } 03 Semanas 04 Meses 05 Años		<input type="text"/> <input type="text"/>						<input type="text"/> <input type="text"/>	
		Cantidad						Tiempo	
13.1 Durante su permanencia en esa ciudad ¿trabajó usted?									
01 Sí 02 No									
14. En esa ciudad, ¿dónde pasó la (o las) noche(s), antes de cruzar a los E.U. ésta última vez?									
01 Central de autobuses 02 En la calle 03 Hotel /casa de huéspedes 04 Casa de familiares o amigos 05 En la línea o puente		06 Aeropuerto 07 Estación de Ferrocarril 08 Casa, departamento o cuarto rentado 09 Casa propia 10 Albergues o casas de asistencia gratuitas		11 Otro (Especifique) _____ 12 No paso ninguna noche en la ciudad					
15. Esta última vez, ¿qué medio de transporte utilizó para llegar a la frontera?									
01 Autobús 02 Avión 03 Ferrocarril 04 Carro particular 05 Otro (Especifique) _____									
16. ¿Cuánto dinero gastó usted desde que salió de su casa hasta internarse en los E.U. en este último viaje?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						<input type="text"/> <input type="text"/>	
Unidad: 00 Nada (Pase a preg. 16.2) 01 Pesos 02 Dólares		Cantidad						Unidad	
16.1 ¿Le prestaron algo de ese dinero?									
01 Sí 02 No									
16.2 En este viaje, ¿cuántas veces en total lo ha capturado y regresado la migra o Patrulla Fronteriza?									

En relación al cruce a Estados Unidos, me puede decir:

17. ¿Cuántos intentos de cruce realizó antes de entrar a E.U. esta última vez que fue capturado por la migra?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
18. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones cruzó a Estados Unidos?			
01 Trabajar 04 Reunirse con amigos 07 Compras 02 Buscar trabajo 05 Paseo 08 Estudiar 03 Reunirse con familiares 06 Negocios 09 Otro (Especifique) _____			
19. ¿Piensa cruzar de nuevo a los Estados Unidos en los próximos 7 días?			
01 Sí (Pase a preg. 20) 02 No			
19.1 ¿Piensa regresar algún día a E.U. a trabajar o buscar trabajo?			
01 Sí 02 No			
19.1.1 ¿Regresará de inmediato a su casa o permanecerá en la frontera?			
01 Regresará a su casa 02 Permanecerá en la frontera			
19.1.2 Si existiera un programa de transporte gratuito que lo regresara a su lugar de origen, ¿se regresaría usted en este momento?			
01 Sí 02 No			
19.2 En este lugar de México que decida permanecer, ¿va usted a trabajar o buscar trabajo?			
01 Trabajar 02 Buscar trabajo 03 Ninguna de las dos (Pase a preg. 20)			
19.3 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar?			
01 Comercio 04 Industria 02 Servicios 4.1 Construcción 03 Actividades agropecuarias 05 Otro (Especifique) _____			

Acerca de sus experiencias en Estados Unidos:

20. En total, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha cruzado a los Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
00 Ninguna (Pase a preg. 21) (Uno o más continúe)	
20.1 De esas veces, ¿cuántas lo detuvo la migra o la Patrulla Fronteriza?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
20.2 ¿En qué año entró a los E.U. por primera vez para trabajar o buscar trabajo?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
20.3 En esa ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a E.U.?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Sí 02 No	

Ahora respecto a esta última vez que cruzó a Estados Unidos:

