

DEV 1

ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN EN LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO

**EL COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE
CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN
SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES**

MIGRANTES DEPORTADOS

FASE XIII

(01 / JULIO / 2007 AL 30 / JUNIO / 2008)

**CUESTIONARIO
 MIGRANTES DEPORTADOS
 PERSONAS DEVUELTAS POR LA PATRULLA FRONTERIZA**

Fecha de entrevista	<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"/>	Turno	<input type="text"/>					
Número de personas (de cuestionario a cuestionario)	<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						
Acerca de usted, me podría decir:								
2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?								
2.1 ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?	01 Sí	02 No						
3. ¿Sabe leer y escribir?	01 Sí	02 No						
3.1 ¿Cuál fue el último grado de escuela que aprobó usted?								
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)						
3.2.1 ¿Qué tan bien habla el inglés?								
	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						
5.1 Entonces, me puede decir ¿qué es usted del jefe del hogar?								
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?								
(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?	01 México		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">02 Otro (Pase a preg. 9)</div>		País	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
(Escriba el nombre y codifique en oficina)						<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Estado	Municipio	Localidad				01 No urbano 02 Urbano
9. ¿En qué estado o país, municipio y localidad, vive usted?	01 México		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">02 EU 03 Otro (Pase a preg. 10.2)</div>		País	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
(Escriba el nombre y codifique en oficina)						<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Estado	Municipio	Localidad				01 No urbano 02 Urbano
10. ¿Cuánto tiempo tiene de vivir en esa localidad? (Escriba y codifique en oficina)					Cantidad	Tiempo
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				
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? → (Pase a preg. 12) 05 ¿Es jubilado o pensionado? 06 ¿Por otras razones? (Especifique) _____					
11.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo? Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		(Pase a preg. 12)			
			Cantidad	Tiempo	
11.2 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?					
11.3 ¿Cuántos días a la semana?					
11.4 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?					
		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)					
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)					
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					
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) _____					
11.8.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa? 01 Sí 02 No					
11.9. En el trabajo que desempeñó ¿tenía alguna prestación o beneficio? 01 Sí 02 No (Pase a preg. 11.10)					
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.)					
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) _____					

11.10.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" 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;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí 02 No	

Acerca de su viaje y estancia en la ciudad fronteriza

12. ¿Vive usted aquí en _____?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Ciudad mexicana de entrevista 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;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí (Pase a preg. 17) 02 No	

12.2 ¿Por cual ciudad mexicana cruzó usted?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(Escriba el nombre y codifique en oficina) _____	

12.2.0 Principalmente, ¿porqué eligió esta ciudad para cruzar?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
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) _____	

12.2.a. Esta fue la única ciudad fronteriza en donde estuvo antes de cruzar?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" 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?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(Escriba el nombre y codifique en oficina) _____ _____	

12.2.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en este lugar?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí 02 No (Pase a preg. 12.3)	

12.2.2 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>												
01 Préstamo monetario 02 Alojamiento y/o alimentos 03 Ayuda para conseguir trabajo 04 Ellos lo emplearon 4.1 Ayuda para cruzar a EUA 05 Otra (Especifique) _____	01 Sí 02 No <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr> </table>												

12.3 Durante su estancia en la ciudad por donde cruzó a E.U., ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																				
01 Sí 02 No	01 Sí 02 No																				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">01. Teléfono, telégrafo, correo</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="width: 40%;">06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td>02. Sanitarios y baños públicos</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>07. Bares, centros de diversión</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td>03. Casa de cambio, bancos</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>08. Hotel, casa de huéspedes</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td>04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>09. Servicios médicos</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td>05. Transporte urbano, alquiler de automóviles</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>10. Otro servicios (Especifique) _____</td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	01. Teléfono, telégrafo, correo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	02. Sanitarios y baños públicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	07. Bares, centros de diversión	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	03. Casa de cambio, bancos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	08. Hotel, casa de huéspedes	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	09. Servicios médicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	05. Transporte urbano, alquiler de automóviles	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	10. Otro servicios (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01. Teléfono, telégrafo, correo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
02. Sanitarios y baños públicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	07. Bares, centros de diversión	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
03. Casa de cambio, bancos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	08. Hotel, casa de huéspedes	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	09. Servicios médicos	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
05. Transporte urbano, alquiler de automóviles	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	10. Otro servicios (Especifique) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		

