



ENQUISA DE CONDICIÓN DE VIDA DAS FAMILIAS

*Módulo de ocio e hábitos
culturais 2006*



PARTE XERAL

ENTREVISTA :

Entrevistador/a:

Inspector/a de entrevistadores:

Data da entrevista: Día Mes Semana de referencia

Informante:

Persoa de referencia:

Teléfono de contacto do fogar:

ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

.....
Concello Rúa, praza, estrada

.....
Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia Área de mostraxe Código de Concello

Código de Distrito Código de Sección

Nº de orde da vivenda Nº de fogares na vivenda Fogar nº

Nº de cuestionarios no fogar Cuestionario nº

Vivenda titular Vivenda substituta

ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS

.....
Concello Rúa, praza, estrada

.....
Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia Área de mostraxe Código de Concello

Código de Distrito Código de Sección

Nº de orde da vivenda Nº de fogares na vivenda Fogar nº

Nº de cuestionarios no fogar Cuestionario nº

Vivenda titular Vivenda substituta

A información recollida neste cuestionario, segundo a **LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTADÍSTICA DE GALICIA** :

- Ten **CARÁCTER OBRIGATORIO** (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración ós que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Régime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 a 36.
- Está amparada polo **SEGREDO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de mante-lo segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluí-las súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

NATUREZA DA ENQUISA

A Enquisa de condicións de vida das familias (ECV) é unha estatística da Comunidade Autónoma de Galicia incluída na Lei do Plan Galego de Estatística 2002-2006, aprobado pola Lei 10/2001, do 17 de setembro (DOG núm. 188, do 27 de setembro de 2001), deseñada co fin de obter datos comparativos sobre ingresos e condicións de vida dos fogares privados.

OBXECTIVO

O obxectivo desta actividade estatística é estudar as condicións de vida dos fogares galegos en relación con diversas variables que se utilizan como referente, como a idade, o nivel de formación alcanzado, tamaño do fogar, relación coa actividade, profesión, ocupación ou oficio, tipo de relación laboral, ingresos do fogar, etc. Esta información obtense por idades, sexo, nivel de estudos, zona xeográfica e actividade, sendo utilizada por diversas institucións oficiais para investigación, estudos e planificación de políticas sociais.

DIFUSIÓN

A enquisa elabórase cunha periodicidade anual e a difusión dos resultados realízase en soporte papel, CD e internet.

CONFIDENCIALIDADE

Obriga de facilita-los datos

As persoas físicas residentes na Comunidade Autónoma de Galicia, calquera que sexa a súa nacionalidade, están obrigadas a subministra-la información que se require na Enquisa de condicións de vida da familias de Galicia.

Segundo o artigo 18 da Lei 9/1988, do 19 de xullo, de Estatística de Galicia: “As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Anuais e as previstas nos convenios de colaboración ós que se refire o artigo 13 desta Lei **terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá**”.

Segredo estatístico

Os datos que os informantes subministran están suxeitos á confidencialidade e protexidos polo segredo estatístico, segundo establecen os artigos 24 ao 28 da citada Lei, polo que estarán protexidos pola lexislación, permanecendo no anonimato, sen que poidan ser divulgados nin comunicados a ningunha persoa nin a ningunha outra institución.

ARTIGO 24 (Modificado parcialmente por Lei 7/1993, do 24 de maio)

Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas coma ás persoas xurídicas.

O segredo estatístico amparará a totalidade de datos individualizados de orde privada, persoal, familiar, económica ou financeira utilizados para elaborala estatística.

Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados.

O segredo estatístico é vulnerado non só pola comunicación directa de datos non autorizada, senón tamén pola comunicación de datos dos que se poida deducir razoablemente información individual.

ARTIGO 25

Os datos que sirvan para a identificación dos obrigados a subministrar información débense destruír cando a súa conservación xa non sexa necesaria para o desenvolvemento das operacións estatísticas.

En todo caso, os apelidos e o enderezo dos obrigados a subministrar información separaranse dos demais datos.

ARTIGO 26

Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de mante-lo segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluí-las súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos.

En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade.

ARTIGO 27

O deber de segredo estatístico iníciase desde o momento no que se facilite a información por el amparada e terá unha duración de cen anos.

Excepcionalmente, e sempre despois de transcorrerem sesenta anos, poderánselle facilita-los datos amparados polo segredo estatístico a quen acredite interese lexítimo, unicamente para os efectos de análise histórica, e pretenda a publicación do resultado das devanditas análises.

ARTIGO 28

O incumprimento do deber do segredo estatístico dará lugar a responsabilidades indemnizatorias dos danos e prexuízos causados, nos termos establecidos no ordenamento xurídico, con independencia das responsabilidades penais e disciplinarias sobre os funcionarios e demais persoal público, e da postestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV deste título.

Identificación dos membros do fogar

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4
¿Podería dicirme cantas persoas viven no fogar?	¿Cal é a súa situación de residencia na vivenda?	Excepción: ¿Está desprazado temporalmente ou é persoal de servizo doméstico <u>interno</u> neste fogar?	¿Leva máis de tres meses presente no fogar?
Nome e apelidos	Presente: pernocta habitualmente 4 noites ou máis na semana		
1.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
2.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
3.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
4.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
5.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
6.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
7.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
8.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
9.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	
10.-	1. Presente <input type="checkbox"/>	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Non membro	1. Si <input type="checkbox"/> Membro
.....	6. Ausente <input type="checkbox"/> Col. 6	2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Non membro	6. Non <input type="checkbox"/>
.....		3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Membro	
		4. Non <input type="checkbox"/>	

Desprazados temporalmente por motivos de estudo ou traballo

Os estudantes e traballadores considéranse desprazados temporalmente se, cando finalice a causa pola que se desprazaron, **pensan volver reunirse co resto da familia**. No caso de que se descoñeza esta circunstancia, consideraranse non enquisables se levan ausentes máis dun ano.

