



# Historia Laboral y Seguridad Social 2002

Identificación								Comuna				Folio					
																	-
Nombre:																	
Dirección:																	
Localidad:										Comuna:							
Teléfonos:										Región:				GSE			
<b>El seleccionado se cambió de dirección a:</b>																	
Dirección:																	
Localidad:										Comuna:							
Teléfonos:										Región:							
Encuestador(a):																	
Supervisor(a):																	
Codificador(a):																	
Fecha de la Entrevista								Hora de la Entrevista									
/ / 2002								Inicio					Término				

Observaciones:

**Sr(a)** \_\_\_\_\_ El Departamento de Economía de la Universidad de Chile está conduciendo la Encuesta sobre Historia Laboral y Seguridad Social en Chile. El propósito de este estudio es obtener información estadística sobre la población chilena, con el objeto de que se puedan realizar investigaciones académicas en las áreas de trabajo, familia y seguridad social.

Ud. ha sido seleccionado(a) para participar en este estudio a partir de un procedimiento científico de muestreo al azar realizado por la Unidad de Encuestas del Departamento de Economía de la Universidad de Chile. Con su consentimiento yo (el entrevistador) le formularé algunas preguntas sobre la situación socioeconómica y las características educacionales de ud. y su familia. También el cuestionario versará sobre aspectos de seguridad social y su historia laboral reciente. Debo aclararle que no hay respuestas correctas o incorrectas. Nuestro interés es sólo recoger lo que ud. piensa sobre los distintos temas de la encuesta. Si ud. tiene alguna duda sobre alguna pregunta, por favor solicítame una clarificación. La entrevista tendrá una duración de menos de una hora. Si usted tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede contactarse con los encargados de éste, a los teléfonos 6385679 \_ 6783406

**Garantía de Confidencialidad:** El Departamento de Economía de la Universidad de Chile adhiere a lo establecido en La ley Orgánica N°17.374 del Instituto Nacional de Estadísticas que, en los artículos que señala, determina lo siguiente: Artículo 29: "El Instituto Nacional de Estadísticas, los Organismos Fiscales, Semifiscales y Empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a las personas o entidades determinadas, de que se haya tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituyen el "SECRETO ESTADISTICO". Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal.

## MODULO I: COMPOSICIÓN DEL HOGAR DEL AFILIADO FALLECIDO

<p>1. Anote el nombre de pila de todos los integrantes del hogar al momento de fallecer el Afiliado</p> <p><b>Total de personas del Hogar</b> No olvide incluir a menores y ancianos</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div>	<p>2. Relación de parentesco con respecto al Afiliado</p> <p>1. Afiliado 2. Cónyuge/pareja 3. Hijo(a) 4. Padre/madre 5. Suegro(a) 6. Yerno/nuera 7. Nieto(a) 8. Hermano(a) 9. Cuñado(a) 10. Otro Familiar 11. No familiar 12. S. Doméstico Puertas Adentro</p> <p><i>Identifique al jefe de hogar mediante un círculo en el número de orden</i></p>	<p>3a. Núcleo familiar</p> <p><b>Anote el Nº de orden del Núcleo</b></p> <p>1. Principal 2. Segundo 3. Tercero : n. Enésimo</p>	<p>3b. ¿Cuál es su Relación de parentesco con el Jefe o Jefa de Núcleo</p> <p>01. Jefe(a) del núcleo 02. Cónyuge/ Pareja 03. Hijo(a) / Hijastro(a) 10. Otro familiar 11. No familiar</p>	<p>4. Sexo</p> <p>1. Hombre 2. Mujer</p>	<p>5. Edad actual</p> <p><i>En el caso del Afiliado indique la edad al momento de fallecer.</i></p> <p><b>En años cumplidos</b></p>	<p>6. ¿ Tiene algún tipo de discapacidad o invalidez?. ¿Afecta su capacidad laboral de trabajo o de estudio?</p> <p>1. Sí, no Afecta 2. Sí, si afecta Describir: _____ 3.No</p>	<p>7. Asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro programa especial?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p>8. Indique el Curso y Tipo de estudio actual (para los que están estudiando) o el último curso aprobado (para los que no están estudiando)</p> <p><b>Tipo de estudios:</b></p> <p>01. Educación Preescolar o Educ. Parvularia 02. Preparatoria (Sistema Antiguo) 03. Educación Básica 04. Educación Diferencial 05. Humanidades (Sistema Antiguo) 06. Educación Media Científico - Humanista 07. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo) 08. Educación Media Técnica Profesional 09. Centro de Formación Técnica incompleta (sin título) 10. Centro de Formación Técnica completa ( con título) 11. Instituto Profesional incompleta (sin título) 12. Instituto Profesional completa (con título) 13. Educación Universitaria incompleta (sin título) 14. Educación Universitaria completa (con título) 15. Universitaria de Postgrado 16. Ninguno</p>		
Nº	1	2	3a	3b	4	5	6	7	8 curso	8 tipo
1	Afiliado									
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

