

# ENCUESTA ESTRUCTURAL A HOGARES

*Módulos de nuevas tecnologías y  
conocimiento y uso del gallego 2018*



## PARTE ESPECÍFICA

### ENTREVISTA :

Entrevistador/a: .....	_ _	
Inspector/a de entrevistadores: .....		
Fecha de la entrevista: Día  _ _	Mes  _ _	Semana de referencia  _ _
Informante: .....		
Persona de referencia: .....		
Teléfono de contacto del hogar:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA				
Municipio .....		Calle, plaza, carretera .....		
Núm. o km. ....	Escalera .....	Planta .....	Puerta .....	Código Postal .....
Provincia  _ _	Área de muestreo  _	Código del Municipio  _ _ _ _		
Código de Distrito  _ _		Código de Sección  _ _ _		
Nº de orden de la vivienda  _ _	Nº de hogares en la vivienda  _	Hogar nº  _		
Nº de cuestionarios en el hogar  _	Cuestionario nº  _			
Vivienda titular <input type="checkbox"/>	Vivienda sustituta <input type="checkbox"/>			

ESPACIO PARA MODIFICACIONES				
Municipio .....		Calle, plaza, carretera .....		
Núm. o km. ....	Escalera .....	Planta .....	Puerta .....	Código Postal .....
Provincia  _ _	Área de muestreo  _	Código del Municipio  _ _ _ _		
Código de Distrito  _ _		Código de Sección  _ _ _		
Nº de orden de la vivienda  _ _	Nº de hogares en la vivienda  _	Hogar nº  _		
Nº de cuestionarios en el hogar  _	Cuestionario nº  _			
Vivienda titular <input type="checkbox"/>	Vivienda sustituta <input type="checkbox"/>			

La información recogida en este cuestionario, según la **LEY 9/1988, del 19 de julio, de ESTADÍSTICA DE GALICIA**:

- Tiene **CARÁCTER OBLIGATORIO** (Art. 18): "Las estadísticas incluidas en el Plan Gallego de Estadística, en los Programas Estadísticos Anuales y las previstas en los convenios de colaboración a los que se refiere el artículo 13 de esta Ley tendrán, para su elaboración, la obligatoriedad de colaboración ciudadana", obligatoriedad sujeta a la potestad sancionadora a la que se refiere el Capítulo IV (Régimen sancionador) del Título I, que tipifica las infracciones administrativas y regula las sanciones aplicables en los artículos 32 a 36.
- Está amparada por el **SECRETO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico tanto los datos relativos a las personas físicas como a las personas jurídicas" (Art. 24.1). "Los datos individuales facilitados por razones estadísticas no se podrán usar en ningún caso para finalidades fiscales o policiales, ni para cualquier otra distinta de aquella para la que fueron solicitados" (Art. 24.3). "Todas las personas, organismos e instituciones que intervengan en las operaciones reguladas por la presente Ley tendrán la obligación de mantener el secreto estadístico respecto de los datos comunicados. Esta obligación la conservarán las personas aún después de concluir sus actividades profesionales y su vinculación con los servicios estadísticos. En virtud de dicha obligación los datos individuales comunicados no se podrán hacer públicos ni se le comunicarán a ninguna persona o entidad" (Art. 26).

## **II.- Conocimiento y uso del gallego**

**NOTA: ENTIENDA POR GALLEGO TANTO EL GALLEGO NORMATIVO COMO EL GALLEGO COLOQUIAL**

### **A.- Conocimiento del gallego**

**34. Si le hablan en gallego, ¿entiende lo que le están diciendo?**

- 1.- Mucho .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- POCO .....
- 4.- Nada .....
- 5.- No puede oír o entender en la actualidad por enfermedad o discapacidad .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**35. Si algo está escrito en gallego, ¿entiende lo que pone?**

- 1.- Mucho .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- POCO .....
- 4.- Nada .....
- 5.- No sabe leer .....
- 6.- No puede leer o entender en la actualidad por enfermedad o discapacidad .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

**36. ¿Sabe hablar gallego?**

- 1.- Mucho .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- POCO .....
- 4.- Nada .....  → PASAR A 38
- 5.- No puede hablar por enfermedad o discapacidad .....  → PASAR A 38

- 1
- 2
- 3
- 4  → PASAR A 38
- 5  → PASAR A 38

**37. ¿Cómo aprendió a hablar gallego?**

- 1.- Familia .....
- 2.- Escuela .....
- 3.- Amigos, vecinos .....
- 4.- Trabajo .....
- 5.- Otros (especificar) .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**38. ¿Sabe escribir en gallego?**