Columna 5	Columna 6	Columna 7	Columna 8
¿Ocupa outra vivenda permanentemente?	Excepción: ¿Está desprazado temporalmente ou é persoal de servizo doméstico <u>interno</u> noutro fogar?	¿Leva máis de tres meses ausente?	¿Ocupa outra vivenda permanentemente?
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro
1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro	1. Si, por estudo ou traballo <input type="checkbox"/> Membro 2. Si, por outros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cales? <input type="checkbox"/> Membro 3. Persoal doméstico interno <input type="checkbox"/> Non membro 4. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/>	1. Si <input type="checkbox"/> Non membro 6. Non <input type="checkbox"/> Membro

Outros motivos de desprazamento temporal

Reside actualmente en:

- 1.- Establecemento hospitalario.
- 2.- Establecemento militar.
- 3.- Outros establecementos (establecemento penal, residencia da terceira idade...).

Está ausente por outros motivos:

- 4.- Está de viaxe por turismo ou ocio.
- 5.- Coidado de familiares.
- 6.- Outro motivo (especificar en incidencias).

PARTE XERAL

A.- PERSOAS QUE RESIDEN HABITUALMENTE NA VIVENDA E SON MEMBROS DO FOGAR

	Nome / Apelidos	Nome / Apelidos	Nome / Apelidos	Nome / Apelidos
Número de orde	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<u>I. Datos xerais</u>				
1. Data de nacemento				
- Día	<input type="text"/> <input type="text"/>			
- Mes	<input type="text"/> <input type="text"/>			
- Ano	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Enquisador: Se o enquisado respondeu os tres apartados desta pregunta, PASE Á PREGUNTA 3				
2. Idade en anos cumpridos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Sexo				
1. Varón	1 <input type="checkbox"/> V			
6. Muller	6 <input type="checkbox"/> M			
4. Estado civil legal				
1. Solteiro/a	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Casado/a	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Viúvo/a	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Separado/a	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Divorciado/a	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5. Nacionalidade				
1. Española	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7			
2. Española e outra (dobre nacionalidade)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Estranxeira	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Apátrida	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7			
6. ¿Cal é esa nacionalidade?				
- Nacionalidade	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7. ¿En que lugar naceu?				
1. En Galicia	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Noutra comunidade autónoma (especificar)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Noutro país (especificar)	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. ¿Desde que ano reside en Galicia?				
1. Desde que nacín (toda a vida)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Emigrei e volvíno no ano	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Nacín tóra e vin no ano	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Desprazado temporalmente desde o ano	4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

II. Relacións de parentesco

9. Síñale o parentesco entre as persoas que residen na vivenda, considerando que a persoa que figura no encabezamento é (código) da persoa que reflexamos na fila

Nome	01	02	03	04
01				
02	<input type="checkbox"/>			
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Códigos

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 01. Cónxuxe ou parella | 09. Xenro/nora |
| 02. Fillo/a carnal | 10. Irmán/á carnal ou adoptivo/a |
| 03. Fillo/a adoptivo/a | 11. Cuñado/a |
| 04. Fillastro/a | 12. Avó/avoa |
| 05. Pai/nai carnal | 13. Neto/a |
| 06. Pai/nai adoptivo/a | 14. Outro parentesco |
| 07. Padrastro/madrastra ou titor/a legal | 15. Persoal doméstico membro do fogar |
| 08. Sogro/a | 16. Non emparentado/a |

<p>13. ¿Cursou eses estudos sen interrupción ata que os terminou ou abandonou, ou interrompeunos retomándoos posteriormente?</p> <p>1. Si, curseinos sen interrupcións</p> <p>6. Non, interrompinos e retomeinos posteriormente</p> <p>Especificar</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>14. ¿Á á escola esporadicamente ou a diario?</p> <p>1. Esporadicamente</p> <p>Especificar</p> <p>6. A diario</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>15. ¿En total cantos anos estivo estudando? (Non considere os anos que cursou educación infantil)</p> <p>Escriba a duración sen considera-las interrupcións</p> <p>Se non o sabe, especifica-la idade en que rematou eses estudos</p>	<p><input type="text"/> Duración</p> <p><input type="text"/> Idade</p>			
<p>16. ¿Realizou algún programa de formación profesional ocupacional de máis de 300 horas?</p>				
<p>Enquisador: Os programas de formación profesional ocupacional son OS PROGRAMAS PARA A FORMACIÓN E INSERCIÓN LABORAL DOS DESEMPREGADOS, e inclúe o plan FIP, as escolas taller, as casas de oficios e os talleres de emprego</p>				
<p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 18</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 18</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 18</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 18</p>
<p>17. ¿Podería especifica-las seguintes características do curso?</p> <p>1. Nome do curso</p> <p>2. Nivel educativo mínimo esixido</p> <p>3. Centro que o impartiu</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/></p>

