



REPÚBLICA ARGENTINA
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y PRODUCCIÓN
 SECRETARÍA DE POLÍTICA ECONÓMICA
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

"2006 - Año de Homenaje a Dr. Ramón Carrillo"

Encuesta de Viajes y Turismo de los Hogares 2006

LEY 17.622 | CARACTER EstrictAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO

CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS SUMINISTRADOS

Art. 10 Las informaciones que se suministran a los organismos que integran el Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley, serán estrictamente secretos y sólo se utilizarán con fines estadísticos. Los datos deberán ser suministrados y publicados, exclusivamente en compilaciones de conjunto, de modo que no pueda ser violado el secreto comercial o patrimonial, ni individualizarse las personas o entidades a quienes se refieran.

<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"/>
Provincia	UPM	Área	Tipo de área	N° de vivienda	Hogar	N° de Cuest.	Cantidad de Cuest.	Razón de no respuesta de la vivienda (01 a 07 y 15)

Provincia

Departamento

Visitas realizadas al hogar

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razón de no respuesta del hogar (08 a 14)	Si marcó 12 ▶	Último bloque completo	N° de miembro respondiente
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cantidad de hogares en la vivienda			

N°	Fecha	Hora	Resultado
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Encuestador	Supervisor	Recepcionista	Analista ingresador
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA PARA EL ÚNICO O EL PRIMER HOGAR (CV)

1.1 TIPO DE VIVIENDA (POR OBSERVACIÓN)

- CASA 1
- DEPARTAMENTO 2
- PIEZA EN INQUILINATO/CONVENTILLO 3
- PIEZA EN HOTEL O PENSIÓN 4
- LOCAL NO CONSTRUÍDO PARA FINES HABITACIONALES 5
- OTRO TIPO. Especificar: 6

1.2 ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LA CASA O EDIFICIO? (POR OBSERVACIÓN)

- LADRILLO, PIEDRA, BLOQUE DE HORMIGÓN 1
- ADOBE 2
- MADERA 3
- CHAPA DE METAL, FIBROCEMENTO O PLÁSTICO 4
- CHORIZO, CARTÓN O DESECHOS 5
- OTROS. Especificar: 6

1.3 ¿EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DE LA VIVIENDA ES ...

- ...BALDOSAS DE CERÁMICA, PLÁSTICO, MADERA, GOMA, ALFOMBRAFIJA? 1
- ...CEMENTO O LADRILLO FIJO? 2
- ...TIERRA O LADRILLO FLOJO? 3
- OTROS. Especificar: 4

1.4 ¿CUÁNTAS AMBIENTES/HABITACIONES TIENE LA VIVIENDA?

(excluidos cuartos de baño, cocina, patios de luz, pasillos, garage, locales comerciales, consultorios, estudios, si no duerme nadie en ellos)

Cantidad

2 CARACTERÍSTICAS HABITACIONALES DEL HOGAR PARA TODOS LOS HOGARES (CH)

2.1 ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR ES...

- ...PROPIETARIO DE LA VIVIENDA Y EL TERRENO? 1
- ...PROPIETARIO DE LA VIVIENDA SOLAMENTE? 2
- ...INQUILINO O ARRENDATARIO DE LA VIVIENDA? 3
- ...OCUPANTE POR RELACIÓN DE TRABAJO? 4
- ...OCUPANTE POR PRÉSTAMO, CESIÓN O PERMISO? 5
- ...OCUPANTE DE HECHO? (sin permiso) 6
- ALGUNA OTRA SITUACIÓN. Especificar: 7

2.2 ¿CUÁNTOS AMBIENTES/HABITACIONES DE USO EXCLUSIVO TIENE EL HOGAR?

(excluidos cuartos de baño, cocina, patios de luz, pasillos, garage, locales comerciales, consultorios, estudios, si no duerme nadie en ellos)

Cantidad

Si responde CERO ▶ **2.4**

2.3 ¿DE ÉSTAS CUANTAS SE USAN HABITUALMENTE PARA DORMIR?

Cantidad

2.4 ¿EL SISTEMA DE APROVISIONAMIENTO DE AGUA QUE USA EN EL HOGAR ES ...

- ...POR CAÑERÍA DENTRO DE LA VIVIENDA? 1
- ...FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL TERRENO? 2
- ...FUERA DEL TERRENO? 3

2.5 ¿LA PROCEDENCIA DEL AGUA ES DE ...

- ...RED PÚBLICA (agua corriente)? 1
- ...PERFORACIÓN CON BOMBA A MOTOR? 2
- ...PERFORACIÓN CON BOMBA MANUAL? 3
- ...POZO? 4
- OTRO. Especificar: 5

2.6 ¿TIENEN BAÑO EQUIPADO CON INODORO CON ARRASTRE DE AGUA INSTALADO (A BOTÓN, CADENA, VÁLVULA)?

SÍ 1 NO 2 ▶ **2.9**

2.7 ¿ES DE USO EXCLUSIVO DEL HOGAR?

SÍ 1 NO 2

2.8 ¿EL DESAGÜE DEL INODORO DEL BAÑO ES ...

- ...A RED PÚBLICA O CLOACA? 1
- ...A CÁMARA SÉPTICA Y POZO CIEGO? 2
- ...SÓLO A POZO CIEGO? 3
- ...OTROS. Especificar: 4

2.9 ¿QUÉ COMBUSTIBLE USAN PRINCIPALMENTE PARA COCINAR?

- GAS DE RED 1
- GAS ENVASADO EN TUBO 2
- GAS ENVASADO EN GARRAFA 3
- KEROSENE 4
- ELECTRICIDAD 5
- LEÑA O CARBÓN 6
- OTROS. Especificar: 7

4

VEHÍCULOS, COMUNICACIONES Y ELEMENTOS DE USO TURÍSTICO DEL HOGAR (BH)

4.1 ¿CUÁLES DE ESTOS MEDIOS DE TRANSPORTE Y DE COMUNICACIÓN TIENE EL HOGAR?

	SI	NO	NS/NR
1. AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
2. CAMIONETA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
3. CASA RODANTE CON MOTOR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
4. OTROS TRANSPORTES CON MOTOR. Especificar *	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
5. TELÉFONO FIJO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
6. TELÉFONO CELULAR (el hogar o alguno de sus miembros)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
7. COMPUTADORA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 4.2	<input type="checkbox"/> 9 ▶ 4.2
8. CONEXIÓN A INTERNET DESDE EL HOGAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar

4.2 ¿CUÁLES DE ESTOS ELEMENTOS DE USO TURÍSTICO TIENE EL HOGAR?

Concepto	1. ¿TIENE?	2. ¿LO TIENE DESDE...	3. ¿EL HOGAR LO...	4. ¿EN QUÉ MES LO COMPRARON?	5. ¿CUÁNTO PAGARON?	6. DESCRIPCIÓN DE LA COMPRA
	1. SI 2. NO Pase al siguiente bien	1. ... HACE 12 MESES O MENOS? 2. ... MÁS DE 12 MESES? Pase al siguiente bien	1. ... COMPRÓ? 2. ... RECIBIO EN PAGO POR SU TRABAJO O LO RETIRÓ DE SU PROPIO NEGOCIO? 3. ...RECIBIÓ REGALADO? Pase al siguiente bien	Indique el número de mes	Indique el monto en Pesos	
	9. NS/NR	9. NS/NR	9-NS/NR	99-NS/NR		

Concepto	1	2	3	4	5	6
1. MALETAS, VALIJAS, MOCHILAS O BOLSOS DE VIAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
2. CARPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
3. BOLSA DE DORMIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
4. EQUIPO PARA CAZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
5. EQUIPO PARA PESCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
6. EQUIPO PARA SKY, SNOWBOARD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
7. EMBARCACIONES DE TODO TIPO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
8. OTROS (equipo para buceo o esnorkel, parapente, aladelta, tabla de surf, casa rodante sin motor, etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar

4.3 ¿EL HOGAR ES PROPIETARIO DE UN TIEMPO COMPARTIDO?