## MODULO II: EDUCACIÓN DEL AFILIADO

En relación al establecimiento educacional en donde el afiliado realizó la mayor parte de su educación básica / media responda:

1. Indique el último Curso aprobado y Tipo de estudio del afiliado.

Curso	Tipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Tipo de estudios:

1. Educación Preescolar o Parvularia → **Pase a Pregunta 8**
2. Preparatoria (Sistema Antiguo)
3. Educación Básica
4. Educación Diferencial
5. Humanidades (Sistema Antiguo)
6. Educación Media Científico-Humanista
7. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)
8. Educación Media Técnica Profesional
9. Centro de Formación Técnica incompleta (sin título)
10. Centro de Formación Técnica completa ( con título)
11. Instituto Profesional incompleta (sin título)
12. Instituto Profesional completa (con título)
13. Educación Universitaria incompleta (sin título)
14. Educación Universitaria completa (con título)
15. Universitaria de Post grado
16. Ninguno → **Pase a Pregunta 8**

2 a. ¿ En qué región realizó la mayor parte de su Educación Básica o Preparatoria el afiliado?

2 b. ¿ Qué dependencia tenía el establecimiento donde realizó la mayor parte de su Educación Básica o Preparatoria el afiliado?

### Dependencia

1. Municipal, fiscal o público
2. Particular subvencionado
3. Corporación de Administración Delegada (empresarial)
4. Particular pagado

→ **Pase a Pregunta 8**

3 a. ¿ En qué región realizó la mayor parte de su Educación Media o Humanidades el afiliado?

3 b. ¿ Qué dependencia tenía el establecimiento donde realizó la mayor parte de su Educación Media o Humanidades el afiliado?

### Dependencia

1. Municipal, fiscal o público
2. Particular subvencionado
3. Corporación de Administración Delegada (empresarial)
4. Particular pagado

3 c. ¿ ¿Rindió la P.A.A. o el Bachillerato el afiliado?

1. Sí
2. No

A continuación le preguntaré sobre los estudios superiores o post-secundarios, del Afiliado, considere que son estudios diferentes carreras iguales pero cursadas en distintas instituciones.

4. Nombre de la Carrera		5. ¿ En qué Institución realizó el Afiliado sus estudios?	6. ¿ En qué región estudió?	7. ¿Cómo financió el Afiliado sus estudios (Arancel o matrícula)? <i>Puede marcar más de una alternativa</i>		
Total de carreras <input type="text"/>		<b>Anote:</b> Nombre de la Universidad, Instituto, Centro de Formación Técnica u otro, donde estudió		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financiamiento propio</li> <li>2. Arancel Diferenciado</li> <li>3. Crédito Universitario o fondo solidario (fiscal)</li> <li>4. Crédito CORFO</li> <li>5. Otro crédito _____</li> <li>6. Beca estatal</li> <li>7. Beca Privada</li> <li>8. Gratuito</li> </ol>		
Si no estudió anote 0				7 a	7 b	7 c
Nº	4. Nombre Carrera	5. Institución	6	7 a	7 b	7 c
1						
2						
3						

8. ¿ Recibió el Afiliado alguna capacitación o educación, incluyendo cursos, clases particulares, cursos por correspondencia, talleres, capacitación en su puesto de trabajo, capacitación de aprendiz, clases de arte, trabajos manuales, cursos de recreación, capacitación sindical o cualquier otro tipo de capacitación o educación?

1. Sí
2. No

**MODULO III:  
SISTEMA DE PENSIONES**

(Sólo se responde con respecto al Afiliado)

1. El Afiliado, se encontraba afiliado, es decir cotizando o cotizó alguna vez en su vida?:

1. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)

¿Cuál? \_\_\_\_\_

? **si la respuesta es 1 Pase a Pregunta 2**

2. INP [Servicio de Seguro Social, Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), etc.]

¿Cuál? \_\_\_\_\_.

3. Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA)

4. Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)

5. Otra Especifique \_\_\_\_\_

6. No sabe

? **si respuesta es 2 a 6 Pase a Pregunta 5**

2. El Afiliado, ¿Estuvo alguna vez afiliado a las Ex - cajas de Previsión Social (INP)?

1. Sí? **Pase a Pregunta 3**

2. No? **Pase a Pregunta 4 a**

3. ¿Por qué motivo el Afiliado se cambió al sistema de Administradoras de Fondos de Pensiones? **Marque sólo una alternativa**

1. Para recibir un mayor sueldo líquido/ la tasa de cotización es menor

2. La administración privada de los fondos es mejor que la del Estado

3. Esperaba obtener una mejor pensión

4. Lo obligó el empleador

5. Por temor a que desapareciera el Sistema Antiguo

6. Publicidad del Nuevo Sistema

7. Consideró información sobre el cálculo del Bono de Reconocimiento

8. Por recomendación de amigos

9. Por contacto de un Agente de Ventas

10. Para obtener una mayor rentabilidad

11. Se pensionó del INP o ex- cajas y siguió cotizando en una AFP

4 a. El Afiliado ¿ Cambió de AFP alguna vez?. ¿Por qué?.

