

**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**

**PROCEDENTES DE LA FRONTERA NORTE**

**FASE XIV**

(01 / JULIO / 2008 AL 30 / JUNIO / 2009)

## CUESTIONARIO

### RETORNO VOLUNTARIO O PROCEDENTES DEL NORTE

**FOLIO :**

Fecha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<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 Total de Personas (De cuestionario a cuestionario)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

## CEDULA FILTRO

Sexo	Edad (en años)	¿Dónde nació usted?  Localidad, municipio y estado o país  En E.U. (TERMINE)	¿Cuál es el estado o país de su destino final?	¿Vive usted aquí en  Localidad de entrevista  01 Si (TERMINE)  02 No (CONTI- NUE)	¿Vive usted en E.U.?  01 Si (Aplique cuestionario 1. E.U.) 02. No →	¿Por cuál de las siguientes razones visitó la zona fronteriza o la ciudad de E.U. de donde viene?  01 Estudio 02 Turismo, paseo, compras 03 Visita a familiares o amigos  05 Por motivos de trabajo 06 Negocios 07 Trabajar o buscar trabajo 08 Cambio de residencia	¿Estuvo usted en este lugar más de un mes?  01 Si (CONTI- NUE)  02 No (TERMI- NE) →	¿En qué ciudad estuvo la mayor parte del tiempo?  01 Ciudad en E.U. Aplique cuest. 1 E.U. 02 Frontera Norte. Aplique cuest. 2 Norte	Núm. de person as de renglón a renglón
		Local idad    Munic ipio    Estado o país							
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

## CUESTIONARIO NO. 2 MIGRANTES DE RETORNO VOLUNTARIO PROCEDENTES DE LA FRONTERA NORTE

### PRESENTACIÓN

*A continuación le haré unas preguntas acerca de usted, de su estancia en esta región y del lugar de donde viene.  
Acerca de usted, me podría decir:*

1. ¿Viene usted solo o acompañado en este viaje?	01 Solo ( <b>Pase a preg. 2</b> )	02 Acompañado	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.1 ¿Cuántas personas lo acompañan?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 12 años?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
2. ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena?		01 Sí    02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
3. ¿Sabe usted leer y escribir?		01 Sí    02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
3.1 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó?		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Nivel: 01 Ninguno ( <b>Pase a preg. 3.3</b> ) 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Estudios técnicos con primaria 06 Estudios técnicos con secundaria 07 Normal 08 Profesional o posgrado		Grado	Nivel
3.2 ¿Ese último año que aprobó fue en México, Estados Unidos o en otro país?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 México    02 Estados Unidos    03 Otro _____			
3.3 ¿Habla usted inglés?		01 Sí    02 No ( <b>Pase a preg. 4</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
3.3.1 ¿Qué tan bien habla el inglés?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Muy bien    02 Bien    03 Regular    04 Mal    05 No lo habla			
4. ¿Cuál es su estado civil?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Soltero    02 Casado    03 Unido    04 Separado o divorciado    05 Viudo			
5. En su casa, ¿usted es el jefe del hogar?		01 Sí ( <b>Pase a preg. 6</b> )    02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
5.1 Entonces, me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
01 Esposo o esposa    04 Padre o madre 02 Hijo o hija    05 Otro parentesco 03 Hermano o hermana    06 Sin relación de parentesco			
6. Incluyéndose usted, en total, ¿cuántas personas viven en su casa? ( <b>Contar a los niños</b> )    ( <b>Si vive solo, pase a la preg. 7</b> )			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

6.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de ellas trabajan?	00 Ninguna ( <b>Pase a preg. 7</b> )	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
6.1.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?		<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