SÍ 1 NO 2 Ns/Nr 9

5 SEGUNDA VIVIENDA (SV)

5.1 APARTE DE LA VIVIENDA PRINCIPAL, EN LA QUE VIVEN EN FORMA PERMANENTE, ¿DISPUSIERON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE OTRA VIVIENDA (PROPIA O ALQUILADA), NO HABITADA POR OTRO HOGAR, A LA QUE PUDIERON IR REGULARMENTE?

SI 1 Continúe en 5,2

NO 2 Pase al Bloque **8** Pag. 18

Período de referencia

De de 200

A de 200

5.2 ¿DE CUÁNTAS SEGUNDAS VIVIENDAS DISPUSIERON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Cantidad Si son más de 3 utilice otro cuestionario

! Utilice una columna por cada segunda vivienda.

5.3 ¿CUÁL ES LA UBICACIÓN DE LA SEGUNDA VIVIENDA?

UBICACIÓN	Vivienda 1 Uso más habitual		Vivienda 2		Vivienda 3	
	COD		COD		COD	
1. PAÍS						
2. PROVINCIA						
3. CIUDAD/LOCALIDAD						

5.4 ¿LA SEGUNDA VIVIENDA DE LA QUE DISPUSIERON ERA...

TENENCIA	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
...PROPIA?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
...ALQUILADA?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

5.5 ¿A QUÉ DISTANCIA SE ENCUENTRA LA SEGUNDA VIVIENDA DE LA VIVIENDA PRINCIPAL?
Marque una sola opción

DISTANCIA	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
40 KM O MENOS (sólo para GBA)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
20 KM O MENOS (resto del país)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
DE 41 A 100 KM (sólo para GBA)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
DE 21 A 100 KM (resto del país)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

5.6 ¿Cuál es la cantidad exacta de KM?
SV= Segunda Vivienda

	Cantidad de KM	Ns/Nr
SV1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 9
SV2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 9
SV3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 9

5.7 ¿CON QUÉ FRECUENCIA VIAJARON HABITUALMENTE A LA SEGUNDA VIVIENDA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? Marque una sola opción

FRECUENCIA	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
UNA O MÁS VECES A LA SEMANA (todas las semanas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OTRA FRECUENCIA NO SEMANAL	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NO VIAJARON	<input type="checkbox"/> 3 fin de la vivienda	<input type="checkbox"/> 3 fin de la vivienda	<input type="checkbox"/> 3 fin de la vivienda

Si no viajaron a ninguna segunda vivienda ir al bloque 8 (página 18).

5.8 HABITUALMENTE LOS VIAJES A LA SEGUNDA VIVIENDA FUERON PARTE DEL TRABAJO DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR (AZAFATA, TRASPORTISTA, ETC) O QUIEN VIAJÓ PRESTÓ UN SERVICIO O FUE EMPLEADO POR UNA EMPRESA INSTITUCIÓN DEL LUGAR DE DESTINO?

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

5.9 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR


INDICAR SI LA VIVIENDA SE ENCUENTRA DENTRO O FUERA DEL ENTORNO HABITUAL DEL HOGAR.

Cuando el hogar respondió en las preguntas 5.5, 5.7 y 5.8 distinto de la primera opción, la vivienda esta FUERA del entorno habitual.

Cuando el hogar respondió en al menos una de las preguntas 5.5, 5.7 ó 5.8 la primera opción, la vivienda esta DENTRO del entorno habitual.

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
DENTRO DEL ENTORNO HABITUAL	<input type="checkbox"/> 1 fin de la vivienda	<input type="checkbox"/> 1 fin de la vivienda	<input type="checkbox"/> 1 fin de la vivienda
FUERA DEL ENTORNO HABITUAL	<input type="checkbox"/> 2 ▶ Bloque 6	<input type="checkbox"/> 2 ▶ Bloque 6	<input type="checkbox"/> 2 ▶ Bloque 6

Si todas las segundas viviendas están dentro del entorno habitual ir al bloque 8 (página 18).

 Usted deberá indagar por los viajes que el hogar realizó sólo a las segundas viviendas que están FUERA del entorno habitual.

0.5 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 5

Segunda Vivienda 1
Segunda Vivienda 2
Segunda Vivienda 3


6

VIAJES DE CORTA DURACIÓN (1 A 3 NOCHES) A LA SEGUNDA VIVIENDA (CS)

6.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿REALIZARON VIAJES A UNA SEGUNDA VIVIENDA DURMIENDO ALLÍ ENTRE 1 Y 3 NOCHES (VIAJES DE CORTA DURACIÓN)?

SI 1 Continúe en 6,2

NO 2 Pase al Bloque **7**
Pag. 14

 Utilice una columna por cada segunda vivienda.

6.2 ¿QUÉ SEGUNDAS VIVIENDAS UTILIZARON EN SUS VIAJES DE CORTA DURACIÓN?

UTILIZARON	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2 fin del Bloque	<input type="checkbox"/> 2 fin del Bloque	<input type="checkbox"/> 2 fin del Bloque

6.3 ¿CUÁNTOS VIAJES DE CORTA DURACIÓN HICIERON CADA MES A LA SEGUNDA VIVIENDA?
Considere el mes en que regreso de cada viaje. Deje el espacio en blanco para los meses sin viajes.

MES Y AÑO	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
1. ENERO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. FEBRERO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. MARZO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ABRIL 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. MAYO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. JUNIO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. JULIO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. AGOSTO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. SETIEMBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. OCTUBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. NOVIEMBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. DICIEMBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AHORA HABLAREMOS DEL ÚLTIMO VIAJE DE CORTA DURACIÓN A CADA SEGUNDA VIVIENDA...

6.4 ¿QUÉ MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE? Marque todas las opciones que corresponda

N°	NOMBRE	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
1		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

6.5 ¿CUÁNTOS INVITADOS A CARGO DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE?

INVITADOS	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
CANTIDAD DE INVITADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.6 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

INDICAR EL NÚMERO DE MIEMBRO DEL HOGAR RESPONDENTE DEL VIAJE

MIEMBRO RESPONDENTE	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
Nº DE MIEMBRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.7 ¿CUÁNTAS NOCHES DURMIERON EN LA SEGUNDA VIVIENDA? Marque una sola opción

CANTIDAD DE NOCHES	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
UNA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
DOS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TRES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

6.8 ¿CUAL FUE EL MEDIO DE TRANSPORTE PRINCIPAL QUE UTILIZARON? Marque una sola opción

TIPO DE TRANSPORTE	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
AUTOMOVIL O SIMILAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OMNIBUS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TREN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
AVIÓN	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
EMBARCACIÓN	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
OTRO (taxi, remis, auto alquilado, motocicleta, a pie, a "dedo" etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar SV= Segunda Vivienda

SV1
SV2
SV3

6.9 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL DEL ÚLTIMO VIAJE DE CORTA DURACIÓN A LA SEGUNDA VIVIENDA? Marque una sola opción

MOTIVO	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
ESPARCIAMIENTO, OCIO, RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
VISITAS A FAMILIARES O AMIGOS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TRABAJO, NEGOCIOS, MOTIVOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
ESTUDIO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
RAZONES DE SALUD	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
MOTIVOS RELIGIOSOS (peregrinaciones, etc.)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
OTROS (trámites, compras, etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9


* Especificar SV= Segunda Vivienda

SV1
SV2
SV3

6.10 ¿LOS GASTOS DEL VIAJE FUERON PAGADOS TOTALMENTE POR EL HOGAR?

