

**ENCUESTA SOBRE MIGRACIÓN EN LA FRONTERA NORTE DE MÉXICO**

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

**PROCEDENTES DE LA FRONTERA NORTE**

**2011**

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

### PRESENTACIÓN

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

1. ¿Viene usted solo o acompañado en este viaje? 01 Solo ( <b>Pase a preg. 2</b> )      02 Acompañado	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.1 ¿Cuántas personas lo acompañan?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.2 ¿Cuántas de ellas son menores de 15 años?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.3 ¿Cuántas de ellas son sus padres, hermanos, hijos o esposa?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.4 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas nacieron en México?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1.5 De las personas que lo acompañan, ¿cuántas son mujeres?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
2. En general, ¿cómo considera usted su estado de salud? 01 Muy bueno      02 Bueno      03 Regular      04 Malo      05 Muy malo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
3. ¿Habla usted algún dialecto o lengua indígena? 01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
4. ¿Sabe usted leer y escribir? 01 Sí      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
4.1 ¿Cuál fue el último año de escuela que usted aprobó? Nivel: 01 Ninguno ( <b>Pase a preg. 5</b> )      05 Estudios técnicos con primaria      09 Elementary 02 Primaria      06 Estudios técnicos con secundaria      10 High School 03 Secundaria      07 Normal      11 College 04 Preparatoria o bachillerato      08 Profesional o posgrado	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Grado         </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Nivel         </div> </div>
4.1.1 ¿Ese último año que aprobó fue en México, Estados Unidos o en otro país? 01 México      02 Estados Unidos      03 Otro( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
5. ¿Habla usted inglés? 01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 6</b> )	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
5.1 ¿Qué tan bien habla el inglés? 01 Muy bien      02 Bien      03 Regular      04 Mal      05 No lo habla	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
6. ¿Cuál es su estado civil? 01 Soltero      02 Casado      03 Unido      04 Separado o divorciado      05 Viudo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
7. En su casa, ¿usted es el jefe del hogar? 01 Sí ( <b>Pase a preg. 8</b> )      02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
7.1 Entonces, me puede decir, ¿qué es usted del jefe del hogar? 01 Esposo o esposa      04 Padre o madre 02 Hijo o hija      05 Otro parentesco 03 Hermano o hermana      06 Sin relación de parentesco	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

<b>8. Incluyéndose usted, en total, ¿cuántas personas viven en su casa?</b> (Contar a los niños) 01 Si vive solo (pase a la preg. 9)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<b>8.1 Del total de personas en la casa donde vive actualmente, ¿cuántas de ellas tienen menos de 15 años de edad?</b> 00 Ninguna	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<b>8.2 Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan?</b> 00 Ninguna (Pase a preg. 9)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<b>8.2.1 Incluyéndose usted, ¿cuántas de las que trabajan aportan un ingreso económico al hogar?</b>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