- 1.- Mucho .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- POCO .....
- 4.- Nada .....  → PASAR A 40
- 5.- No sabe escribir .....  → PASAR A 40
- 6.- No puede escribir por enfermedad o discapacidad .....  → PASAR A 40

- 1
- 2
- 3
- 4  → PASAR A 40
- 5  → PASAR A 40
- 6  → PASAR A 40

**39. ¿Cómo aprendió a escribir en gallego?**

- 1.- Familia .....
- 2.- Escuela .....
- 3.- Amigos, vecinos .....
- 4.- Trabajo .....
- 5.- Otros (especificar) .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38
5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 38
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....
.....	.....	.....	.....
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40
5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	5 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40
6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 40
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....
.....	.....	.....	.....



1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Madre	Padre	Abuelos																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Madre	Padre	Abuelos																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Madre	Padre	Abuelos																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Madre	Padre	Abuelos																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
.....	.....	.....																																																																																																													
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Hablar</th> <th>Leer</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Hablar	Leer	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Hablar</th> <th>Leer</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Hablar	Leer	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Hablar</th> <th>Leer</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Hablar	Leer	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Hablar</th> <th>Leer</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Hablar	Leer	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																
Hablar	Leer	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Hablar	Leer	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Hablar	Leer	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Hablar	Leer	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													

<p>46. ¿En qué lengua habla habitualmente con los siguientes familiares?</p> <p>1.- En gallego siempre .....</p> <p>2.- Más gallego que castellano .....</p> <p>3.- Más castellano que gallego .....</p> <p>4.- En castellano siempre .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No procede (no tiene a ese familiar, no puede hablar en la actualidad) .....</p>	<p>Madre Padre Abuelos Hermanos</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Madre Padre Abuelos Hermanos</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p><b>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓLO CONTESTAN LAS PERSONAS DE 16 O MÁS AÑOS</b></p>		
<p>47. ¿En qué lengua habla habitualmente con los siguientes familiares?</p> <p>1.- En gallego siempre .....</p> <p>2.- Más gallego que castellano .....</p> <p>3.- Más castellano que gallego .....</p> <p>4.- En castellano siempre .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No procede (no tiene a ese familiar, no puede hablar en la actualidad) .....</p>	<p>Pareja Hijos</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Pareja Hijos</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>48. ¿En qué lengua habla habitualmente con...?</p> <p>1.- En gallego siempre .....</p> <p>2.- Más gallego que castellano .....</p> <p>3.- Más castellano que gallego .....</p> <p>4.- En castellano siempre .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No procede (no tiene contacto con ellos, no puede hablar en la actualidad) .....</p>	<p>Amigos Comerciantes</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Amigos Comerciantes</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p><b>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓLO CONTESTAN LAS PERSONAS DE 16 O MÁS AÑOS</b></p>		
<p>49. ¿En qué lengua habla habitualmente con...?</p> <p>1.- En gallego siempre .....</p> <p>2.- Más gallego que castellano .....</p> <p>3.- Más castellano que gallego .....</p> <p>4.- En castellano siempre .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No procede (no tiene contacto con ellos, no puede hablar en la actualidad) .....</p>	<p>Médicos Profesores de los hijos Personal de la administración Personal de la banca</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Médicos Profesores de los hijos Personal de la administración Personal de la banca</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p><b>C.- Uso del gallego en la enseñanza</b></p>		
<p>50. ¿Va a un centro educativo (escuela, instituto, centro de formación profesional, universidad o similar) en Galicia? (no considerar academias)</p> <p>1.- Sí .....</p> <p>6.- No .....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>51. ¿Fue alguna vez a un centro educativo (escuela, instituto, centro de formación profesional, universidad o similar) en Galicia? (no considerar academias)</p> <p>1.- Sí .....</p> <p>6.- No .....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54</p>