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
SI	<input type="checkbox"/> 1 ▶ 6.13	<input type="checkbox"/> 1 ▶ 6.13	<input type="checkbox"/> 1 ▶ 6.13
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2




6.11 ¿QUIÉN SE HIZO CARGO DE LOS GASTOS NO PAGADOS POR EL HOGAR? Marque una sola opción

A CARGO DE...	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
... UN FAMILIAR O UN AMIGO NO MIEMBRO DEL HOGAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA COMO EMPLEADO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA EMPRESA DE LA CUAL ES SOCIO/ DUEÑO/PATRÓN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... OTROS. Especificar 	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

 Especificar SV= Segunda Vivienda

SV1
SV2
SV3

6.12 ¿DE QUÉ PARTE DE LOS GASTOS SE HIZO CARGO EL HOGAR? Marque una sola opción

EL HOGAR PAGÓ...	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
... LA MAYOR PARTE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... APROXIMADAMENTE LA MITAD	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA MENOR PARTE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... NO PAGO NADA	<input type="checkbox"/> 4  6.14	<input type="checkbox"/> 4  6.14	<input type="checkbox"/> 4  6.14
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

6.13 ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR, EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS? (en pesos):

Si P6.10=NO, considere solo lo efectivamente pagado por el hogar.

Si el hogar no gastó en algún concepto, anote 0.

CUANTO GASTARON EN...	Vivienda 1	Ns/Nr	Vivienda 2	Ns/Nr	Vivienda 3	Ns/Nr
1. TRANSPORTE, COMBUSTIBLE Y PEAJE	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
2. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
3. SERVICIOS CULTURALES, RECREATIVOS Y EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
4. COMPRA DE BIENES (artesanías, recuerdos y otros bienes duraderos)	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
5. OTROS CONCEPTOS	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
6. TOTAL	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	

6.14 ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA DURANTE EL VIAJE?

ATENCIÓN MÉDICA	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

0.6 OBSERVACIONES

Segunda Vivienda 1

Segunda Vivienda 2

Segunda Vivienda 3

7

VIAJES DE LARGA DURACIÓN (4 O MÁS NOCHES) A UNA SEGUNDA VIVIENDA (LS)

7.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿REALIZARON ALGÚN VIAJE A UNA SEGUNDA VIVIENDA DURMIENDO ALLÍ 4 O MÁS NOCHES (VIAJES DE LARGA DURACIÓN)?

SI 1 Continúe en 7,2

NO 2 Pase al Bloque 8
Pag. 18

7.2 CANTIDAD DE VIAJES DE LARGA DURACIÓN A UNA SEGUNDA VIVIENDA

Cantidad Si son más de 8 utilice otro cuestionario

! Utilice una columna por cada viaje

7.3 ¿CUÁL SEGUNDA VIVIENDA UTILIZARON EN EL VIAJE?

SEGUNDA VIVIENDA UTILIZADA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
Nº DE SEGUNDA VIVIENDA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.4 ¿CUÁL FUE EL MES Y EL AÑO DE REGRESO DEL VIAJE?

Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO	<input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO

7.5 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR.

ASIGNE UNA LETRA A LOS VIAJES ORDENADOS DESDE EL MÁS RECIENTE ("A") AL MÁS LEJANO, DE ACUERDO A LA FECHA DE REGRESO

LETRA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
LETRA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.6 ¿QUÉ MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE? Marque todas las opciones que corresponda

Nº	NOMBRE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

7.7 ¿CUÁNTOS INVITADOS A CARGO DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE?

INVITADOS	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
CANTIDAD DE INVITADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.8 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR.

INDICAR EL NÚMERO DE MIEMBRO DEL HOGAR RESPONDENTE DEL VIAJE

MIEMBRO RESPONDENTE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
Nº DE MIEMBRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.9 ¿CUÁNTAS NOCHES DURMIERON EN LA SEGUNDA VIVIENDA?

NOCHES	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
CANTIDAD DE NOCHES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.10 ¿CUÁL FUE EL MEDIO DE TRANSPORTE PRINCIPAL QUE UTILIZARON? Marque una sola opción

TIPO DE TRANSPORTE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
AUTOMOVIL O SIMILAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OMNIBUS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TREN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
AVIÓN	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
EMBARCACIÓN	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
OTRO (taxi, remis, auto alquilado, motocicleta, a pie, a "dedo" etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

7.11 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL DEL VIAJE? Marque una sola opción

MOTIVO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
ESPARCIMIENTO, OCIO, RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
VISITAS A FAMILIARES O AMIGOS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TRABAJO, NEGOCIOS, MOTIVOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
ESTUDIO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
RAZONES DE SALUD	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
MOTIVOS RELIGIOSOS (peregrinaciones, etc.)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
OTROS (trámites, compras, etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

7.12 ¿LOS GASTOS DEL VIAJE FUERON PAGADOS TOTALMENTE POR EL HOGAR?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

7.15

7.13 ¿QUIÉN SE HIZO CARGO DE LOS GASTOS NO PAGADOS POR EL HOGAR? Marque una sola opción

A CARGO DE...	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
... UN FAMILIAR O UN AMIGO NO MIEMBRO DEL HOGAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA COMO EMPLEADO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA EMPRESA DE LA CUAL ES SOCIO/ DUEÑO/PATRÓN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... OTROS. Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

⊕ Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

7.14 ¿DE QUÉ PARTE DE LOS GASTOS SE HIZO CARGO EL HOGAR? Marque una sola opción

EL HOGAR PAGÓ...	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
... LA MAYOR PARTE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... APROXIMADAMENTE LA MITAD	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA MENOR PARTE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... NO PAGO NADA	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

7.16

7.15 ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR?

Si P 7.12 = NO, considere solo lo efectivamente pagado por el hogar

GASTO TOTAL	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
PESOS								
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

7.16 ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA DURANTE EL VIAJE?

ATENCIÓN MÉDICA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

AHORA HABLAREMOS SOBRE LOS GASTOS DE UNO DE ESTOS VIAJES SELECCIONADOS AL AZAR

7.17 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR**SELECCIONE EL VIAJE DE REFERENCIA.**

Circule la letra correspondiente al viaje seleccionado

		CANTIDAD DE VIAJES (ver pregunta 7.2, página 14) <input type="text"/>															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ÚLTIMO DÍGITO DEL N° DE VIVIENDA <input type="text"/>	0	A	B	C	B	A	C	F	D	C	I	K	D	M	L	O	P
	1	A	A	A	A	E	F	C	L	B	B	E	H	H	F	A	N
	2	A	A	B	B	B	B	B	D	I	D	D	F	I	B	B	F
	3	A	B	B	D	A	F	G	A	A	C	J	J	J	G	K	M
	4	A	A	A	C	C	A	A	B	E	A	B	I	E	D	M	H
	5	A	A	C	C	E	D	G	C	H	H	I	A	A	K	D	K
	6	A	A	A	C	C	B	B	G	B	G	H	L	C	A	C	E
	7	A	B	A	A	B	C	C	H	F	E	G	B	F	N	L	G
	8	A	A	B	D	D	D	E	E	D	J	F	L	D	E	E	O
	9	A	B	C	B	D	F	D	F	G	F	C	E	B	C	G	L

Letra N° de Viaje de Referencia (ver pregunta 7.5, página 14) **7.18** A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

¿EL HOGAR DECLARÓ EN LA PREGUNTA 7.14 (ver página 16) NO HABER PAGADO NADA EN ESTE VIAJE?

SI 1 **Bloque 8** NO 2**7.19** ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR, EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS?
(En pesos)

Considere solo los gastos efectivamente pagados por el hogar

1. GASTÓ EN...?			2. MONTO	
(Si: indicar monto)			PESOS	NS/NR
SI	NO	NS/NR		

1. TRANSPORTE, COMBUSTIBLE Y PEAJE.

 1 2 9 9

2. COMIDAS Y BEBIDAS.

 1 2 9 9

3. SERVICIOS CULTURALES, RECREATIVOS Y EXCURSIONES.

 1 2 9 9

4. COMPRA DE BIENES (artesanías, recuerdos y otros bienes duraderos)

 1 2 9 9

5. OTROS CONCEPTOS.

 1 2 9 9

6. TOTAL

 9**0.7** OBSERVACIONES DEL BLOQUE 7

Viaje 1
Viaje 2
Viaje 3
Viaje 4
Viaje 5
Viaje 6
Viaje 7
Viaje 8

AHORA HABLAREMOS DE LOS VIAJES QUE REALIZARON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DURMIENDO UNA NOCHE O MÁS EN UN TIPO DE ALOJAMIENTO QUE NO HAYA SIDO UNA SEGUNDA VIVIENDA DEL HOGAR

8.1 EL LOS ÚLTIMOS 12 MESES. ¿VIAJARON A LUGARES UBICADOS A MÁS DE 40 KM. (SOLO GBA) /20 KM. (RESTO DEL PAÍS), DURMIENDO ALLÍ POR LO MENOS UNA NOCHE POR CUALQUIER MOTIVO (VACACIONES, VISITA A FAMILIARES Y AMIGOS, SALUD, ETC)?