<p>26. ¿A que sector da economía pertence a empresa ou organismo no que traballa actualmente?</p> <p>1. Sector privado (inclúe tamén institucións privadas sen fins de lucro)</p> <p>6. Sector público (inclúe empresas e organismos estatais e paraestatais)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>			
<p>27. ¿Como é o seu contrato ou relación laboral?</p> <p>1. De duración indefinida</p> <p>6. De duración temporal</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>			
<p>28. ¿Contratou no/a unha empresa de traballo temporal (ETT) que o/a puxo a disposición da empresa na cal traballa?</p> <p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>			
<p>29. ¿Onde está localizado o establecemento do que depende laboralmente ou no que axuda?</p> <p>1. Neste concello</p> <p>2. Noutro concello de Galicia</p> <p>3. Noutra comunidade autónoma</p> <p>4. Noutro país</p> <p>➤ Especificar</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>30. ¿Cantas horas semanais dedica habitualmente a este traballo ou axuda?</p> <p>Número de horas semanais</p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Actividade secundaria</p>				
<p>Enquisador: As preguntas da 31 á 38 van referidas ó traballo que o enquisado considere secundario se o ten</p>				
<p>31. A semana pasada, ¿traballou polo menos unha hora noutro emprego ou realizou algún traballo non remunerado na empresa, negocio ou explotación dun familiar co cal convive, compaxinándoo co considerado principal?</p> <p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 33</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 33</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 33</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 33</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>32. A pesar de non traballar a semana anterior, ¿ten outro emprego ou negocio distinto do principal?</p>				
<p>Enquisador: Anotarase "NON" se ten outro emprego que aínda non comezou</p>				
<p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 39</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 39</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 39</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 39</p>

<p>33. ¿Cal é a súa ocupación, profesión ou oficio desempeñado nese traballo ou axuda familiar? (Precise o máis posible, por exemplo: dependente de comercio, mecánico de automóbil, operador de grúa...)</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>
<p>34. ¿Cal é a actividade do establecemento do que depende laboralmente ou no que axuda? (No caso dos traballadores cedidos por unha empresa de traballo temporal (ETT) contestarase a actividade do establecemento para o cal foi posto a disposición)</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>
<p>35. ¿Cal é a súa situación profesional nese traballo?</p> <p>1. Asalariado/a</p> <p>2. Empresario/a ou profesional que ten dez ou máis asalariados (aparte da axuda familiar)</p> <p>3. Empresario/a ou profesional que ten menos de dez asalariados (aparte da axuda familiar)</p> <p>4. Empresario/a ou traballador/a independente que non ten empregados (aparte da axuda familiar)</p> <p>5. Membro de cooperativa de traballo asociado que traballa na mesma</p> <p>6. Axuda familiar</p> <p>7. Outra situación (especificar)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>7 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>7 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>7 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 37</p> <p>7 <input type="checkbox"/></p>
<p>36. ¿A que sector da economía pertence a empresa ou organismo no que traballa actualmente?</p> <p>1. Sector privado (inclúe tamén institucións privadas sen fins de lucro)</p> <p>6. Sector público (inclúe empresas e organismos estatais e paraestatais)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>			
<p>37. ¿Onde está localizado o establecemento do que depende laboralmente ou no que axuda?</p> <p>1. Neste concello</p> <p>2. Noutro concello de Galicia</p> <p>3. Noutra comunidade autónoma</p> <p>4. Noutro país</p> <p>➔ Especificar</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> código</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>38. ¿Cantas horas semanais dedica habitualmente a ese traballo ou axuda?</p> <p>Número de horas semanais</p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>	<p><input type="text"/></p>

III. Experiencia profesional e busca de emprego				
<p>39. ¿Realizou anteriormente algún traballo, xa sexa como asalariado/a, pola súa conta ou como axuda familiar? (Se se atopa traballando, refírase unicamente a un traballo distinto do que ten na actualidade)</p> <p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 41</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 41</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 41</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 41</p>
<p>40. ¿En que data deixou o seu último emprego?</p> <p>- Mes</p> <p>- Ano</p> <p>(Se non a sabe, anote a idade na que deixou o seu último emprego)</p>	<p> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p> <input type="text"/></p>	<p> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p> <input type="text"/></p>	<p> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p> <input type="text"/></p>	<p> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p> <input type="text"/></p>
<p>41. Nas catro últimas semanas, ¿tratou de atopar emprego, incluso ocasional ou a tempo parcial, ou fixo algunha xestión para establecerse pola súa conta?</p> <p>1. Si</p> <p>2. Non</p> <p>3. Non, xa tiña emprego aínda que non empezara a traballar</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 45</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 45</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 45</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 45</p>
<p>42. Nas catro últimas semanas, ¿que tipo de métodos utilizou para atopar emprego?</p> <p>1. Está inscrito nunha oficina de emprego da Administración</p> <p>2. Espera a chamada dunha oficina de emprego</p> <p>3. Púxose en contacto ou inscribiuse nunha oficina de emprego privada</p> <p>4. Púxose en contacto con empresarios</p> <p>5. Consultou a familiares, amigos, a un sindicato</p> <p>6. Puxo ou contestou un anuncio en taboleiros, centros comerciais, farois, paradas de autobús</p> <p>7. Puxo ou contestou un anuncio na prensa, radio, TV ou internet</p> <p>8. Realizou un exame ou entrevista para ser contratado/a</p> <p>9. Buscou terreos, un local ou maquinaria para establecerse pola súa conta</p> <p>10. Buscou financiamento ou xestionou licenzas ou permisos para establecerse pola súa conta</p> <p>11. Consultou ou escoitou as ofertas de emprego da prensa, radio, TV ou internet</p> <p>12. Está preparando oposicións</p> <p>13. Espera os resultados dunhas oposicións</p> <p>14. Espera os resultados de solicitudes anteriores</p> <p>15. Outros métodos</p> <p> Especificir</p> <p>16. Non utilizou ningún método</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>9 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>10 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>11 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>12 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>13 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>14 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>15 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>16 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>9 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>10 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>11 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>12 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>13 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>14 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>15 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>16 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>9 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>10 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>11 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>12 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>13 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>14 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>15 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>16 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>9 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>10 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>11 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>12 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>13 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>14 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>15 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 44</p> <p>16 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 46</p>