21. Esta última vez que cruzó, ¿en qué lugar lo detuvo la migra?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
01 Trabajo 02 Casa 03 Calle o carretera 04 Cruzando la línea fronteriza 05 Otro (Especifique) _____	
21.1 Durante la persecución y hasta su detención, por parte los agentes de la migra, ¿fue usted objeto de:	
01 Sí 02 No	
01 agresión física (Empujones, golpes, etc) ?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
02 agresión verbal (Gritos o insultos) ?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
03 decomiso de sus pertenencias?	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
04 otro problema? (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
21.2 ¿Fue devuelto a México en compañía de sus familiares?	
01 Sí 02 No 03 Venía solo	
21.3 ¿Fue usted informado por la autoridad migratoria de su derecho a establecer comunicación con el Consulado de México?	
01 Sí 02 No (Pase a preg. 21.4)	
21.3.1 ¿Hizo usted uso de ese derecho?	
01 Sí 02 No (Pase a preg. 21.4)	
21.3.1.1 ¿Qué tipo de ayuda recibió del Consulado?	
01 Ayuda económica	05 Comunicación con otros familiares
02 Recuperación de salarios caídos	06 Asesoría en materia migratoria
03 Reembolso de boleto de avión no utilizado	07 Otro (Especifique) _____
04 Recuperación de pertenencias	
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
21.3.1.2 En general, ¿cómo califica el servicio prestado por el personal del Consulado?	
01 Muy bueno 02 Bueno 03 Regular 04 Malo 05 Muy malo	
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
21.4 Al cruzar a E.U., ¿se enfrentó a alguna situación que pusiera en riesgo su vida?	
01 Sí 02 No (Pase a preg. 22)	
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
21.4.1 De los siguientes riesgos que eventualmente enfrentó durante el cruce de la frontera, ¿cuáles considera usted que fueron los dos principales? (leer cada una de las opciones y anotar los códigos de las dos principales)	
01. Intenso frío o calor en cerros, desiertos, etc.	
02. Falta de alimentos	
03. Falta de agua	Opción 1
04. Cansancio por la caminata (o por horas de espera)	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
05. Miedo de ahogarse en río o canal	
06. Miedo por caerse (en una pendiente, cerro, barda, etc)	Opción 2
07. Atropellamiento en carretera	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
08. Animales salvajes (víboras, etc)	
09. Perderse en el camino	
10. Temor de un accidente del vehículo en donde iba	
11. Asfixia en el interior del vehículo en donde iba	
12. Otro (Especifique) _____	

21.4. 2 Ante los riesgos enfrentados, ¿recibió el apoyo o auxilio de alguien?		01 Sí	02 No (Pase a preg. 22)	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
21.4.2.1 ¿De quien?	01 Grupo Beta 02 Policía (Municipal, federal) 03 Patrulla fronteriza	04 Grupo de asistencia humanitaria 05 Otra (Especifique) _____		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
22. En esta misma ocasión, ¿contrató usted a alguna persona (coyote, pollero, patero, guía, lancharo) para que lo ayudara a cruzar la frontera?		01 Sí	02 No (Pase a preg. 23)	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
22.a ¿Dónde hizo el contacto con la persona que lo ayudó a cruzar la frontera?	01 Lugar donde vive 02 Trayecto a la ciudad fronteriza de cruce	03 Ciudad fronteriza de cruce	05 Otro (Especifique) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
22.1.0 ¿Cuánto acordó pagar?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Cantidad</p> <p style="text-align: center;">0000000 (Pase a preg. 22.2)</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Unidad</p> <p style="text-align: center;">Unidad: 01 Pesos 02 Dólares</p> </div> </div>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
22.1 ¿Cuánto pagó?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Cantidad</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Unidad</p> <p style="text-align: center;">Unidad: 01 Pesos 02 Dólares</p> </div> </div>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
22.2 ¿Cuándo fue detenido, la persona que lo ayudó a cruzar la frontera :	01 lo había dejado en el lugar pactado? 02 lo abandonó?	03 fue detenido con usted? 04 otro (Especifique) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
23. En esta misma ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?		01 Sí	02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
24. En esta misma ocasión, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?		01 Sí	02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
24.3 ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 entrar a Estados Unidos?</p> <p>02 trabajar en Estados Unidos?</p> <p>03 las dos anteriores?</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>04 quedarse a vivir allá?</p> <p>05 no ha realizado ningún trámite</p> </div> </div>									
25. En esta misma ocasión, ¿cuánto tiempo permaneció usted en Estados Unidos?		<p>Tiempo: 01 Horas (TERMINE ENTREVISTA) 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años</p>		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
26. Esta última vez que cruzó a Estados Unidos, ¿en qué ciudad, condado y estado estuvo la mayor parte del tiempo? (Escriba los nombres y codifique en oficina)											
Ciudad	<input type="text"/>	Condado	<input type="text"/>	Estado	<input type="text"/>						
27. ¿Tiene usted familiares o amigos en esa ciudad?		01 Sí	02 No (Pase a preg. 28)	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
27.1 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">01 Sí 02 No</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 Préstamo monetario</p> <p>02 Alojamiento y/o alimentos</p> <p>03 Ayuda para conseguir trabajo</p> </div> <div style="width: 45%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div> </div> <div style="width: 45%;"> <p>04 Ellos lo emplearon</p> <p>4.1 Ayuda para cruzar a EUA</p> <p>05 Otra (Especifique) _____</p> </div> </div>									
28. En esta ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?		01 Sí	02 No (AGRADEZCA Y TERMINE LA ENTREVISTA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
28.1 En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
28.2 En esta ocasión, en total, ¿cuánto tiempo trabajó en Estados Unidos?		<p>Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años</p>		<input type="text"/>	<input type="text"/>						

AGRADEZCA Y TERMINE