*Acerca de su estancia en esta región me puede decir:*

7. ¿En qué ciudad de la zona fronteriza estuvo la mayor parte del tiempo? (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____		<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>												
7.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en esta ciudad?		<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>												
7.1.1 ¿Qué tipo de ayuda le proporcionaron?		01 Sí 02 No												
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) _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table>												
7.1.2 ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo que permaneció en esta ciudad?		<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>												
01 Hotel/ casa de huéspedes 02 Casa de familiares o amigos 03 Casa/ departamento rentado 04 Casa propia 05 Otro														
7.2 Durante su estancia en esta ciudad ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó?														
01 Sí 02 No														
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table>											06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes 07. Bares, centros de diversión 08. Hotel, casa de huéspedes 09. Servicios médicos 10. Otro servicios		
01 Sí 02 No														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table>														
7.3 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?		<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>												
Cantidad (Ejem. 1000, 2000) _____		Cantidad												
Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares		Unidad												
8. ¿Cuánto tiempo estuvo en esta ciudad fronteriza?														
Tiempo: 01 Horas <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (menor de 7 días, pase a preg. 10) 02 Días <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 03 Semanas 04 Meses 05 Años		Cantidad												
		Tiempo												
9. En esta ocasión, ¿trabajó usted en esta ciudad fronteriza?														
		<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>												

9.1 En esta ocasión, ¿cuántos trabajos diferentes tuvo en esta ciudad?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
9.2 En total, esta vez, ¿cuánto tiempo trabajó en esta ciudad?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
Cantidad	Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		Cantidad	Tiempo
9.3 En esta misma ocasión, ¿cuánto duró el empleo más largo que tuvo en esta ciudad fronteriza?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
Cantidad	Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		Cantidad	Tiempo
9.4 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
9.5 ¿Cuántos días a la semana?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
9.6 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>			Cantidad	Unidad
Cantidad (Ejem.1000, 2000)			Unidad (Ejem. dólares, pesos)	
Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares			Tiempo (Ejem. hora, día)	
			Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes	
9.7 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
(Escriba el nombre y codifique en oficina) _____				
9.8 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?				
_____ _____ _____				
9.9 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿es una maquiladora?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
			01 Sí 02 No	
9.9.1 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
(Escriba y codifique en oficina) _____				
9.9.2 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
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	
9.9.3 El lugar donde realizó sus actividades es:			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01 el local establecido 02 puesto semifijo 03 puesto móvil 04 en vehículo 05 ambulante			06 en el domicilio 07 en el carro o a cielo abierto 08 en una construcción 09 otro lugar (Especifique) _____	
9.10 ¿De la siguiente lista, qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
01 Trabajador a sueldo fijo 02 Trabajador a destajo o por obra 03 Trabajador familiar sin pago			04 Patrón ( <b>Pase a preg. 9.11</b> ) 05 Trabajador por su cuenta ( <b>Pase a preg. 9.11</b> ) 06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____	
9.10.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
			01 Sí 02 No	
9.11 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
			01 Sí 02 No ( <b>Pase a preg. 9.12</b> )	

9.11.1 ¿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.)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>								
9.12 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 ( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>								
9.12.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?	01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 9.12.3</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>								
9.12.2 El curso de capacitación, ¿tenía alguna relación con el oficio desempeñado?	01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>								
9.12.3 En ese trabajo, ¿desempeñó el mismo oficio que regularmente ha desempeñado?	01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>								
9.13 Durante los últimos 30 días que trabajó usted, ¿cuánto dinero ganó?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Unidad (Ejem. dólares, pesos)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <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"/> </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Cantidad</td> <td style="text-align: center;">Unidad</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 5px;">Unidad: 00 Nada (<b>Pase a preg. 9.15</b>)    01 Pesos    02 Dólares</p>		Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)	Unidad (Ejem. dólares, pesos)	<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: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>			Cantidad	Unidad
Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)	Unidad (Ejem. dólares, pesos)	<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: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>							
		Cantidad	Unidad							
9.13.1 De esa cantidad, ¿cuánto dinero envió usted al lugar donde vive?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Unidad (Ejem. dólares, pesos)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <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"/> </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Cantidad</td> <td style="text-align: center;">Unidad</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 5px;">Unidad: 00 Nada (<b>Pase a preg. 9.15</b>)    01 Pesos    02 Dólares</p>		Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)	Unidad (Ejem. dólares, pesos)	<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: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>			Cantidad	Unidad
Cantidad (Ejem. 10, 100, 3000)	Unidad (Ejem. dólares, pesos)	<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: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>							
		Cantidad	Unidad							
9.13.1.1 ¿En cuántos envíos o remesas mandó ese dinero?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>									
9.14 ¿Por cuál medio mandó usted el último envío de dinero?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">           01 A través de un familiar            02 A través de un amigo            03 Por correo         </td> <td style="width: 50%;">           04 Por banco            05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gramm. etc.)            06 Otro (<b>Especifique</b>) _____         </td> </tr> </table>		01 A través de un familiar 02 A través de un amigo 03 Por correo	04 Por banco 05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gramm. etc.) 06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____						
01 A través de un familiar 02 A través de un amigo 03 Por correo	04 Por banco 05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gramm. etc.) 06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____									
9.14.1 ¿En qué forma mandó usted el último envío de dinero?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">           01 En efectivo            02 En un documento (giro, cheque, money order)            03 Mediante tarjeta bancaria         </td> <td style="width: 50%;">           04 Transferencia electrónica (dinero en minutos, etc.)            05 Otro (<b>Especifique</b>) _____         </td> </tr> </table>			01 En efectivo 02 En un documento (giro, cheque, money order) 03 Mediante tarjeta bancaria	04 Transferencia electrónica (dinero en minutos, etc.) 05 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____						
01 En efectivo 02 En un documento (giro, cheque, money order) 03 Mediante tarjeta bancaria	04 Transferencia electrónica (dinero en minutos, etc.) 05 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____									
9.15 Durante toda su estancia, ¿cuántos envíos realizó en total?	00 ( <b>Pase a preg. 10</b> )									
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>										