<p>43. ¿Canto tempo fixo que tivo o último contacto coa oficina de emprego?</p> <p>Catro semanas ou menos</p> <p>1. Porque quería atopar traballo, inscribirse por primeira vez no paro ou reinscribirse</p> <p>2. Por outro motivo (renovar ou sella-la tarxeta...) Especificar motivo</p> <p>3. Entre cinco semanas e tres meses</p> <p>4. Máis de tres meses</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>44. ¿En que data empezou a buscar emprego?</p> <p>- Mes</p> <p>- Ano</p>	<p> <u> </u> <u> </u></p> <p><u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u></p>	<p> <u> </u> <u> </u></p> <p><u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u></p>	<p> <u> </u> <u> </u></p> <p><u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u></p>	<p> <u> </u> <u> </u></p> <p><u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u></p>
<p>45. ¿Estaría dispoñible para empezar a traballar nun prazo inferior ou igual a dúas semanas?</p> <p>1. Si</p> <p>6. Non</p> <p>Especificar motivos</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>46. ¿En que situación das seguintes se atopaba a semana pasada?</p> <p>Enquisador: Lea tódalas situacións e sinale un máximo de tres</p> <p>1. Estudando (só ensino regrado)</p> <p>2. Percibía unha pensión de xubilación ou ingresos de prexubilación</p> <p>3. Retirado/a do seu traballo sen cobrar xubilación</p> <p>4. Dedicado/a ás labores do fogar</p> <p>5. Incapacitado/a permanente</p> <p>6. Percibindo unha pensión distinta da xubilación (ou prexubilación)</p> <p>7. Realizando sen remuneración traballos sociais, actividades benéficas</p> <p>8. Traballando</p> <p>9. Buscando emprego</p> <p>10. Outras situacións</p> <p>Especificar</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>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</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>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</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>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</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>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1 <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>

IV. Ingresos						
47. ¿Percibiu durante o último ano algún tipo de ingreso monetario?						
1. Si	1 <input type="checkbox"/>					
6. Non	6 <input type="checkbox"/> FIN					
48. Indique se os seus ingresos proveñen ou non das seguintes fontes, segundo a seguinte relación:						
<i>A) Ingresos do traballo</i>						
<i>A-1) Traballo por <u>conta allea</u></i>		SI	NON	SI	NON	
1. Ingresos por traballo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Baixa laboral	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. Baixa maternal	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>A-2) Traballo por <u>conta propia</u></i>						
4. Ingresos por traballo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5. Baixa laboral	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
6. Baixa maternal	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>B) Prestacións contributivas</i>						
7. Pensión de xubilación ou ingresos por prexubilación	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
8. Pensión de invalidez permanente	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
9. Pensión de viuvez	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
10. Outras prestacións contributivas (orfandade...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>C) Prestacións non contributivas</i>						
11. Prestacións non contributivas	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>D) Prestacións ou subsidios por desemprego</i>						
12. Prestacións por desemprego	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
13. Subsidios por desemprego	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>E) Ingresos de rendas</i>						
14. Ingresos por alugueiros	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
15. Ingresos por intereses bancarios, investimentos en bolsa, etc	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
16. Ingresos por rendas das compañías de seguro	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
17. Outras rendas da propiedade (cuota láctea...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>F) Outros ingresos</i>						
18. Transferencias doutros fogares	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
19. Ingresos extraordinarios (loterías, gratificacións, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
20. Outros ingresos (bolsas...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

C.- PREGUNTAS SOBRE O FOGAR

49. Ingresos netos do fogar no último ano

A. Ingresos por persoa

Nº de ingreso	Nº de orde da persoa	Tipo de ingreso	Rama de actividade	Período		Importe	Tipo de moeda
				Anual	Día / Mes / Ano		
1	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
2	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
3	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
4	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
5	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
6	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
7	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
8	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
9	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
10	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
11	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>

B. Ingresos compartidos por varios membros do fogar

Enquisador: Marque código C cando se determinen claramente os perceptores do ingreso compartido

Marque código F cando non se determinen os perceptores do ingreso compartido ou é percibido por un menor de 16 anos

Nº de ingreso	Número de persoas que perciben este ingreso	Número de orde das persoas que perciben este ingreso	Tipo de ingreso	Rama de actividade	Período		Importe	Tipo de moeda
					Anual	Día / Mes / Ano		
1	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
2	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
3	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>
4	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□□□□□ a □□□□□□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>	1. Pesetas 1 <input type="checkbox"/> 6. Euros 6 <input type="checkbox"/>

Contía do ingreso	Intervalo do ingreso	¿Cobrou pagas extras aparte?	Contía de cada paga extra	Intervalo da paga extra	Número de pagas extras
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	1. Si 1 <input type="checkbox"/> 6. Non 6 <input type="checkbox"/> Ir ó seguinte ingreso	□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□	□□□

Contía do ingreso	Intervalo do ingreso
□.□□□□.□□□□ ptas. □□□.□□□□,□□ □€	□□□

Intervalos de ingresos

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| 1. Ata 250,00 € | 1. Ata 41.597 ptas. |
| 2. De 250,01 a 425,00 € | 2. De 41.598 a 70.714 ptas. |
| 3. De 425,01 a 600,00 € | 3. De 70.715 a 99.832 ptas. |
| 4. De 600,01 a 1.000,00 € | 4. De 99.833 a 166.386 ptas. |
| 5. De 1.000,01 a 1.500,00 € | 5. De 166.387 a 249.579 ptas. |
| 6. De 1.500,01 a 2.000,00 € | 6. De 249.580 a 332.772 ptas. |
| 7. De 2.000,01 a 2.500,00 € | 7. De 332.773 a 415.965 ptas. |
| 8. De 2.500,01 a 3.000,00 € | 8. De 415.966 a 499.158 ptas. |
| 9. De 3.000,01 a 4.500,00 € | 9. De 499.159 a 748.737 ptas. |
| 10. De 4.500,01 a 6.000,00 € | 10. De 748.738 a 998.316 ptas. |
| 11. De 6.000,01 a 9.000,00 € | 11. De 998.317 a 1.497.474 ptas. |
| 12. De 9.000,01 a 12.000,00 € | 12. De 1.497.475 a 1.996.632 ptas. |
| 13. De 12.000,01 a 18.000,00 € | 13. De 1.996.633 a 2.994.948 ptas. |
| 14. Máis de 18.000,00 € | 14. Máis de 2.994.948 ptas. |