SI 1 **Pase al Bloque 9**
Pag. 19

NO 2 **Continúe en 8.2**

Período de referencia

De de 200

A de 200



ENCUESTADOR recuerde que se EXCLUYEN:

Los desplazamientos a lugares que visitaron una o más veces por semana en los últimos 12 meses.

Los desplazamientos de personas cuyo motivo principal fue haber sido empleado o haberle prestado un servicio a una empresa o institución residente en el lugar de destino.

Los desplazamientos de quienes el traslado es parte del oficio (azafata, viajante, transportista, etc).

8.2 ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO VIAJARON? Marque una sola opción

- FALTA DE DINERO 1
- FALTA DE TIEMPO 2
- PROBLEMAS DE SALUD DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR 3
- NO LES GUSTA/NO QUERÍAN VIAJAR 4
- OTROS. Especificar 5
- NS/NR 9

Especificar

Pase al Bloque 12
Pag. 39

0.8 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 8

9 VIAJES REITERADOS AL MISMO DESTINO (VR)

9.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿VIAJARON REITERADAMENTE (4 Ó MÁS VECES) A UN MISMO DESTINO, POR EL MISMO MOTIVO Y PERMANECIENDO UNA CANTIDAD SIMILAR DE NOCHES?

SI 1 Continúe en 9.2

NO 2 Pase al Bloque **10**
Pag. 24

Excluir los viajes a segundas viviendas

9.2 CANTIDAD DE DESTINOS REITERADOS

Cantidad Si son más de 3 utilice otro cuestionario



Utilice una columna por cada destino reiterado.

9.3 ¿CUÁL ES LA UBICACIÓN DEL DESTINO VISITADO REITERADAMENTE?

UBICACIÓN	COD	Destino reiterado 1	COD	Destino reiterado 2	COD	Destino reiterado 3
1. PAÍS						
2. PROVINCIA						
3. CIUDAD/LOCALIDAD						

9.4 ¿CUÁNTOS VIAJES REALIZARON CADA MES AL DESTINO REITERADO?

Considere el mes en que regreso de cada viaje.
Deje el espacio en blanco para los meses sin viajes

MES Y AÑO	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
1. ENERO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. FEBRERO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. MARZO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ABRIL 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. MAYO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. JUNIO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. JULIO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. AGOSTO 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. SETIEMBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. OCTUBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. NOVIEMBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. DICIEMBRE 200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

! AHORA HABLAREMOS DEL ÚLTIMO VIAJE A CADA DESTINO

9.5 ¿QUÉ MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE?

Marque todas las opciones que corresponda

N°	NOMBRE	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
1		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

9.6 ¿CUÁNTOS INVITADOS A CARGO DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE?

INVITADOS	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
CANTIDAD DE INVITADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9.7 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR INDICAR EL NÚMERO DEL MIEMBRO RESPONDENTE DEL VIAJE

MIEMBRO RESPONDENTE	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
N° DE MIEMBRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9.8 ¿CUANTAS NOCHES DURMIERON ALLÍ DURANTE EL ÚLTIMO VIAJE?

NOCHES	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
CANTIDAD DE NOCHES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9.9 ¿CUANTAS NOCHES DUERMIERON EN CADA TIPO DE ALOJAMIENTO?

Deje en blanco el espacio para los tipos de alojamiento no utilizados en el viaje

TIPO DE ALOJAMIENTO	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
1. VIVIENDA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE RESIDEN EN ELLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. VIVIENDA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE NO RESIDEN EN ELLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. VIVIENDA ALQUILADA POR TEMPORADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. CAMPING (carpa, casa rodante)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. HOTEL HASTA 3 ESTRELLAS (o categoría desconocida) HOSPEDAJE, RESIDENCIAL, CABAÑA O BUNGALOW, HOSTERÍA, ALBERGUE, HOSTEL O SIMILARES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. HOTEL 4 Y 5 ESTRELLAS, APART HOTEL O SIMILARES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. ESTANCIA O CASA RURAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. OTRO (tiempo compartido, etc.) Especificar *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. NS/NR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.10 ¿CUÁL FUE EL MEDIO DE TRANSPORTE PRINCIPAL QUE UTILIZARON? Marque una sola opción

TIPO DE TRANSPORTE	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
AUTOMOVIL O SIMILAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OMNIBUS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TREN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
AVIÓN	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
EMBARCACIÓN	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
OTRO (taxi, remis, auto alquilado, motocicleta, a pie, a "dedo" etc). Especificar *	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.11 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL DEL ÚLTIMO VIAJE A ESE DESTINO? Marque una sola opción

MOTIVO	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
ESPARCIMIENTO, OCIO, RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
VISITAS A FAMILIARES Y AMIGOS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
TRABAJO, NEGOCIOS, MOTIVOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
ESTUDIO	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
RAZONES DE SALUD	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
MOTIVOS RELIGIOSOS (peregrinaciones, etc)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
OTROS (trámites compras, etc) Especificar *	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.12 ¿SE CONTRATÓ UN PAQUETE TURÍSTICO PARA REALIZAR EL VIAJE?

PAQUETE TURÍSTICO	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 9.15	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 9.15	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 9.15

9.13 ¿DÓNDE FUE CONTRATADO EL PAQUETE TURÍSTICO? Marque una sola opción

LUGAR DE CONTRATACIÓN	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
EN UNA AGENCIA DE VIAJES DE ARGENTINA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
EN UNA AGENCIA DE VIAJES DEL EXTERIOR	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
OTRO (Sindicato, club de jubilados, de pesca, etc) Especificar *	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Ns/Nr	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.14 ¿QUÉ SERVICIOS INCLUYO EL "PAQUETE TURÍSTICO"? Marque todas las opciones que corresponda

SERVICIOS	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
1. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. ALGUNAS COMIDAS (aparte del desayuno)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. TODAS LAS COMIDAS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. OTROS Especificar *	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.15 EXCLUYENDO LOS PAQUETES TURÍSTICOS ¿UTILIZARON ALGÚN SERVICIO CONTRATADO POR INTERMEDIO DE AGENCIAS DE VIAJES?

	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 9.17	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 9.17	<input type="checkbox"/> 2 ▶ 9.17

9.16 ¿CUÁLES DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS CONTRATADO POR INTERMEDIO DE AGENCIAS DE VIAJES?

Marque todas las opciones que corresponda

EN AGENCIAS DE ARGENTINA	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
1. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. OTROS. Especificar *	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

EN AGENCIAS DEL EXTERIOR	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
8. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
13. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
14. OTROS. Especificar *	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14

* Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.17 ¿LOS GASTOS DE LOS VIAJES FUERON PAGADOS TOTALMENTE POR EL HOGAR?

	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
SI	<input type="checkbox"/> 1 ▶ 9.20	<input type="checkbox"/> 1 ▶ 9.20	<input type="checkbox"/> 1 ▶ 9.20
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

9.18 ¿QUIÉN SE HIZO CARGO DE LOS DE LOS GASTOS NO PAGADOS POR EL HOGAR? Marque una sola opción

A CARGO DE...	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
... UN FAMILIAR O UN AMIGO NO MIEMBRO DEL HOGAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA COMO EMPLEADO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA EMPRESA DE LA CUAL ES SOCIO/DUEÑO/PATRÓN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... OTROS. Especificar	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Especificar DR= Destino Reiterado

DR1
DR2
DR3

9.19 ¿DE QUÉ PARTE DE LOS GASTOS SE HIZO CARGO EL HOGAR? Marque una sola opción

SE HIZO CARGO DE...	Destino reiterado 1	Destino reiterado 2	Destino reiterado 3
... LA MAYOR PARTE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... APROXIMADAMENTE LA MITAD	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA MENOR PARTE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... NO PAGO NADA	<input type="checkbox"/> 4 9.21	<input type="checkbox"/> 4 9.21	<input type="checkbox"/> 4 9.21
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

9.20 CUANTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR, EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS (en pesos):

Si P9.17=NO, considere solo lo efectivamente pagado por el hogar.