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

<b>9. ¿En qué ciudad de la zona fronteriza estuvo la mayor parte del tiempo?</b> (Escriba el nombre y codifique en oficina) _____	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																				
<b>9.1 ¿Tiene usted amigos o familiares en esta ciudad?</b> 01 Sí 02 No (Pase a preg. 9.1.2)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																				
<b>9.1.1 ¿Cuáles de las siguientes ayudas le proporcionaron?</b>																																					
01 Préstamo monetario 02 Alojamiento y/o alimentos 03 Ayuda para conseguir trabajo 04 Ellos lo emplearon 05 Ayuda para cruzar a Estados Unidos	<table border="1" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th style="width: 50px;">01 Sí</th> <th style="width: 50px;">02 No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> </tbody> </table>	01 Sí	02 No																																		
01 Sí	02 No																																				
<b>9.1.2 ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo que permaneció en esta ciudad?</b>																																					
01 Hotel/ casa de huéspedes 02 Casa de familiares o amigos	03 Casa/ departamento rentado 04 Casa propia 05 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____																																				
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																					
<b>9.2 Durante su estancia en esta ciudad ¿cuáles de los siguientes servicios utilizó?</b>																																					
<table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%;">01 Sí</th> <th style="width: 10%;">02 No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Teléfono, telégrafo, correo, internet</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>02. Sanitarios y baños públicos</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>03. Casa de cambio, bancos</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>05. Transporte urbano, alquiler de automóviles</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		01 Sí	02 No	01. Teléfono, telégrafo, correo, internet	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	02. Sanitarios y baños públicos	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	03. Casa de cambio, bancos	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	05. Transporte urbano, alquiler de automóviles	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%;">01 Sí</th> <th style="width: 10%;">02 No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>07. Bares, centros de diversión</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>08. Hotel, casa de huéspedes</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>09. Servicios médicos</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Otro servicios (<b>Especifique</b>) _____</td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		01 Sí	02 No	06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	07. Bares, centros de diversión	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	08. Hotel, casa de huéspedes	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	09. Servicios médicos	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	10. Otro servicios ( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
	01 Sí	02 No																																			
01. Teléfono, telégrafo, correo, internet	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
02. Sanitarios y baños públicos	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
03. Casa de cambio, bancos	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
04. Restaurantes, fondas, cocinas económicas	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
05. Transporte urbano, alquiler de automóviles	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
	01 Sí	02 No																																			
06. Tiendas de autoservicio, farmacias, almacenes	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
07. Bares, centros de diversión	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
08. Hotel, casa de huéspedes	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
09. Servicios médicos	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
10. Otro servicios ( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																			
<b>9.3 ¿Cuánto gastó en esos servicios que utilizó?</b>																																					
Cantidad (Ejem. 1000, 2000) _____	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">Cantidad</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">Unidad</td> </tr> </table>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Cantidad							Unidad																					
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																															
Cantidad																																					
Unidad																																					
Unidad: . 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares																																					
<b>10. ¿Cuánto tiempo permaneció en la ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?</b>																																					
Tiempo: <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Cantidad</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Tiempo</td> </tr> </table>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Cantidad		Tiempo																															
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																																				
Cantidad																																					
Tiempo																																					
<b>11. ¿Alguna vez ha trabajado usted en la frontera norte de México?</b> 01 Sí 02 No (Pase a preg. 13)																																					
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																					
<b>11.1 En los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajos tuvo en la frontera norte?</b> 00 Ninguno (Pase a preg. 11.3)																																					
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																																					

11.2 Actualmente, ¿tiene trabajo en la frontera norte?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
01 Sí      02 No ( <b>Pase a preg. 11.3</b> )			
11.2.1 ¿Desde cuándo lo tiene?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____ Cantidad (Ejem. 1,2,3) Tiempo: 01 Semanas 02 Meses 03 Años</span> <span>_____ Tiempo (Ejem. semanas, meses, años)</span> </div>		Cantidad                      Tiempo	
<b>—————→ PASE A PREG. 11.4</b>			
11.3 ¿Cuánto tiempo duró el último trabajo que tuvo en la frontera norte?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____ Cantidad</span> <span>_____ Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años</span> </div>		Cantidad                      Tiempo	
11.4 ¿Cómo obtuvo ese trabajo?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
01 Por un amigo o familiar      05 Por una empresa o compañía 02 A través de contratista      06 Ofrece sus servicios particulares 03 A través de coyote o pollero    07 Porque anteriormente había trabajado ahí 04 Programa gubernamental de    08 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____ colocación de trabajadores.			
11.5 ¿Cuántas horas diarias en promedio trabajó?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
11.6 ¿Cuántos días a la semana?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
11.7 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?		<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"/>	
		Cantidad                      Unidad                      Tiempo	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____ Cantidad (Ejem.1000, 2000)</span> <span>_____ Unidad (Ejem. dólares, pesos)</span> <span>_____ Tiempo (Ejem. hora, día)</span> </div>			
		Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares      Tiempo: 01 Por hora 02 Por día 03 Por semana 04 Por quincena 05 Por mes	
11.8 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
(Escriba el nombre y codifique en oficina) _____			
11.8.1 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?			
_____ _____			
11.9 El establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó, ¿es una maquiladora?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
01 Sí      02 No			
11.9.1 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
(Escriba y codifique en oficina) _____			
11.10 Principalmente ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
01 Lo aprendió en la escuela (primaria, secundaria, técnica, preparatoria, etc.) 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo 04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo 05 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____			
11.10.1 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
01 Sí      02 No			
11.11 ¿De la siguiente lista, qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?		<input type="text"/> <input type="text"/>	
01 Trabajador a sueldo fijo      04 Patrón ( <b>Pase a preg. 11.12</b> ) 02 Trabajador a destajo o por obra    05 Trabajador por su cuenta ( <b>Pase a preg. 11.12</b> ) 03 Trabajador familiar sin pago      06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____			