ENQUIA DE CONDICIÓNS DE VIDA DAS FAMILIAS

Módulo de ocio e hábitos culturais 2006



PARTE ESPECÍFICA

ENTREVISTA :

Entrevistador/a: [] []

Inspector/a de entrevistadores:

Data da entrevista: Día [] [] Mes [] [] Semana de referencia [] []

Informante:

Persoa de referencia:

Teléfono de contacto do fogar: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

.....
 Concello Rúa, praza, estrada

.....
 Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia [] [] Área de mostraxe [] Código de Concello [] [] [] []

Código de Distrito [] [] Código de Sección [] [] [] []

Nº de orde da vivenda [] [] Nº de fogares na vivenda [] Fogar nº []

Nº de cuestionarios no fogar [] Cuestionario nº []

Vivenda titular Vivenda substituta

ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS

.....
 Concello Rúa, praza, estrada

.....
 Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia [] [] Área de mostraxe [] Código de Concello [] [] [] []

Código de Distrito [] [] Código de Sección [] [] [] []

Nº de orde da vivenda [] [] Nº de fogares na vivenda [] Fogar nº []

Nº de cuestionarios no fogar [] Cuestionario nº []

Vivenda titular Vivenda substituta

A información recollida neste cuestionario, segundo a **LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTADÍSTICA DE GALICIA** :

- Ten **CARÁCTER OBRIGATORIO** (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración ós que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Réxime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 a 36.
- Está amparada polo **SEGREDO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de mante-lo segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluí-las súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

NATUREZA DA ENQUISA

A Enquisa de condicións de vida das familias (ECV) é unha estatística da Comunidade Autónoma de Galicia incluída na Lei do Plan Galego de Estatística 2002-2006, aprobado pola Lei 10/2001, do 17 de setembro (DOG núm. 188, do 27 de setembro de 2001), deseñada co fin de obter datos comparativos sobre ingresos e condicións de vida dos fogares privados.

OBXECTIVO

O obxectivo desta actividade estatística é estudar as condicións de vida dos fogares galegos en relación con diversas variables que se utilizan como referente, como a idade, o nivel de formación alcanzado, tamaño do fogar, relación coa actividade, profesión, ocupación ou oficio, tipo de relación laboral, ingresos do fogar, etc. Esta información obtense por idades, sexo, nivel de estudos, zona xeográfica e actividade, sendo utilizada por diversas institucións oficiais para investigación, estudos e planificación de políticas sociais.

DIFUSIÓN

A enquisa elabórase cunha periodicidade anual e a difusión dos resultados realízase en soporte papel, CD e internet.

CONFIDENCIALIDADE

Obriga de facilita-los datos

As persoas físicas residentes na Comunidade Autónoma de Galicia, calquera que sexa a súa nacionalidade, están obrigadas a subministra-la información que se require na Enquisa de condicións de vida da familias de Galicia.

Segundo o artigo 18 da Lei 9/1988, do 19 de xullo, de Estatística de Galicia: “As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Anuais e as previstas nos convenios de colaboración ós que se refire o artigo 13 desta Lei **terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá**”.

Segredo estatístico

Os datos que os informantes subministran están suxeitos á confidencialidade e protexidos polo segredo estatístico, segundo establecen os artigos 24 ao 28 da citada Lei, polo que estarán protexidos pola lexislación, permanecendo no anonimato, sen que poidan ser divulgados nin comunicados a ningunha persoa nin a ningunha outra institución.

ARTIGO 24 (Modificado parcialmente por Lei 7/1993, do 24 de maio)

Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas coma ás persoas xurídicas.

O segredo estatístico amparará a totalidade de datos individualizados de orde privada, persoal, familiar, económica ou financeira utilizados para elaborala estatística.

Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados.

O segredo estatístico é vulnerado non só pola comunicación directa de datos non autorizada, senón tamén pola comunicación de datos dos que se poida deducir razoablemente información individual.

ARTIGO 25

Os datos que sirvan para a identificación dos obrigados a subministrar información débense destruír cando a súa conservación xa non sexa necesaria para o desenvolvemento das operacións estatísticas.

En todo caso, os apelidos e o enderezo dos obrigados a subministrar información separaranse dos demais datos.

ARTIGO 26

Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de mante-lo segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluí-las súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos.

En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade.

ARTIGO 27

O deber de segredo estatístico iníciase desde o momento no que se facilite a información por el amparada e terá unha duración de cen anos.

Excepcionalmente, e sempre despois de transcorrerem sesenta anos, poderánselle facilita-los datos amparados polo segredo estatístico a quen acredite interese lexítimo, unicamente para os efectos de análise histórica, e pretenda a publicación do resultado das devanditas análises.

ARTIGO 28

O incumprimento do deber do segredo estatístico dará lugar a responsabilidades indemnizatorias dos danos e prexuízos causados, nos termos establecidos no ordenamento xurídico, con independencia das responsabilidades penais e disciplinarias sobre os funcionarios e demais persoal público, e da postestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV deste título.

PERSOAS DE 5 OU MÁIS ANOS

Número de orde	Nome / Apelidos	Nome / Apelidos
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: AS RESPOSTAS DAS PERSOAS MENORES DE 14 ANOS DEBERÁN SER CUBERTAS POLA PERSOA INFORMANTE

A.- Novas tecnoloxías

52. ¿Usa teléfono móbil?