<table border="1"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> <th>Hermanos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	Hermanos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> <th>Hermanos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	Hermanos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> <th>Hermanos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	Hermanos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Abuelos</th> <th>Hermanos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Madre	Padre	Abuelos	Hermanos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Madre	Padre	Abuelos	Hermanos																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Madre	Padre	Abuelos	Hermanos																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Madre	Padre	Abuelos	Hermanos																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Madre	Padre	Abuelos	Hermanos																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pareja</th> <th>Hijos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Pareja	Hijos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pareja</th> <th>Hijos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Pareja	Hijos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pareja</th> <th>Hijos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Pareja	Hijos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pareja</th> <th>Hijos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Pareja	Hijos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Pareja	Hijos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Pareja	Hijos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Pareja	Hijos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Pareja	Hijos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores de los hijos</th> <th>Personal de la administración</th> <th>Personal de la banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores de los hijos</th> <th>Personal de la administración</th> <th>Personal de la banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores de los hijos</th> <th>Personal de la administración</th> <th>Personal de la banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores de los hijos</th> <th>Personal de la administración</th> <th>Personal de la banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores de los hijos	Personal de la administración	Personal de la banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																								
1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54																																																																																																																																								
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 54																																																																																																																																																			

<p><b>52. Excluyendo las asignaturas de idiomas (gallego, castellano) y las recibidas en idioma distinto de gallego y castellano, ¿en qué lengua suele/solía habitualmente...?</b></p> <p>1.- Todas en gallego .....</p> <p>2.- Mayoritariamente en gallego .....</p> <p>3.- Igual en gallego que castellano .....</p> <p>4.- Mayoritariamente en castellano .....</p> <p>5.- Todas en castellano .....</p> <p>6.- No procede (por no recibir clases en gallego ni castellano, por enfermedad o discapacidad...) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Recibir las clases</th> <th>Responder los exámenes</th> <th>Escribir en las clases</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Recibir las clases	Responder los exámenes	Escribir en las clases	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Recibir las clases</th> <th>Responder los exámenes</th> <th>Escribir en las clases</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Recibir las clases	Responder los exámenes	Escribir en las clases	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>														
Recibir las clases	Responder los exámenes	Escribir en las clases																																																								
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																								
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																								
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																								
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																								
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																								
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																								
Recibir las clases	Responder los exámenes	Escribir en las clases																																																								
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																								
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																								
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																								
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																								
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																								
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																								
<p><b>53. ¿En qué lengua habla/hablaba habitualmente con...?</b></p> <p>1.- Sólo en gallego .....</p> <p>2.- Mayoritariamente en gallego .....</p> <p>3.- Mayoritariamente en castellano .....</p> <p>4.- Sólo en castellano .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No procede (por no hablar por enfermedad o discapacidad) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Compañeros en clase</th> <th>Profesores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeros en clase	Profesores	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Compañeros en clase</th> <th>Profesores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeros en clase	Profesores	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																												
Compañeros en clase	Profesores																																																									
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																									
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																									
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																									
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																									
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																									
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																									
Compañeros en clase	Profesores																																																									
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																									
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																									
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																									
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																									
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																									
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																									
<p><b>NOTA: LAS PERSONAS MENORES DE 16 AÑOS PASAN A LA PREGUNTA 56</b></p>																																																										
<p><b><u>D.- Uso del gallego en el trabajo</u></b></p> <p><b>54. ¿Trabaja en Galicia?</b></p> <p>1.- Sí .....</p> <p>6.- No .....</p>																																																										
<p><b>55. ¿En qué lengua habla habitualmente con...?</b></p> <p>1.- En gallego siempre .....</p> <p>2.- Más gallego que castellano .....</p> <p>3.- Más castellano que gallego .....</p> <p>4.- En castellano siempre .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No tiene, no puede hablar en la actualidad .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Compañeros de trabajo</th> <th>Personal a su cargo</th> <th>Superiores</th> <th>Clientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeros de trabajo	Personal a su cargo	Superiores	Clientes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Compañeros de trabajo</th> <th>Personal a su cargo</th> <th>Superiores</th> <th>Clientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeros de trabajo	Personal a su cargo	Superiores	Clientes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Compañeros de trabajo	Personal a su cargo	Superiores	Clientes																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
Compañeros de trabajo	Personal a su cargo	Superiores	Clientes																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
<p><b><u>E.- Uso del gallego en los medios de comunicación</u></b></p> <p><b>56. ¿Qué lengua usa para...?</b></p> <p>1.- En gallego siempre .....</p> <p>2.- Más gallego que castellano .....</p> <p>3.- Más castellano que gallego .....</p> <p>4.- En castellano siempre .....</p> <p>5.- En otra/s lengua/s (especificar) .....</p> <p>6.- No procede (no realiza esa acción, no puede ver/oir/leer en la actualidad por enfermedad o discapacidad) .....</p>																																																										
	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Ver la televisión</th> <th>Escuchar la radio</th> <th>Leer la prensa, revistas</th> <th>Leer libros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Ver la televisión	Escuchar la radio	Leer la prensa, revistas	Leer libros	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Ver la televisión</th> <th>Escuchar la radio</th> <th>Leer la prensa, revistas</th> <th>Leer libros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Ver la televisión	Escuchar la radio	Leer la prensa, revistas	Leer libros	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ver la televisión	Escuchar la radio	Leer la prensa, revistas	Leer libros																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
Ver la televisión	Escuchar la radio	Leer la prensa, revistas	Leer libros																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							