9.15.1.0 ¿Para cuáles de las opciones que le voy a leer se utilizó el dinero que envió al lugar donde vive?		01 Sí 02 No
01 Para comprar tierras e implementos agrícolas		
02 Para establecer, ampliar o comprar un negocio		
03 Para la vivienda (mejoras, compras, etc.)		
04 Para comprar carro o aparatos eléctricos		
05 Para pagar deudas		
06 Para comer, pagar renta, etc.		
07 Otra cosa (Especifique) _____		
9.15.1 Indique la razón principal para la que se utilizó el dinero que envió al lugar donde vive.		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
9.16 ¿Cuántas personas dependen económicamente de los envíos que usted realiza?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones regresa usted a su lugar de origen?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
01 Se acabó el trabajo	6.2 Ingresos insuficientes	
02 Visita a familiares	6.3 Trabaja por temporadas	
03 De paseo	6.4 Motivo de salud	
04 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza	6.5 Establecer un negocio	
05 Trabajar en su lugar de origen	6.6 Retiro o jubilación	
06 No encontró trabajo	6.7 No se adaptó (No le gustó)	
6.1 Violencia o inseguridad en Estados Unidos	07 Otra razón: (Especifique) _____	
11. ¿A qué estado o país, municipio y localidad se dirige?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
01 México 02 Otro país (Escriba y codifique en oficina) _____		País
Estado	Municipio	Localidad
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
		01 No urbano 02 Urbano
11.1 ¿Va a trabajar o buscar trabajo en ese lugar?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí 02 No (Pase a preg. 12)		
11.1.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
01 Comercio		
02 Servicios		
03 Actividades agropecuarias		
04 Industria		
4.1 Construcción		
05 Otro (Especifique) _____		
12. En total, ¿cuántas veces ha venido a trabajar o buscar trabajo a esta ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
00 Ninguna vez		
01 Solo esta vez o una vez _____ (Pase a preg. 13)		
12.1 ¿En qué año fue la primera vez que vino a esta ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

**Acerca de sus experiencias en Estados Unidos:**

13. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
00 (Pase a preg.13.5) 01 (Pase a preg.13.4)		
13.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
13.2 En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí 02 No		