Si el hogar no gastó en algún concepto, anote 0.

CUANTO GASTARON EN...	Dest. reiterado 1	Ns/Nr	Dest. reiterado 2	Ns/Nr	Dest. reiterado 3	Ns/Nr
1. PAQUETE TURÍSTICO	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
3. TRANSPORTE, COMBUSTIBLE Y PEAJE	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
4. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
5. SERVICIOS CULTURALES, RECREATIVOS Y EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
6. COMPRA DE BIENES (artesanías, recuerdos y otros bienes duraderos)	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
7. OTROS CONCEPTOS	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
8. TOTAL	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	

 ATENCIÓN:

Si el hogar adquirió un **PAQUETE TURÍSTICO**, en el resto de los conceptos **SÓLO** deberá contestar por los gastos no incluidos en ese paquete

9.21 ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA DURANTE EL VIAJE?

ATENCIÓN MÉDICA	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

0.9 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 9

Destino Reiterado 1

Destino Reiterado 2

Destino Reiterado 3

10

VIAJES NO REITERADOS AL EXTRANJERO (VE)

10.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿REALIZARON ALGÚN VIAJE AL EXTRANJERO, DURMIENDO AL MENOS UNA NOCHE EN EL LUGAR VISITADO POR VACACIONES, OCIO, TRABAJO, SALUD O CUALQUIER OTRO MOTIVO?
Excluir los viajes a segundas viviendas y a destinos reiterados.

SI 1 Continúe en 10.2 ▼
NO 2 Pase al Bloque **11** ▶
Pag. 29

10.2 CANTIDAD DE VIAJES AL EXTRANJERO

Cantidad Si son más de 8 utilice otro cuestionario

 Utilice una columna por cada viaje

10.3 ¿CUAL FUE EL DESTINO PRINCIPAL DEL VIAJE?

UBICACIÓN	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
PAÍS								
CÓDIGO								

10.4 ¿CUÁL FUE EL MES Y EL AÑO DE REGRESO DEL VIAJE?

Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
<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"/>
MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO

10.5 ¿QUÉ MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE? Marque todas las opciones que corresponda

N°	NOMBRE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

10.6 ¿CUÁNTOS INVITADOS A CARGO DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE?

INVITADOS	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
CANTIDAD DE INVITADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10.7 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR**INDICAR EL NÚMERO DE MIEMBRO DEL HOGAR RESPONDENTE DEL VIAJE**

MIEMBRO RESPONDENTE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
Nº DE MIEMBRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10.8 ¿CUÁNTAS NOCHES DURMIERON EN ALOJAMIENTOS DE LOS LUGARES VISITADOS DURANTE EL VIAJE?

NOCHES	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
CANTIDAD DE NOCHES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10.9 ¿CUÁNTAS NOCHES DUERMIERON EN CADA TIPO DE ALOJAMIENTO?

Deje en blanco el espacio para los tipos de alojamiento no utilizados en el viaje

TIPO DE ALOJAMIENTO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. VIVIENDA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE RESIDEN EN ELLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. VIVIENDA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE NO RESIDEN EN ELLA	<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. VIVIENDA ALQUILADA POR TEMPORADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. CAMPING (carpa, casa rodante)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. HOTEL HASTA 3 ESTRELLAS (o categoría desconocida) HOSPEDAJE, RESIDENCIAL, CABAÑA O BUNGALOW, HOSTERÍA, ALBERGUE, HOSTEL O SIMILARES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. HOTEL 4 Y 5 ESTRELLAS, APART HOTEL O SIMILARES	<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. ESTANCIA O CASA RURAL	<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. OTRO (tiempo compartido, etc.) Especificar *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. NS/NR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.10 ¿CUÁL FUE EL MEDIO DE TRANSPORTE PRINCIPAL QUE UTILIZARON? Marque una sola opción

TIPO DE TRANSPORTE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
AUTOMOVIL O SIMILAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OMNIBUS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TREN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
AVIÓN	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
EMBARCACIÓN	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
OTRO (taxi, remis, auto alquilado, motocicleta, a pie, a "dedo" etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.11 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL DEL VIAJE? Marque una sola opción

MOTIVO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
ESPARCIAMIENTO, OCIO, RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
VISITAS A FAMILIARES O AMIGOS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TRABAJO, NEGOCIOS, MOTIVOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
ESTUDIO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
RAZONES DE SALUD	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
MOTIVOS RELIGIOSOS (peregrinaciones, etc.)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
OTROS (trámites compras, etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.12 ¿SE CONTRATÓ UN PAQUETE TURÍSTICO PARA REALIZAR EL VIAJE?

PAQUETE TURÍSTICO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

10.15

10.13 ¿DÓNDE FUE CONTRATADO EL PAQUETE TURÍSTICO? Marque una sola opción

LUGAR DE CONTRATACIÓN	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
EN UNA AGENCIA DE VIAJES DE ARGENTINA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
EN UNA AGENCIA DE VIAJES DEL EXTERIOR	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
OTRO (Sindicatos, club de jubilados, de pesca, etc) Especificar *	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Ns/Nr	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.14 ¿QUÉ SERVICIO INCLUYÓ EL PAQUETE TURÍSTICO? Marque todas las opciones que corresponda

SERVICIOS	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. ALGUNAS COMIDAS (aparte del desayuno)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. TODAS LAS COMIDAS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. OTROS Especificar: *	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.15 EXCLUYENDO LOS PAQUETES TURÍSTICOS ¿UTILIZARON ALGÚN SERVICIO CONTRATADO POR INTERMEDIO DE AGENCIAS DE VIAJES?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

10.17

10.16 ¿CUÁLES DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS CONTRATADO POR INTERMEDIO DE AGENCIAS DE VIAJES?

Marque todas las opciones que corresponda

EN AGENCIAS DE ARGENTINA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. OTROS. Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
EN AGENCIAS DEL EXTERIOR	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
8. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
13. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
14. OTROS. Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14

⊕ Especificar

Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8
Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.17 ¿LOS GASTOS DEL VIAJE FUERON PAGADOS TOTALMENTE POR EL HOGAR?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

1020

10.18 ¿QUIÉN SE HIZO CARGO DE LOS GASTOS NO PAGADOS POR EL HOGAR? Marque una sola opción

A CARGO DE...	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
...UN FAMILIAR O AMIGO NO MIEMBRO DEL HOGAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
...LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA COMO EMPLEADO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
...LA EMPRESA DE LA CUAL ES DUEÑO/ SOCIO/PATRÓN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
...OTROS Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

⊕ Especificar

Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

10.19 ¿DE QUÉ PARTE DE LOS GASTOS SE HIZO CARGO EL HOGAR? Marque una sola opción

EL HOGAR PAGÓ...	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
... LA MAYOR PARTE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... APROXIMADAMENTE LA MITAD	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA MENOR PARTE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... NO PAGO NADA	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

1021

10.20 ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR?

Si P 10.17 = NO, considere solo lo efectivamente pagado por el hogar.

En las monedas en que el hogar no gastó, marque 0

MONEDA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1- PESOS								
2- DÓLARES								
3- EUROS								
4- OTRA								
Especificar moneda
9- NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

10.21 ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA DURANTE EL VIAJE?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

0.10 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 10

Viaje 1
Viaje 2
Viaje 3
Viaje 4
Viaje 5
Viaje 6
Viaje 7
Viaje 8

11 VIAJES NO REITERADOS EN LA ARGENTINA (VA)

11.1 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿REALIZARON ALGÚN VIAJE A UN LUGAR DE ARGENTINA, DURMIENDO ALLÍ AL MENOS UNA NOCHE POR VACACIONES, OCIO, TRABAJO, SALUD O CUALQUIER OTRO MOTIVO?