<b>Recibir las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Responder los exámenes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escribir en las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Recibir las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Responder los exámenes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escribir en las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Recibir las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Responder los exámenes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escribir en las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Recibir las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Responder los exámenes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escribir en las clases</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
<b>Compañeros en clase</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Profesores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros en clase</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Profesores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros en clase</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Profesores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros en clase</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Profesores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros en clase</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Profesores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros en clase</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Profesores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 56
<b>Compañeros de trabajo</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Personal a su cargo</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Superiores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Clientes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros de trabajo</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Personal a su cargo</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Superiores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Clientes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Compañeros de trabajo</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Personal a su cargo</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Superiores</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Clientes</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>
<b>Ver la televisión</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escuchar la radio</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Leer la prensa, revistas</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Leer libros</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Ver la televisión</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escuchar la radio</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Leer la prensa, revistas</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Leer libros</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Ver la televisión</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Escuchar la radio</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Leer la prensa, revistas</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	<b>Leer libros</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>

**NOTA: ESTA PREGUNTA SÓLO CONTESTAN LAS PERSONAS QUE SE CONECTARON A INTERNET EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES**

**57. ¿Qué lengua usa para...?**

**a) Navegar por internet en general**

1.- En gallego siempre ..... 1

2.- Más gallego que castellano ..... 2

3.- Más castellano que gallego ..... 3

4.- En castellano siempre ..... 4

5.- En otra/s lengua/s (especificar) ..... 5

6.- No procede (no navega por internet, no puede leer o entender en la actualidad por enfermedad o discapacidad) ..... 6

**b) Navegar por páginas web en las que se puede elegir acceso en gallego o castellano**

1.- En gallego siempre ..... 1

2.- Más gallego que castellano ..... 2

3.- Más castellano que gallego ..... 3

4.- En castellano siempre ..... 4

5.- No procede (no navega por internet, no navega por páginas web con esa opción, no puede leer o entender en la actualidad por enfermedad o discapacidad) ..... 5

**c) Participar en redes sociales (Facebook, LinkedIn, Instagram, WhatsApp...)**

1.- En gallego siempre ..... 1

2.- Más gallego que castellano ..... 2

3.- Más castellano que gallego ..... 3

4.- En castellano siempre ..... 4

5.- En otra/s lengua/s (especificar) ..... 5

6.- No procede (no navega por internet, no participa en redes sociales...) ..... 6

**NOTA: LAS PERSONAS MENORES DE 16 AÑOS FINALIZARON LA ENCUESTA**

**58. ¿Le gustaría que hubiese más contenidos en gallego para...?**

	Sí	No	Sí	No
1.- Ver la televisión .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Escuchar la radio .....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Leer la prensa, revistas .....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Leer libros .....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Navegar por internet .....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**F.- Percepción del uso del gallego en la sociedad**

**59. ¿Según usted, el gallego actualmente se usa...?**

1.- Mucho ..... 1

2.- Bastante ..... 2

3.- Normal ..... 3

4.- POCO ..... 4

5.- Nada ..... 5

**60. En general, en la sociedad, ¿piensa que el gallego se usa más, igual o menos que hace 5 años?**

1.- Más ..... 1

2.- Igual ..... 2

3.- Menos ..... 3

**61. Dentro de 5 años, ¿piensa que el gallego se usará más, igual o menos que hoy en día?**

1.- Más ..... 1

2.- Igual ..... 2

3.- Menos ..... 3

Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Sí</b>                      <b>No</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/>                      1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/>                      2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/>                      3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/>                      4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/>                      5 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Sí</b>                      <b>No</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/>                      1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/>                      2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/>                      3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/>                      4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/>                      5 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Sí</b>                      <b>No</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/>                      1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/>                      2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/>                      3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/>                      4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/>                      5 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Sí</b>                      <b>No</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/>                      1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/>                      2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/>                      3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/>                      4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/>                      5 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>