11.11.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?																	
01 Sí      02 No																	
11.12 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?																	
01 Sí      02 No <b>(Pase a preg. 11.13)</b>																	
11.12.1 ¿Cuál?																	
01 Solamente servicios de salud																	
02 Servicios de salud y otras prestaciones																	
03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.)																	
11.13 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?																	
01 1 persona      04 De 51 a 100 personas																	
02 De 2 a 5 personas      05 De 101 a 500																	
03 De 6 a 50 personas      06 501 y más																	
11.14 El lugar donde realizó sus actividades es:																	
01 el local establecido      06 en el domicilio																	
02 puesto semifijo      07 finca agrícola / en el campo																	
03 puesto móvil      08 en una construcción																	
04 en vehículo      09 otro lugar <b>(Especifique)</b> _____																	
05 ambulante																	
12. ¿Durante los últimos 12 meses, envió dinero a su lugar de origen?																	
01 Sí      02 No <b>(Pase a preg. 13)</b>																	
12.1 ¿Cada cuándo envió dinero a su lugar de origen?																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             Cantidad (Ejem. 1,2,3)      Tiempo (Ejem. días, semanas, meses)           </div> <div> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>Cantidad</span> <span>Tiempo</span> </div> </div>																	
Tiempo: 01 Días   02 Semanas   03 Quincenas   04 Meses   05 Años																	
12.2 En cada envío ¿cuánto dinero mandó?																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             Cantidad (Ejem. 1000, 2000)      Unidad (Ejem. dólares, pesos)           </div> <div> <div style="display: flex; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>Cantidad</span> <span>Unidad</span> </div> </div>																	
Unidad: 01 Pesos   02 Dólares																	
12.3 ¿Por cuál medio mandó usted el dinero?																	
01 A través de un familiar      04 Por banco																	
02 A través de un amigo      05 Casa comercial (Elektra, Western Union, Money Gramm. etc.)																	
03 Por correo      06 Otro <b>(Especifique)</b> _____																	
12.4 ¿En qué forma mandó usted el dinero?																	
01 En efectivo      04 Transferencia electrónica (dinero en minutos, etc.)																	
02 En un documento (giro, cheque, money order)      05 Otro <b>(Especifique)</b> _____																	
03 Mediante tarjeta bancaria																	
12.5 ¿Para cuáles de las opciones que le voy a leer se utilizó el dinero enviado al lugar donde vive?																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             01 Para comprar tierras e implementos agrícolas              02 Para establecer, ampliar o comprar un negocio              03 Para la vivienda (mejoras, compras, etc.)              04 Para comprar carro o aparatos eléctricos              05 Para pagar deudas              06 Para comer, pagar renta, etc.              07 Otra cosa <b>(Especifique)</b> _____           </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <span>01 Sí</span> <span>02 No</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>																	
12.6 De la lista anterior, indique la razón principal para la que se utilizó el dinero que envió.																	
12.7 ¿Cuántas personas dependen económicamente de los envíos que usted realiza?																	