Excluir los viajes a segundas viviendas y a destinos reiterados.

SI 1 Continúe en 11.2

NO 2 Pase al Bloque **12** Pag. 39

11.2 CANTIDAD DE VIAJES EN ARGENTINA

Cantidad Si son más de 8 utilice otro cuestionario

! Utilice una columna por cada viaje

11.3 ¿CUÁL FUE EL DESTINO PRINCIPAL DEL VIAJE?

UBICACIÓN	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
2. PROVINCIA								
CÓDIGO								
3. CIUDAD/LOCALIDAD								
CÓDIGO								

11.4 ¿CUÁL FUE EL MES Y EL AÑO DE REGRESO DEL VIAJE?

Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
<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"/>
MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO

11.5 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

ASIGNE UNA LETRA A LOS VIAJES ORDENADOS DESDE EL MÁS RECIENTE ("A") AL MÁS LEJANO, DE ACUERDO A LA FECHA DE REGRESO

Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11.6 ¿QUÉ MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE? Marque todas las opciones que corresponda

N°	NOMBRE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

11.7 ¿CUÁNTOS INVITADOS A CARGO DEL HOGAR PARTICIPARON DEL VIAJE?

INVITADOS	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
CANTIDAD DE INVITADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11.8 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

INDICAR EL NÚMERO DE MIEMBRO DEL HOGAR RESPONDENTE DEL VIAJE

MIEMBRO RESPONDENTE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
Nº DE MIEMBRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11.9 ¿CUÁNTAS NOCHES DURMIERON EN ALOJAMIENTOS DE LOS LUGARES VISITADOS DURANTE EL VIAJE?

NOCHES	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
CANTIDAD DE NOCHES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11.10 ¿CUÁNTAS NOCHES DUERMIERON EN CADA TIPO DE ALOJAMIENTO?

Deje en blanco el espacio para los tipos de alojamiento no utilizados en el viaje

TIPO DE ALOJAMIENTO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. VIVIENDA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE RESIDEN EN ELLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. VIVIENDA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE NO RESIDEN EN ELLA	<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. VIVIENDA ALQUILADA POR TEMPORADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. CAMPING (carpa, casa rodante)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. HOTEL HASTA 3 ESTRELLAS (o categoría desconocida) HOSPEDAJE, RESIDENCIAL, CABAÑA O BUNGALOW, HOSTERÍA, ALBERGUE, HOSTEL O SIMILARES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. HOTEL 4 Y 5 ESTRELLAS, APART HOTEL O SIMILARES	<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. ESTANCIA O CASA RURAL	<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. OTRO (tiempo compartido, etc.) Especificar *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. NS/NR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.11 ¿CUÁL FUE EL MEDIO DE TRANSPORTE PRINCIPAL QUE UTILIZARON? Marque una sola opción

TIPO DE TRANSPORTE	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
AUTOMOVIL O SIMILAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OMNIBUS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TREN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
AVIÓN	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
EMBARCACIÓN	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
OTRO (taxi, remis, auto alquilado, motocicleta, a pie, a "dedo", etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.12 ¿COINCIDIÓ EL VIAJE CON ALGÚN FIN DE SEMANA LARGO O FERIADO?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

11.13 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL DEL VIAJE? Marque una sola opción

MOTIVO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
ESPARCIAMIENTO, OCIO, RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
VISITAS A FAMILIARES O AMIGOS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TRABAJO, NEGOCIOS, MOTIVOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
ESTUDIO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
RAZONES DE SALUD	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
MOTIVOS RELIGIOSOS (peregrinaciones, etc.)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
VIAJE DE EGRESADOS	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
OTROS (trámites compras, etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar	Vj= Viaje
Vj1	
Vj2	
Vj3	
Vj4	
Vj5	
Vj6	
Vj7	
Vj8	

11.14 ¿CON CUANTO TIEMPO DE ANTICIPACIÓN ORGANIZARON O DECIDIERON REALIZAR EL VIAJE?

Marque una sola opción

TIEMPO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
MENOS DE UNA SEMANA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
ENTRE UNA SEMANA Y UN MES	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
MÁS DE UN MES Y HASTA SEIS MESES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
MÁS DE SEIS MESES	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

11.15 ¿CONSULTARON INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE, ALOJAMIENTOS, ATRACTIVOS TURÍSTICOS DE LOS DESTINOS, ETC. ANTES DE REALIZAR EL VIAJE?

CONSULTA DE INFORMACIÓN	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

11.16 ¿EN QUÉ MEDIOS CONSULTARON LA INFORMACIÓN ACERCA DEL VIAJE?

Marque todas las opciones que corresponda

MEDIOS DE CONSULTA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. CASAS DE PROVINCIA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. INTERNET	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. AGENCIAS DE VIAJE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. GUÍAS TURÍSTICAS O PUBLICACIONES ESPECIALIZADAS ESCRITAS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. EXPOSICIONES Y FERIAS DE TURISMO	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. RECOMENDACIONES DE FAMILIARES Y AMIGOS	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. OTROS. Especificar*	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
9. NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.17 ¿QUÉ INFORMACIÓN LE PROPORCIONARON LOS MEDIOS CONSULTADOS? Marque todas las opciones que corresponda

INFORMACIÓN CONSULTADA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. PAQUETES TURÍSTICO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. VÍAS DE ACCESO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. INSTALACIONES Y ACTIVIDADES RECREATIVAS	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. OFERTA GASTRONÓMICA	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. OTROS (oferta cultural, seguridad, etc). Especificar*	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.18 ¿CÓMO EVALUARÍA LA INFORMACIÓN CONSULTADA? Marque una sola opción

EVALUACIÓN	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
MUY BUENA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
BUENA	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
REGULAR	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
MALA	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

11.19 ¿HABÍAN ESTADO ANTES EN EL DESTINO PRINCIPAL DE ESTE VIAJE (TODOS O ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR PARTICIPANTE DEL VIAJE)?

HABÍAN ESTADO	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

11.20 ¿QUÉ FACTORES DETERMINARON LA ELECCIÓN DEL DESTINO PRINCIPAL? Marque todas las opciones que corresponda

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8	⊕ Especificar	Vj= Viaje
1. COSTUMBRE/LES GUSTA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	Vj1	
2. CERCANÍA	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	Vj2	
3. PRECIOS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	Vj3	
4. SUGERENCIAS DE AGENCIAS DE VIAJES	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	Vj4	
5. INTERÉS POR CONOCER	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	Vj5	
6. SUGERENCIA DE FAMILIARES O AMIGOS QUE LO VISITARON ANTES	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	Vj6	
7. PORQUE ALLÍ O CERCA DE ALLÍ RESIDEN FAMILIARES O AMIGOS	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	Vj7	
8. CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN TV, RADIO U OTRO MEDIO	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	Vj8	
9. OTROS (oferta cultural, seguridad, etc) Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9		
99. NS/NR										

11.21 ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES TURÍSTICAS REALIZARON TODOS O ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR PARTICIPANTE DEL VIAJE? Marque todas las opciones que corresponda

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. VISITA A ESTANCIAS O SIMILARES (turismo rural)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. VISITA A SPA, TERMAS, ETC.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. DISFRUTE Y USO DE LA PLAYA	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. DEPORTES DE NIEVE (esquí, snowboard, etc)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. DEPORTES DE AVENTURA (trekking, alpinismo, mountain bike, rafting, travesías, ala delta, deportes extremos, etc.)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. CAZA Y/O PESCA	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. ASISTENCIA A ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. ASISTENCIA A ACTOS RELIGIOSOS	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. ASISTENCIA A ESPECTÁCULOS CULTURALES (teatro, cine, conciertos, recitales, etc)	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10. VISITAS CULTURALES (museos, monumentos, parques temáticos, zoológicos, etc)	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11. VISITA A ATRACTIVOS NATURALES (parques nacionales, reservas, etc)	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12. JUEGOS DE AZAR (casino, bingo, etc)	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
13. SALIDAS NOCTURNAS A DISCOTECAS, PUBS, ETC.	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
14. NS/NR								