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?	00 Ninguna (Pase a preg. 21) (Uno o más continúe)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20.1 De esas veces, ¿cuántas lo detuvo la migra o la Patrulla Fronteriza?		<input type="text"/>	<input type="text"/>
20.2 ¿En qué año entró a los E.U. por primera vez para trabajar o buscar trabajo?		<input type="text"/>	<input type="text"/>
20.3 En esa ocasión, ¿usó usted papeles para cruzar a E.U.?	01 Sí 02 No	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

21. Esta última vez que cruzó, ¿en qué lugar lo detuvo la migra?	01 Trabajo 02 Casa 03 Calle o carretera 04 Cruzando la línea fronteriza 05 Otro (Especifique) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 type="text"/>	<input type="text"/>	
02 agresión verbal (Gritos o insultos) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03 decomiso de sus pertenencias?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04 otro problema? (Especifique) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
21.2 ¿Fue devuelto a México en compañía de sus familiares?	01 Sí 02 No 03 Venía solo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21.3.1 ¿Hizo usted uso de ese derecho?	01 Sí 02 No (Pase a preg. 21.4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21.3.1.1 ¿Qué tipo de ayuda recibió del Consulado?	01 Ayuda económica 02 Recuperación de salarios caídos 03 Reembolso de boleto de avión no utilizado 04 Recuperación de pertenencias 05 Comunicación con otros familiares 06 Asesoría en materia migratoria 07 Otro (Especifique) _____	<input type="text"/>	<input 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 type="text"/>	<input 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 type="text"/>	<input 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04. Cansancio por la caminata (o por horas de espera)			
05. Miedo de ahogarse en río o canal			
06. Miedo por caerse (en una pendiente, cerro, barda, etc)	Opción 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. Atropellamiento en carretera			
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)	[]	[]
21.4.2.1 ¿De quien?	01 Grupo Beta 02 Policía (Municipal, federal) 03 Patrulla fronteriza	04 Grupo de asistencia humanitaria 05 Otra (Especifique) _____		[]	[]
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)	[]	[]
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	04 Estados Unidos	05 Otro (Especifique) _____	[]
22.1.0 ¿Cuánto acordó pagar?	_____	Cantidad	Unidad	[]	[]
	0000000 (Pase a preg. 22.2)	Unidad: 01 Pesos 02 Dólares		[]	[]
22.1 ¿Cuánto pagó?	_____	Cantidad	Unidad	[]	[]
		Unidad: 01 Pesos 02 Dólares		[]	[]
22.2 ¿Cuándo fue detenido, la persona que lo ayudó a cruzar la frontera :		01 lo había dejado en el lugar pactado? 03 fue detenido con usted?		[]	[]
		02 lo abandonó? 04 otro (Especifique) _____		[]	[]
23. En esta misma ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?		01 Sí	02 No	[]	[]
24. En esta misma ocasión, ¿llevaba usted algún documento para trabajar?		01 Sí	02 No	[]	[]
24.3 ¿Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:		01 entrar a Estados Unidos? 04 quedarse a vivir allá?		[]	[]
		02 trabajar en Estados Unidos? 05 no ha realizado ningún trámite		[]	[]
		03 las dos anteriores?		[]	[]
25. En esta misma ocasión, ¿cuánto tiempo permaneció usted en Estados Unidos?		Tiempo: 01 Horas (TERMINE ENTREVISTA) 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años		[]	[]
				Cantidad	Tiempo
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	Condado	Estado			
27. ¿Tiene usted familiares o amigos en esa ciudad?		01 Sí	02 No (Pase a preg. 28)	[]	[]
27.1 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?		01 Sí	02 No	01 Sí	02 No
01 Préstamo monetario	[]	[]	04 Ellos lo emplearon	[]	[]
02 Alojamiento y/o alimentos	[]	[]	4.1 Ayuda para cruzar a EUA	[]	[]
03 Ayuda para conseguir trabajo	[]	[]	05 Otra (Especifique) _____	[]	[]
28. En esta ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?		01 Sí	02 No (AGRADEZCA Y TERMINE LA ENTREVISTA)	[]	[]
28.1 En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en Estados Unidos?		[]	[]	[]	[]
28.2 En esta ocasión, en total, ¿cuánto tiempo trabajó en Estados Unidos?		Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		[]	[]
				Cantidad	Tiempo