- 1.- Si, proporcionado pola empresa na que traballa
- 2.- Si, persoal
- 3.- Ambos
- 4.- Non

- 1
- 2
- 3
- 4 → PASAR Á 54

- 1
- 2
- 3
- 4 → PASAR Á 54

53. ¿Cales son os motivos polos que usa o teléfono móbil?

SINALE DOUS MOTIVOS COMO MÁXIMO

Motivos de traballo (só no caso de ter traballo)

- 1.- Conversacións con xefes, empregados ou clientes
- 2.- Estar localizable

- 1
- 2

- 1
- 2

Motivos persoais

- 3.- Conversar con familiares ou amizades
- 4.- Estar localizable
- 5.- Previsión en caso de urxencia
- 6.- Outro motivo (*especificar*)

- 3
- 4
- 5
- 6

- 3
- 4
- 5
- 6

54. ¿Utilizou o ordenador (PC) no último mes?

- 1.- Si
- 6.- Non

- 1
- 6 → PASAR Á 57

- 1
- 6 → PASAR Á 57

55. ¿En que lugares utilizou o ordenador no último mes?

- 1.- No meu fogar
- 2.- No meu traballo
- 3.- No meu centro de estudos
- 4.- Noutro domicilio particular
- 5.- Cíber, cíber-café
- 6.- Noutro lugar (*especificar*)

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

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

56. ¿Cales foron os motivos polos que usou o ordenador no último mes?

SINALE DOUS MOTIVOS COMO MÁXIMO

- 1.- Motivos profesionais (só no caso de ter traballo)
- 2.- Motivos persoais
- 3.- Motivos académicos (só no caso de estudos regrados)
- 4.- Outros motivos (*especificar*)

- 1
- 2
- 3
- 4

- 1
- 2
- 3
- 4

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54
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"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 57	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 57	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 57	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 57	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 57
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"/> 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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

<p>57. ¿Ten dirección persoal de correo electrónico?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59</p>
<p>58. ¿Cales son os motivos polos que ten dirección de correo electrónico?</p> <p>SINALE DOUS MOTIVOS COMO MÁXIMO</p> <p>1.- Motivos profesionais (só no caso de ter traballo)</p> <p>2.- Motivos persoais</p> <p>3.- Motivos académicos (só no caso de estudos regrados)</p> <p>4.- Outros motivos (<i>especificar</i>)</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>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>59. ¿Conectouse a internet nos últimos tres meses?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p>
<p>60. ¿En que lugares se conectou nos últimos tres meses?</p> <p>1.- No meu fogar</p> <p>2.- No meu traballo</p> <p>3.- No meu centro de estudos</p> <p>4.- Noutro domicilio particular</p> <p>5.- Ciber, ciber-café</p> <p>6.- Noutro lugar (<i>especificar</i>)</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>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>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>61. ¿Cales foron os motivos polos que se conectou?</p> <p>SINALE DOUS MOTIVOS COMO MÁXIMO</p> <p>1.- Motivos profesionais (só no caso de ter traballo)</p> <p>2.- Motivos persoais</p> <p>3.- Motivos académicos (só no caso de estudos regrados)</p> <p>4.- Outros motivos (<i>especificar</i>)</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>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>62. ¿Realizou algunha compra por internet nos últimos tres meses?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p>
<p>63. ¿Podería especificar tódalas compras que realizou por internet nos últimos tres meses?</p> <p>1.- Libros</p> <p>2.- Música</p> <p>3.- Programas informáticos (non incluír xogos para ordenador)</p> <p>4.- Viaxes</p> <p>5.- Entradas para espectáculos culturais ou deportivos</p> <p>6.- Outras compras (<i>especificar</i>)</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>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>6 <input type="checkbox"/></p>

1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 59
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64
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"/> 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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64
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"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

B.- Asistencia a espectáculos e eventos culturais

64. Sinale a frecuencia coa que asiste ós seguintes espectáculos e eventos culturais

a) Cine

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1.- Cada semana | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2.- Cada mes | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3.- Algunha vez ó ano | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4.- Nunca, porque non dispón dese servizo preto do seu fogar | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5.- Nunca, por outros motivos (<i>especificar</i>) | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

b) Teatro

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1.- Cada semana | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2.- Cada mes | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3.- Algunha vez ó ano | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4.- Nunca, porque non dispón dese servizo preto do seu fogar | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5.- Nunca, por outros motivos (<i>especificar</i>) | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

c) Concertos de música clásica ou ópera

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1.- Cada semana | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2.- Cada mes | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3.- Algunha vez ó ano | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4.- Nunca, porque non dispón dese servizo preto do seu fogar | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5.- Nunca, por outros motivos (<i>especificar</i>) | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

d) Concertos de música moderna, tradicional ou solistas

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1.- Cada semana | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2.- Cada mes | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3.- Algunha vez ó ano | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4.- Nunca, porque non dispón dese servizo preto do seu fogar | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5.- Nunca, por outros motivos (<i>especificar</i>) | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

e) Concertos de orquestras (en verbenas)

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1.- Cada semana | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2.- Cada mes | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3.- Algunha vez ó ano | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4.- Nunca, porque non dispón dese servizo preto do seu fogar | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5.- Nunca, por outros motivos (<i>especificar</i>) | 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"/>				
<hr/>				
1 <input type="checkbox"/>				
2 <input type="checkbox"/>				
3 <input type="checkbox"/>				
4 <input type="checkbox"/>				
5 <input type="checkbox"/>				
<hr/>				
1 <input type="checkbox"/>				
2 <input type="checkbox"/>				
3 <input type="checkbox"/>				
4 <input type="checkbox"/>				
5 <input type="checkbox"/>				
<hr/>				
1 <input type="checkbox"/>				
2 <input type="checkbox"/>				
3 <input type="checkbox"/>				
4 <input type="checkbox"/>				
5 <input type="checkbox"/>				
<hr/>				
1 <input type="checkbox"/>				
2 <input type="checkbox"/>				
3 <input type="checkbox"/>				
4 <input type="checkbox"/>				
5 <input type="checkbox"/>				
<hr/>				