13. En total, sin contar este último viaje, ¿cuántas veces ha venido a trabajar o buscar trabajo en la ciudad fronteriza donde estuvo la mayor parte del tiempo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
00 Ninguna vez ( <b>Pase a preg. 13.2</b> )                      (Uno o más continúe)		
13.1 ¿En qué año fue la primera vez que vino a esta ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
13.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha llegado a esta u otra ciudad fronteriza a trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
14. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones regresa usted a su lugar de origen?		
01 Se acabó el trabajo 02 Visita a familiares 03 De paseo 04 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza 05 Trabajar en su lugar de origen 06 No encontró trabajo 07 Violencia o inseguridad en Estados Unidos 08 Ingresos insuficientes 09 Trabaja por temporadas	10 Motivo de salud 11 Establecer un negocio 12 Retiro o jubilación 13 No se adaptó (No le gustó) 14 Regresa a vivir a su casa 15 Terminó su negocio 16 No pudo cruzar a Estados Unidos 17 Otra razón: ( <b>Especifique</b> ) _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
15. ¿A qué estado o país, municipio y localidad se dirige?		
(Escriba y codifique en oficina) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">                     _____ Estado                 </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>  Municipio                 </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>  Localidad                 </div> <div style="text-align: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">01 México 02 Otro país (<b>Especifique</b>) _____</div> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> País                 </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 01 No urbano 02 Urbano                 </div> </div>		
15.1 ¿Va a trabajar o buscar trabajo en ese lugar?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No ( <b>Pase a preg. 16</b> )		
15.1.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa usted trabajar?		
01 Actividades agropecuarias 02 Construcción 03 Industria 04 Comercio 05 Servicios 06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

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

16. En este viaje a la zona fronteriza, ¿intentó cruzar a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No		
17. En total, ¿cuántas veces ha cruzado a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
00 Ninguno ( <b>Pase a preg.19</b> )                      01 Una vez ( <b>Pase a preg.17.4</b> )                      Dos o más continúe		
17.1 ¿En qué año fue la primera vez que cruzó a Estados Unidos a trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
17.2 En esa ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No		
17.3 Esa vez, ¿cuál fue la principal razón de su regreso a su país de origen?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
01 Se acabó el trabajo 02 Por cuestiones personales o visitar familiares 03 De paseo 04 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza	05 Trabajar 06 No encontró trabajo 07 Otra razón ( <b>Especifique</b> ) _____	
17.4 En este viaje a la zona fronteriza, ¿cruzó usted a Estados Unidos para trabajar o buscar trabajo?		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
01 Sí                      02 No		
17.5 ¿En qué mes y año cruzó la última vez a E.U. para trabajar o buscar trabajo?		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Mes                         </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Año                         </div> </div>

17.6 ¿En esta última ocasión cuánto tiempo permaneció en Estados Unidos?		Cantidad	Tiempo
Cantidad Tiempo: 01 Horas 02 Días 03 Semanas 04 Meses 05 Años	Tiempo	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
17.7 ¿En qué ciudad, condado y estado de Estados Unidos estuvo la mayor parte del tiempo?			
Ciudad <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Condado <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Estado <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
17.8 En esta última ocasión, ¿trabajó usted en Estados Unidos?			
01 Sí	02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
17.9 En esta ocasión, ¿usó usted algún tipo de documento para cruzar a Estados Unidos?			
01 Sí	02 No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
18. En esta última ocasión ¿cuál fue la principal razón de su regreso a su país de origen?			
01 Se acabó el trabajo	04 Lo regresó la migra o la Patrulla Fronteriza	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
02 Por cuestiones personales o visitar familiares	05 Trabajar		
03 De paseo	06 No encontró trabajo		
07 Otra razón ( <b>Especifique</b> ) _____			
19. Ha realizado algún trámite oficial con la finalidad de obtener documentos para:			
01 entrar a Estados Unidos	04 quedarse a vivir allá	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
02 trabajar en Estados Unidos	05 no ha realizado ningún trámite		
03 las dos anteriores			