11.22 ¿SE CONTRATÓ UN PAQUETE TURÍSTICO PARA REALIZAR EL VIAJE?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

11.25

11.23 ¿DÓNDE FUE CONTRATADO EL PAQUETE TURÍSTICO? Marque una sola opción

LUGAR DE CONTRATACIÓN	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
EN UNA AGENCIA DE VIAJES EN ARGENTINA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OTRO (sindicatos, club de jubilados, de pesca, etc.) Especificar *	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.24 ¿QUÉ SERVICIOS INCLUYÓ EL PAQUETE TURÍSTICO? Marque todas las opciones que corresponda

SERVICIOS	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. ALGUNAS COMIDAS (aparte del desayuno)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. TODAS LAS COMIDAS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. OTROS Especificar: *	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.25 EXCLUYENDO LOS PAQUETES TURÍSTICOS. ¿UTILIZARON ALGÚN SERVICIO CONTRATADO POR INTERMEDIO DE AGENCIAS DE VIAJES?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

11.27

11.26 ¿CUÁLES DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS FUERON CONTRATADOS POR INTERMEDIO DE AGENCIAS DE VIAJES? Marque todas las opciones que corresponda

SERVICIOS	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. TRANSPORTE HACIA EL LUGAR DE DESTINO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. TRANSPORTE EN DESTINO/ALQUILER DE AUTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. EXCURSIONES	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. SEGURO DE SALUD O ASISTENCIA AL VIAJERO	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. OTROS. Especificar *	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7

* Especificar Vj= Viaje

Vj1
Vj2
Vj3
Vj4
Vj5
Vj6
Vj7
Vj8

11.27 ¿LOS GASTOS DEL VIAJE FUERON PAGADOS TOTALMENTE POR EL HOGAR?

	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

11.31

11.28 ¿QUIÉN SE HIZO CARGO DE LOS GASTOS NO PAGADOS POR EL HOGAR? Marque una sola opción

A CARGO DE...	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
...UN FAMILIAR O AMIGO NO MIEMBRO DEL HOGAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
...LA EMPRESA O INSTITUCIÓN PARA LA CUAL TRABAJA COMO EMPLEADO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
...LA EMPRESA DE LA CUAL ES DUEÑO/ SOCIO/PATRÓN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
...OTROS Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

⊕ Especificar	Vj= Viaje
Vj1	
Vj2	
Vj3	
Vj4	
Vj5	
Vj6	
Vj7	
Vj8	

11.29 ¿QUÉ GASTOS LES PAGARON? Marque todas las opciones que corresponda

LES PAGARON	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
1. PAQUETE TURÍSTICO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. TRANSPORTE HACIA DESTINO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. COMIDAS Y BEBIDAS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. OTROS Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
9. NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

⊕ Especificar	Vj= Viaje
Vj1	
Vj2	
Vj3	
Vj4	
Vj5	
Vj6	
Vj7	
Vj8	

11.30 ¿DE QUÉ PARTE DE LOS GASTOS SE HIZO CARGO EL HOGAR? Marque una sola opción

EL HOGAR PAGÓ...	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
... LA MAYOR PARTE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... APROXIMADAMENTE LA MITAD	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... LA MENOR PARTE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
... NO PAGO NADA	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

11.32

11.31 ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR?

Si P 11.27 = NO, considere solo lo efectivamente pagado por el hogar

GASTO TOTAL	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
PESOS								
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

11.32 ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA DURANTE EL VIAJE?

ATENCIÓN MÉDICA	Viaje 1	Viaje 2	Viaje 3	Viaje 4	Viaje 5	Viaje 6	Viaje 7	Viaje 8
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

AHORA HABLAREMOS SOBRE LOS GASTOS DE UNO DE ESTOS VIAJES SELECCIONADO AL AZAR

11.33 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

SELECCIONE EL VIAJE DE REFERENCIA.

Circule la letra correspondiente al viaje seleccionado

		CANTIDAD DE VIAJES (ver pregunta 11.2, página 29) <input type="text"/>															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ÚLTIMO DÍGITO DEL N° DE VIVIENDA <input type="text"/>	0	A	A	B	D	C	F	G	L	I	H	E	L	H	B	A	N
	1	A	B	C	B	B	B	E	D	E	G	K	J	M	A	O	M
	2	A	B	A	C	E	F	C	E	C	J	C	I	D	L	G	A
	3	A	A	C	A	D	C	D	B	D	F	B	H	F	K	L	O
	4	A	A	A	C	A	D	B	A	B	E	J	F	B	N	C	F
	5	A	B	B	B	B	A	F	F	F	I	G	E	C	G	E	J
	6	A	B	B	C	D	C	A	H	G	B	F	D	A	F	M	H
	7	A	B	A	D	E	B	B	G	H	A	I	L	J	D	K	P
	8	A	A	C	B	A	F	C	D	A	D	H	B	I	C	D	L
	9	A	A	A	A	C	D	G	C	B	C	D	A	E	E	B	I

Letra N° de Viaje de Referencia (ver pregunta 11.5, página 29)

11.34 CONSIDERANDO "ETAPAS" TODAS LAS VECES QUE HAN DORMIDO EN DISTINTOS LUGARES (CIUDADES/LOCALIDADES) ¿CUÁNTAS ETAPAS HICIERON Y CUÁNTAS NOCHES PASARON EN CADA UNA DE LAS ETAPAS?

ETAPA	Lugar de destino				Cantidad de noches de alojamiento
	COD	1. Provincia	COD	2. Ciudad/Localidad	
1					<input type="text"/>
2					<input type="text"/>
3					<input type="text"/>
4					<input type="text"/>
5					<input type="text"/>
6					<input type="text"/>
7					<input type="text"/>
8					<input type="text"/>

11.35 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

¿EL HOGAR DECLARÓ EN LA PREGUNTA 11.30 (ver página 35) NO HABER PAGADO NADA EN ESTE VIAJE?

SI 1 **Bloque 12** NO 2

11.36 ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN EL VIAJE, INCLUYENDO LOS GASTOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR, EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS?

(En pesos)

Considere solo los gastos efectivamente pagados por el hogar

1. GASTÓ EN...? **2. MONTO**
(Si: indicar monto)
SI NO NS/NR PESOS NS/NR

PAQUETE TURÍSTICO

1. Paquete turístico

1 2 9 9

! **ATENCIÓN:** Si el hogar adquirió un **PAQUETE TURÍSTICO**, en el resto de los conceptos **SÓLO** deberá contestar por los gastos no incluidos en ese paquete

1. GASTÓ EN...?			2. MONTO	
(Si: indicar monto)			PESOS	NS/NR
SI	NO	NS/NR		

ALOJAMIENTO

- | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| 2. Hoteles y similares (incluye camping) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Alquiler de casa/ departamento | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |

PROVISIÓN DE COMIDAS Y BEBIDAS

- | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| 4. Comidas y bebidas consumidas en restaurantes, bares, cafés, pizzerías, heladerías, etc. (incluye propinas) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Compras de alimentos y bebidas en supermercados, despensas, kioscos, etc. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |

TRANSPORTE

- | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| 6. Transporte por carretera -ida y vuelta del lugar de origen al destino final- (ómnibus larga y media distancia) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 7. Transporte aéreo -ida y vuelta del lugar de origen al destino final- (incluye: servicios de cabotaje regular y no regular) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 8. Transporte por ferrocarril -ida y vuelta del lugar de origen al destino final- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 9. Transporte por agua (incluye: cruceros, ferrys, lanchas colectivas, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 10. Alquiler de autos u otros | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 11. Taxis y remises | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 12. Transporte local en lugar/es de destino (incluye: colectivo y tren de corta distancia, subterráneo, trolebús, especiales -al aeropuerto, a los puntos turísticos cercanos-, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |