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"/>	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"/>	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"/> 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"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	---

<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																		
SI	NON																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
SI	NON																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
SI	NON																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
SI	NON																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
SI	NON																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																									

<p>69. ¿Que tipo de programas de televisión ve?</p> <p>a) Noticias</p> <p>b) Telenovelas</p> <p>c) Series</p> <p>d) Musicais</p> <p>e) Contidos deportivos (retransmisións, resumos, programas de debate...)</p> <p>f) Películas</p> <p>g) Documentais</p> <p>h) Infantís</p> <p>i) Programas de entretemento e concursos</p> <p>j) Outros (<i>especificar</i>)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>SI NON</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>SI NON</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>70. Aproximadamente, ¿cantas horas ó día dedica a ver a televisión?</p> <p>1.- Día laborable (de luns a venres)</p> <p>2.- Día festivo (sábado e domingo)</p>	<p>Horas Minutos</p> <p>1 <input type="text"/> <input type="text"/>, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2 <input type="text"/> <input type="text"/>, <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Horas Minutos</p> <p>1 <input type="text"/> <input type="text"/>, <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2 <input type="text"/> <input type="text"/>, <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>71. ¿Soe ver vídeos ou DVD's?</p> <p>1.- Cada semana</p> <p>2.- Cada mes</p> <p>3.- Algunha vez ó ano</p> <p>4.- Nunca</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>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>Radio</p> <p>72. ¿Con que frecuencia escoita a radio?</p> <p>1.- Cada día</p> <p>2.- Máis dunha vez por semana</p> <p>3.- Algunha vez ó mes</p> <p>4.- Esporadicamente</p> <p>5.- Nunca</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"/> → PASAR Á 75</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"/> → PASAR Á 75</p>

<p>73. ¿Que tipo de programas de radio escoita?</p> <p>a) Noticias</p> <p>b) Actualidade</p> <p>c) Musicais</p> <p>d) Magacíns, de entretemento</p> <p>e) Contidos deportivos (retransmisións, resumos...)</p> <p>f) Culturais (sobre cine, viaxes...)</p> <p>g) Outros (<i>especificar</i>)</p>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>												
SI	NON																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
SI	NON																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
<p>74. Aproximadamente, ¿cantas horas ó día escoita a radio, tanto na casa como no coche, no traballo ou noutros lugares?</p> <p>1.- Día laborable (de luns a venres)</p> <p>2.- Día festivo (sábado e domingo)</p>	<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="text"/> <input type="text"/>,</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="text"/> <input type="text"/>,</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="text"/> <input type="text"/>,</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="text"/> <input type="text"/>,</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
Horas	Minutos																																	
1 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>																																	
2 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>																																	
Horas	Minutos																																	
1 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>																																	
2 <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/>																																	
<p>Prensa</p> <p>75. ¿Adoita ler o periódico, xa sexa en versión papel ou dixital?</p> <p>1.- Cada día</p> <p>2.- Soamente os domingos</p> <p>3.- Máis dunha vez á semana</p> <p>4.- Varias veces ó mes</p> <p>5.- Esporadicamente</p> <p>6.- Nunca</p>	<table> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td> </tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78	<table> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td> </tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																				
1 <input type="checkbox"/>																																		
2 <input type="checkbox"/>																																		
3 <input type="checkbox"/>																																		
4 <input type="checkbox"/>																																		
5 <input type="checkbox"/>																																		
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																		
1 <input type="checkbox"/>																																		
2 <input type="checkbox"/>																																		
3 <input type="checkbox"/>																																		
4 <input type="checkbox"/>																																		
5 <input type="checkbox"/>																																		
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																		
<p>76. ¿Que tipo de periódicos le habitualmente?</p> <p>a) Prensa de información xeral</p> <p>b) Prensa deportiva</p> <p>c) Prensa económica</p> <p>d) Outros (<i>especificar</i>)</p>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>												
SI	NON																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
SI	NON																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																	
<p>77. Respecto a ese/s periódico/s que le, ¿como o/os consegue?</p> <p>1.- Compra</p> <p>2.- Leo nalgún establecemento, préstallo, regálanlo</p> <p>3.- Internet</p> <p>4.- Outros (<i>especificar</i>)</p>	<table> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																								
1 <input type="checkbox"/>																																		
2 <input type="checkbox"/>																																		
3 <input type="checkbox"/>																																		
4 <input type="checkbox"/>																																		
1 <input type="checkbox"/>																																		
2 <input type="checkbox"/>																																		
3 <input type="checkbox"/>																																		
4 <input type="checkbox"/>																																		

<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																														
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<table> <thead> <tr> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Horas	Minutos	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
Horas	Minutos																																																																																			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
Horas	Minutos																																																																																			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
Horas	Minutos																																																																																			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
Horas	Minutos																																																																																			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
Horas	Minutos																																																																																			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																			
<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																																		
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
5 <input type="checkbox"/>																																																																																				
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
5 <input type="checkbox"/>																																																																																				
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
5 <input type="checkbox"/>																																																																																				
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
5 <input type="checkbox"/>																																																																																				
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
5 <input type="checkbox"/>																																																																																				
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 78																																																																																				
<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	SI	NON	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																				
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
SI	NON																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																			
<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>.....</p>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																												
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				
1 <input type="checkbox"/>																																																																																				
2 <input type="checkbox"/>																																																																																				
3 <input type="checkbox"/>																																																																																				
4 <input type="checkbox"/>																																																																																				

PREGUNTAS DIRIXIDAS Ó FOGAR

85. Aproximadamente o número de libros (excluíndo os libros de texto escolar) que hai no seu fogar é de

- 1.- Menos de 10 1
- 2.- Entre 10 e 50 2
- 3.- Entre 51 e 100 3
- 4.- Entre 101 e 500 4
- 5.- Máis de 500 5

F.- Viaxes

86. ¿Algún membro do fogar realizou algunha viaxe de vacacións fóra de Galicia no ano 2005 ?