***Vamos a hablar del lugar donde usted vive:***

20. ¿En qué país, estado, municipio y localidad nació usted?		País
(Escriba el nombre y codifique en oficina) (Si es otro país Pase a preg. 24) <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Estado <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Municipio <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
		Localidad <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
		01 No urbano 02 Urbano
20.1 ¿El lugar donde vive es el mismo donde usted nació?		
01 Sí ( <b>Pase a preg. 22</b> )	02 No	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
21. ¿En qué estado o país, municipio y localidad vive usted?		
(Escriba el nombre y codifique en oficina) (Si es otro país, pase a preg. 24) <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Estado <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Municipio <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
		Localidad <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
		01 No urbano 02 Urbano
22. ¿Ha trabajado alguna vez en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?		
01 Sí ( <b>Pase a preg. 23</b> )	02 No	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
22.1 ¿Por qué no ha trabajado en ese lugar?		
01 No hay trabajo 02 Pagan poco 03 Siempre ha trabajado en Estados Unidos / pagan mejor en Estados Unidos 04 Era estudiante 05 Se dedicaba a los quehaceres del hogar 06 Por otras razones ( <b>Especifique</b> ) _____		
➡ <b>PASE A PREG. 24</b>		
23. Durante los treinta días anteriores al inicio de este viaje a la frontera, o a E.U., ¿trabajó usted en el lugar donde vive o en algún lugar cercano?		
01 Sí ( <b>Pase a preg.23.2</b> )	02 No	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

<b>23.1 No trabajó:</b> 01 ¿pero sí tenía trabajo? <b>(Pase a la preg. 23.2)</b> 02 ¿busco trabajo? <b>(Pase a preg. 23.1.1)</b> 03 ¿era estudiante? 04 ¿se dedicaba a los quehaceres del hogar? 05 ¿jubilado o pensionado? 06 Otras razones <b>(Especifique)</b> _____		} <b>(Pase a la preg. 23.2)</b>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
<b>23.1.1 ¿Cuánto tiempo buscó trabajo?</b> _____ Cantidad (Ejem. 1, 3, 20)      Tiempo (Ejem. días, semanas) Tiempo: 01 Días 02 Semanas 03 Meses 04 Años		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
<b>23.2 Durante su último empleo en el lugar donde vive, ¿cuántas horas diarias en promedio trabajaba?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.3 ¿Cuántos días a la semana?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.4 ¿Cuánto ganaba en ese trabajo?</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Cantidad (Ejem.1000, 2000)      Unidad (Ejem. dólares, pesos)      Tiempo (Ejem. hora, día) Unidad: 00 Nada 01 Pesos 02 Dólares Tiempo: 01 Hora 02 Día 03 Semana 04 Quincena 05 Mes				
<b>23.5 ¿Cuál es el nombre del oficio o profesión que desempeñó en ese trabajo?</b> <b>(Escriba el nombre y codifique en oficina)</b> _____		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.6 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en ese trabajo?</b> _____				
<b>23.7 ¿A qué se dedicaba o qué producía el establecimiento, negocio, fábrica o empresa donde trabajó?</b> <b>(Escriba y codifique en oficina)</b> _____		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.8 Principalmente, ¿de qué manera aprendió el oficio al que se dedicó?</b> 01 Lo aprendió en la escuela (primaria, secundaria, técnica, preparatoria, etc.) 02 Recibió cursos de capacitación en alguna institución 03 Recibió cursos de capacitación en su centro de trabajo		04 Aprendió a través del desempeño de su trabajo 05 Otro <b>(Especifique)</b> _____		
<b>23.9 ¿Recibió algún curso de capacitación en la empresa donde trabajó?</b> 01 Sí      02 No		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.10 ¿De la siguiente lista, ¿qué puesto o posición tenía usted en ese trabajo?</b> 01 Trabajador a sueldo fijo      04 Patrón 02 Trabajador a destajo o por obra      05 Trabajador por su cuenta <b>(Pase a preg. 23.11)</b> 03 Trabajador familiar sin pago      06 Otro <b>(Especifique)</b> _____		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.10.1 Al momento de ser empleado, ¿firmó contrato de trabajo con el patrón o empresa?</b> 01 Sí      02 No		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.11 En el trabajo que desempeñó, ¿tenía alguna prestación o beneficio?</b> 01 Sí      02 No <b>(Pase a preg. 23.12)</b>		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>23.11.1 ¿Cuál?</b> 01 Solamente servicios de salud 02 Servicios de salud y otras prestaciones 03 No tenía servicios de salud, pero sí otras prestaciones (aguinaldo, vacaciones, etc.)		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		