OTROS SERVICIOS

- | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| 13. Servicios culturales (incluye: servicios de cine, teatro, conciertos, recitales, espectáculos, milonga, museos, lugares y edificios históricos, zoológicos, parques botánicos, parques nacionales, naturales o reservas, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 14. Servicios recreativos y otros servicios de esparcimiento (incluye: servicios de campo de golf, equitación, pistas de esquí, servicios de deportes de aventura y riesgos, servicios de escuelas e instructores deportivos, servicios de casinos y salas de juego, espectáculos deportivos -fútbol, automovilismo, otros-, parques de entretenimiento, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 15. Excursiones, servicios de guías, etc. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 16. Servicios diversos (incluye: servicios médicos, servicios educativos, servicios de alquiler de equipos para deporte -esquí, buceo, parapente, etc.-, servicios de revelado fotográfico, servicios de comunicación -teléfono, fax, internet-, peajes, servicios de reparación del automóvil, servicios personales -peluquería, otros-, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |

COMPRAS DE BIENES

- | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| 17. Naftas y combustibles | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 18. Artesanías, recuerdos, productos regionales, regalos, etc. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| 19. Resto de las compras (incluye: prendas y accesorios de vestir en general, libros, CD, vinos, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 9 |

A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

20. TOTAL (sumar todos los subconceptos)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 9
--	----------------------	----------------------------

0.11 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 11

Viaje 1
Viaje 2
Viaje 3
Viaje 4
Viaje 5
Viaje 6
Viaje 7
Viaje 8

12 VISITAS DE UN DÍA (VD)

AHORA HABLAREMOS DE LOS VIAJES QUE REALIZARON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DURMIENDO UNA NOCHE O MÁS EN UN TIPO DE ALOJAMIENTO QUE NO HAYA SIDO UNA SEGUNDA VIVIENDA DEL HOGAR

12.1 EL LOS ÚLTIMOS 12 MESES. ¿VISITARON LUGARES UBICADOS A MÁS DE 40 KM. (SOLO GBA) /20 KM. (RESTO DEL PAÍS), SIN PASAR LA NOCHE POR CUALQUIER MOTIVO (VACACIONES, VISITA A FAMILIARES Y AMIGOS, SALUD, ETC)?

SI 1 Continúe en 12.2

NO 2 Pase al Bloque **13**
Pag. 42

Período de referencia

De de 200

A de 200

! ENCUESTADOR recuerde que se **EXCLUYEN**:
Los desplazamientos a lugares que visitaron una o más veces por semana en los últimos 12 meses.
Los desplazamientos de personas cuyo motivo principal fue haber sido empleado o haberle prestado un servicio a una empresa o institución residente en el lugar de destino.
Los desplazamientos de quienes el traslado es parte del oficio (azafata, viajante, transportista, etc).

12.2 CANTIDAD DE DESTINOS VISITADOS

Cantidad Si son más de 5 utilice otro cuestionario

! Utilice una columna por cada lugar visitado

12.3 ¿A QUÉ LUGARES FUERON?

UBICACIÓN	COD	Lugar 1	COD	Lugar 2	COD	Lugar 3	COD	Lugar 4	COD	Lugar 5
1. PAÍS										
2. PROVINCIA										
3. CIUDAD/LOCALIDAD										

12.4 ¿CUÁNTAS VISITAS DE UN DÍA HICIERON CADA MES A ESE LUGAR?

Considere el mes en que regreso de cada viaje.
Deje el espacio en blanco para los meses sin viajes

MES Y AÑO		Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
1. ENERO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. FEBRERO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. MARZO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ABRIL	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. MAYO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. JUNIO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. JULIO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. AGOSTO	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. SETIEMBRE	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. OCTUBRE	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. NOVIEMBRE	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. DICIEMBRE	200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. TOTAL		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AHORA HABLAREMOS DE LA ÚLTIMA VISITA DE UN DÍA A CADA LUGAR VISITADO

12.5 ¿QUÉ MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPARON DE LA VISITA?

Marque todas las opciones que corresponda

N°	NOMBRE	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
1		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
10		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
11		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
12		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

12.6 ¿CUÁNTOS INVITADOS A CARGO DEL HOGAR PARTICIPARON?

INVITADOS	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
CANTIDAD DE INVITADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12.7 A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

INDICAR EL NÚMERO DE MIEMBRO DEL HOGAR RESPONDENTE

MIEMBRO RESPONDENTE	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
N° DE MIEMBRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12.8 ¿CUÁL FUE EL MEDIO DE TRANSPORTE PRINCIPAL QUE UTILIZARON? Marque una sola opción

TIPO DE TRANSPORTE	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
AUTOMÓVIL O SIMILAR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
OMNIBUS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TREN	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
AVIÓN	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
EMBARCACIÓN	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
OTRO (taxi, remis, auto alquilado, motocicleta, a pie, a "dedo") Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

⊕ Especificar Lg= Lugar

Lg1
Lg2
Lg3
Lg4
Lg5

12.9 ¿CUAL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL DE LA ÚLTIMA VISITA DE UN DÍA A ESE LUGAR? Marque uno

MOTIVO	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
ESPARCIAMIENTO, OCIO, RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
VISITA A FAMILIARES O AMIGOS	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
TRABAJO, NEGOCIOS, MOTIVOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
RAZONES DE SALUD	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
MOTIVOS RELIGIOSOS (peregrinaciones, etc)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
OTROS (tramites, compras, etc) Especificar ⊕	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

⊕ Especificar Lg= Lugar

Lg1
Lg2
Lg3
Lg4
Lg5

12.10 ¿LOS GASTOS DE LA ÚLTIMA VISITA DE UN DÍA A ESE LUGAR FUERON PAGADOS POR EL HOGAR...

EL HOGAR PAGÓ	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
... TOTALMENTE?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
... EN PARTE?	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
... NO PAGÓ NADA?	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

▶ 12.12

12.11 ¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL EN LA ÚLTIMA VISITA DE UN DÍA A ESE LUGAR?
SI P 12.10 = "EN PARTE", considere solo lo efectivamente pagado por el hogar.

GASTO TOTAL	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
PESOS					
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

12.12 ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA DURANTE LA ÚLTIMA VISITA DE UN DÍA A ESE LUGAR?

ATENCIÓN MÉDICA	Lugar 1	Lugar 2	Lugar 3	Lugar 4	Lugar 5
SI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

0.12 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 12

Lugar 1
Lugar 2
Lugar 3
Lugar 4
Lugar 5

13.1 ¿CUÁL ES LA LETRA EN EL TRAMO EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL INGRESO TOTAL DEL HOGAR DEL ÚLTIMO MES? Mostrar tabla de ingreso

Último mes:

Sume los ingresos totales de los miembros del hogar:

Incluya ingresos corrientes provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguro de desempleo, becas, cuotas alimentarias, ayuda familiar permanente en dinero etc.

Excluya ingresos no corrientes provenientes del juego, herencias, regalos de dinero.

A	Sin ingreso	<input type="checkbox"/>	1
B	1 a 200	<input type="checkbox"/>	2
C	201 a 400	<input type="checkbox"/>	3
D	401 a 600	<input type="checkbox"/>	4
E	601 a 800	<input type="checkbox"/>	5
F	801 a 1000	<input type="checkbox"/>	6
G	1001 a 1200	<input type="checkbox"/>	7
H	1201 a 1750	<input type="checkbox"/>	8
I	1751 a 2000	<input type="checkbox"/>	9
J	2001 a 2500	<input type="checkbox"/>	10
K	2501 a 3000	<input type="checkbox"/>	11
L	3001 a 3500	<input type="checkbox"/>	12
M	3501 a 4000	<input type="checkbox"/>	13
N	4001 a 5000	<input type="checkbox"/>	14
Ñ	5001 a 7500	<input type="checkbox"/>	15
O	7501 a 10.000	<input type="checkbox"/>	16
P	10.001 y más	<input type="checkbox"/>	17
	NS/NR	<input type="checkbox"/>	99

0.13 OBSERVACIONES DEL BLOQUE 13

iNDEC