- 1.- Si (indicar número de viaxes)..... 1 Número
- 6.- Non 6 → FIN

NOTA: CUBRA UNHA COLUMNA POR CADA UNHA DAS VIAXES REALIZADAS POR PERSOAS DO FOGAR

	Viaxe 1	Viaxe 2																																																																																																
87. Indique o número de persoas do fogar que realizaron a viaxe	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																
88. ¿Cantos días durou a estancia fóra de Galicia? (para o cálculo pense nas noites que durmiu fóra de Galicia)	<input type="text"/> <input type="text"/> Días	<input type="text"/> <input type="text"/> Días																																																																																																
89. Indique o mes ou meses nos que transcorreu a viaxe (en 2005 a Semana Santa foi no mes de Marzo)	<table border="0"> <tr> <td>Xan</td><td>Feb</td><td>Mar</td> <td>Xan</td><td>Feb</td><td>Mar</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abr</td><td>Mai</td><td>Xuñ</td> <td>Abr</td><td>Mai</td><td>Xuñ</td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Xull</td><td>Ago</td><td>Set</td> <td>Xull</td><td>Ago</td><td>Set</td> </tr> <tr> <td>7 <input type="checkbox"/></td><td>8 <input type="checkbox"/></td><td>9 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td><td>8 <input type="checkbox"/></td><td>9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Out</td><td>Nov</td><td>Dec</td> <td>Out</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> <tr> <td>10 <input type="checkbox"/></td><td>11 <input type="checkbox"/></td><td>12 <input type="checkbox"/></td> <td>10 <input type="checkbox"/></td><td>11 <input type="checkbox"/></td><td>12 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Xan	Feb	Mar	Xan	Feb	Mar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Abr	Mai	Xuñ	Abr	Mai	Xuñ	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	Xull	Ago	Set	Xull	Ago	Set	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	Out	Nov	Dec	Out	Nov	Dec	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>Xan</td><td>Feb</td><td>Mar</td> <td>Xan</td><td>Feb</td><td>Mar</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abr</td><td>Mai</td><td>Xuñ</td> <td>Abr</td><td>Mai</td><td>Xuñ</td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Xull</td><td>Ago</td><td>Set</td> <td>Xull</td><td>Ago</td><td>Set</td> </tr> <tr> <td>7 <input type="checkbox"/></td><td>8 <input type="checkbox"/></td><td>9 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td><td>8 <input type="checkbox"/></td><td>9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Out</td><td>Nov</td><td>Dec</td> <td>Out</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> <tr> <td>10 <input type="checkbox"/></td><td>11 <input type="checkbox"/></td><td>12 <input type="checkbox"/></td> <td>10 <input type="checkbox"/></td><td>11 <input type="checkbox"/></td><td>12 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Xan	Feb	Mar	Xan	Feb	Mar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Abr	Mai	Xuñ	Abr	Mai	Xuñ	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	Xull	Ago	Set	Xull	Ago	Set	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	Out	Nov	Dec	Out	Nov	Dec	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Xan	Feb	Mar	Xan	Feb	Mar																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Abr	Mai	Xuñ	Abr	Mai	Xuñ																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Xull	Ago	Set	Xull	Ago	Set																																																																																													
7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Out	Nov	Dec	Out	Nov	Dec																																																																																													
10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Xan	Feb	Mar	Xan	Feb	Mar																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Abr	Mai	Xuñ	Abr	Mai	Xuñ																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Xull	Ago	Set	Xull	Ago	Set																																																																																													
7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>																																																																																													
Out	Nov	Dec	Out	Nov	Dec																																																																																													
10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>																																																																																													
90. Indique cal foi o destino principal desa viaxe																																																																																																		
1.- Outra/s comunidades autónomas.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																
2.- Outro país	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																
→ Especificar																																																																																																
91. Indique o tipo de aloxamento principal utilizado durante a viaxe																																																																																																		
1.- Hotel de 3 ou máis estrelas	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																
2.- Hoteles de 1 ou 2 estrelas, hostais, pensións	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																
3.- Cámping	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																
4.- Turismo rural	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																
5.- Vivenda alugada	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																
6.- Vivenda propia, de familiares, amigos	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																
7.- Outro (especificar)	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>																																																																																																
92. Indique o gasto total aproximado ou intervalo de gasto realizado na viaxe	Importe <input type="text"/> € Intervalo <input type="text"/>	Importe <input type="text"/> € Intervalo <input type="text"/>																																																																																																
93. Do gasto total realizado na viaxe, indique a cantidade ou intervalo que pagou en Galicia	Importe <input type="text"/> € Intervalo <input type="text"/>	Importe <input type="text"/> € Intervalo <input type="text"/>																																																																																																

Intervalos de gastos

- | | | |
|-------------------|---------------------|-----------------------|
| 1. Ata 100 € | 4. De 301 a 500 € | 7. De 1.001 a 3.000 € |
| 2. De 101 a 200 € | 5. De 501 a 750 € | 8. Máis de 3.000 € |
| 3. De 201 a 300 € | 6. De 751 a 1.000 € | |