23.12 Aproximadamente, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraban en el establecimiento donde trabajó?		
01 1 persona	04 De 51 a 100 personas	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
02 De 2 a 5 personas	05 De 101 a 500	
03 De 6 a 50 personas	06 501 y más	
23.13 El lugar donde realizó sus actividades es:		
01 el local establecido	06 en el domicilio	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
02 puesto semifijo	07 finca agrícola / en el campo	
03 puesto móvil	08 en una construcción	
04 en vehículo	09 otro lugar ( <b>Especifique</b> ) _____	
05 ambulante		

**Por último, vamos a hablar del lugar al que usted se dirige:**

24. Principalmente, ¿por cuál de las siguientes razones regresa usted a México?		
01 Falta de trabajo en la frontera norte	07 Vivir en México	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
02 Ingresos insuficientes	08 Trabajar en México o establecer un negocio	
03 Violencia o inseguridad en la frontera norte	09 Visitar familiares y amigos	
04 No se adaptó (No le gustó)	10 Fiesta, vacaciones, evento social o religioso	
05 Motivos de salud	11 Retiro o jubilación	
06 Lo regresó la migra o la patrulla fronteriza	12 Otra razón: ( <b>Especifique</b> ) _____	
y/o no pudo cruzar a Estados Unidos		
25. ¿A qué país o estado, municipio y localidad se dirige?		
01 México    02 Otro país ( <b>AGRADEZCA Y TERMINE</b> )		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
		País
Estado	Municipio	Localidad
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
		01 No urbano    02 Urbano
26. En este lugar ¿usted va a trabajar o buscar trabajo?		
01 Sí    02 No ( <b>Pase a preg. 27</b> )		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
26.1 ¿En cuál de los siguientes sectores de la economía piensa trabajar?		
01 Actividades agropecuarias	04 Comercio	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
02 Construcción	05 Servicios	
03 Industria	06 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____	
27. ¿Piensa volver algún día a la frontera norte de México a trabajar o buscar trabajo?		
01 Sí ( <b>Pase a preg. 27.2</b> )    02 No		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
27.1 ¿Cuál es la razón principal por la que no piensa volver?		
01 Porque es más difícil encontrar trabajo	05 Porque va a vivir con su familia en su lugar de residencia	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
02 Mayor vigilancia para cruzar la frontera por su cuenta	06 Porque va a trabajar en su lugar de residencia	
03 Aumento en el costo del pollero	07 Otro ( <b>Especifique</b> ) _____	
04 Por la inseguridad en la frontera norte		
<b>AGRADEZCA Y TERMINE</b>		
27.2 ¿En cuánto tiempo piensa volver a la frontera norte?		
Tiempo:		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
		Cantidad    Tiempo
01 Horas		
02 Días		
03 Semanas		
04 Meses		
Cantidad (Ejem. 1,2,3)		Tiempo (Ejem. horas, días, semanas)

**AGRADEZCA Y TERMINE**

**Observaciones:**

**Encuestador:** \_\_\_\_\_

Nombre