13.3 Esa vez, ¿cuál fue la principal razón de su regreso a su país de origen?			
01 Se acabó el trabajo	05 Trabajar	<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>	
02 Por cuestiones personales o visitar familiares	06 No encontró trabajo		
03 De paseo	07 Otra razón ( <b>Especifique</b> ) _____		
04 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza			
13.4 En este viaje a la zona fronteriza, ¿cruzó usted a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?			
01 Sí                      02 No			
13.4.1 ¿En qué mes y año cruzó la última vez a E.U. para trabajar o buscar 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>
		Mes	Año
13.4.2 ¿En esta última ocasión cuanto tiempo permaneció en Estados Unidos?		<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
Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años			
13.4.3 ¿En qué ciudad, condado y estado de Estados Unidos estuvo la mayor parte del tiempo?			
<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>
Ciudad	Condado	Estado	
13.4.4 En esta última ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?			
01 Sí                      02 No			
13.4.5 En esta ocasión, ¿uso usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?			
01 Sí                      02 No			
13.4.8 En esta última ocasión ¿cuál fue la principal razón de su regreso a su país de origen?			
01 Se acabó el trabajo	04 Lo regresó la migra o la Patrulla Fronteriza	<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>	
02 Por cuestiones personales o visitar familiares	05 Trabajar		
03 De paseo	06 No encontró trabajo		
	07 Otra razón ( <b>Especifique</b> ) _____		
13.5 Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:			
01 entrar a Estados Unidos	04 quedarse a vivir allá	<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>	
02 trabajar en Estados Unidos	05 no ha realizado ningún trámite		
03 las dos anteriores			
13.6 ¿Piensa regresar algún día a alguna localidad fronteriza de México a trabajar o buscar trabajo?			
01 Sí                      02 No			

**Por último vamos a hablar del lugar donde usted vive:**

14. ¿En qué estado o país, municipio y localidad vive usted? 01 México 02 Otro país _____			
(Escriba el nombre y codifique en oficina) (Si es otro país TERMINE)		País	
<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>
Estado	Municipio	Localidad	01 No urbano 02 Urbano
15. ¿Cuánto tiempo tiene de vivir en esa localidad? (Escriba 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>
		Cantidad	Tiempo
Tiempo: 01 Semanas 02 Meses 03 Años 04 Siempre			
16. ¿En este último viaje, ¿cuánto tiempo hace que salió del lugar donde vive?		<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
Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años			
16.1 ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?			
01 Sí                      02 (TERMINE)			
17. Durante los treinta días anteriores al inicio de este viaje a la frontera, o a E.U., ¿trabajó usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?			
01 Sí ( <b>Pase a preg.17.2</b> )                      02 No			



17.1 No trabajó: 01 ¿pero sí tenía trabajo? <b>(Pase a la preg. 17.2)</b> 02 ¿busco trabajo? <b>(Pase a preg. 17.1.1)</b>	03 ¿era estudiante? 04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar? 05 jubilado o pensionado 06 por otras razones <b>(Especifique)</b>	} <b>TERMINE</b>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
17.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?			
<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Cantidad (Ejem. 1, 3, 20)	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Tiempo (Ejem. días, semanas)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		<b>TERMINE</b>	
17.2 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajaba?			
			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
17.3 ¿Cuántos días a la semana?			
			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
17.4 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?			
<input style="width: 40px; height: 20px;"/> <input style="width: 40px; height: 20px;"/> <input style="width: 40px; height: 20px;"/> <input style="width: 40px; height: 20px;"/> <input style="width: 40px; height: 20px;"/> <input style="width: 40px; height: 20px;"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
Cantidad		Unidad	Tiempo
Cantidad (Ejem. 1000, 2000)	Unidad (Ejem. dólares, pesos)	Tiempo (Ejem. hora, día)	
Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares		Tiempo: 01 Hora 02 Día 03 Semana 04 Quincena 05 Mes	
17.5 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo? (Escriba el nombre y codifique en oficina)			
			<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
17.6 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?			
17.7 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó? (Escriba y codifique en oficina)			
			<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
17.7.1 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	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>	
17.7.2 El Lugar donde realizó sus actividades es:			
01 el local establecido 02 puesto semifijo 03 puesto móvil 04 en vehículo 05 ambulante	06 en el domicilio 07 en el carro o a cielo abierto 08 en una construcción 09 otro lugar (Especifique)	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>	
17.8 ¿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 05 Trabajador por su cuenta 06 Otro (Especifique)	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>	
17.8.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?			
		01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
17.9 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?			
		01 Sí      02 No <b>(Pase a preg. 17.10)</b>	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
17.9.1 ¿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.)			<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
17.10 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)	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>	
17.10.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?			
		01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
17.10.2 En ese trabajo, ¿desempeñó el mismo oficio que regularmente ha desempeñado?			
		01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;"/>
<b>TERMINE Y AGRADEZCA EL TIEMPO OTORGADO PARA LA ENTREVISTA</b>			