**Puede marcar hasta 3 alternativas, Priorice**

1. Sí, por recomendación de amigos

2. Sí, para ayudar a un agente de ventas

3. Sí, para obtener una mayor rentabilidad

4. Sí, por imagen de la AFP

5. Sí, por regalo ofrecido por un agente de ventas

6. Sí, porque cobra una menor comisión

7. Sí, por otro motivo. Especificar \_\_\_\_\_

8. No? **Pase a Pregunta 5**

1ª

2ª

3ª

4 b. ¿Cuántas veces? .....

5. ¿De qué forma invertía sus ahorros?. Estime el **valor total** de cada inversión al momento del fallecimiento del Afiliado, cuando se indica.

**Puede marcar más de una alternativa**

1. [ ] No tenía ahorros

2. [ ] No invertía, lo gastaba

3. [ ] Sistema de Pensiones (AFP, INP)

4. [ ] Libretas de ahorro \$ \_\_\_\_\_

5. [ ] Invertía en propiedades \$ \_\_\_\_\_

6. [ ] Compraba automóviles, camiones, botes, etc. \$ \_\_\_\_\_

7. [ ] Invertía en su empresa o negocios \$ \_\_\_\_\_ **Valor total**

8. [ ] Educación de sus hijos

9. [ ] Préstamos a amigos o familiares con interés

10. [ ] Compraba acciones. \$ \_\_\_\_\_

11. [ ] Seguro de vida con ahorro

12. [ ] Renta vitalicia

13. [ ] Depósitos en Instituciones Financieras \$ \_\_\_\_\_

14. [ ] Otro. Especifique \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

6. Al momento de fallecer el Afiliado, ¿recibía ingresos por: ... ?

**Tipo**

**Institución que paga**

1. Jubilación

2. Renta vitalicia

3. Pensión de invalidez

4. Montepío o pensión de viudez

5. Pensión de orfandad

6. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

0. No recibía ese Tipo de Ingresos

? **Pase a Pregunta 7**

1. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)

2. INP (Instituto de Normalización Previsional)

3. Caja de las FF.AA y de Orden

4. Mutual

5. Compañía de Seguros

6. Otra Institución. Especifique

1. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)

5. Compañía de Seguros

? **Pase a Pregunta 10**

2. INP (Instituto de Normalización Previsional)

3. Caja de las FF.AA y de Orden

4. Mutual

6. Otra Institución. Especifique

? **Pase a Módulo IV:**

7. ¿A qué edad se pensionó el Afiliado por vejez o invalidez?

Vejez	Invalidez
	? <b>Pase a Pregunta 9</b>

Si la edad de pensión de vejez es menor que:

65 años para los Hombres

60 años para las Mujeres

? **Pase a Pregunta 8**

Si la edad de pensión de vejez es mayor o igual que:

65 años para los Hombres

60 años para las Mujeres.

? **Pase a Pregunta 9**

8. ¿Por qué se retiró anticipadamente?

1. Quería aumentar sus ingresos
2. Lo contactó un agente de ventas (AFP, Cía de Seguros)
3. Recibió regalo o dinero del agente de ventas.
4. Por mala Salud
5. Quería hacer otras cosas
6. No le gustaba el trabajo
7. Quería pasar más tiempo con su familia
8. Porque cumplió los 30 años de servicio (INP)
9. No tenía trabajo.

9. A pesar de que el Afiliado se había pensionado ¿Seguía trabajando?

1. Sí, porque la pensión era muy baja
2. Sí, otros
3. No, tenía mala salud
4. No, quería hacer otras cosas
5. No, no le gustaba el trabajo
6. No, quería pasar más tiempo con su familia
7. No, en la empresa que trabajaba no lo quisieron contratar nuevamente
8. No, no encontró trabajo.

**Sólo para pensionados de AFP o Compañías de Seguros**

**Ver Pregunta 6 "institución que paga" es igual a 1 ó 5. Resto Pasa a Módulo IV**

10. ¿Qué modalidad de pensión tenía el Afiliado?

1. Retiro programado
2. Renta Vitalicia
3. Renta temporal con Renta Vitalicia Diferida
4. No sabe

11. El Afiliado, ¿Dejó pensiones de sobrevivencia ?

Sobreviviente	Beneficio	Cuántos
	1. Sí, una pensión 2. Sí, otros beneficios ¿Cuáles? <hr/> 3. No recibe 0. No le sobrevivía	Anote cuantas pensiones a cada parentesco consultado
Cónyuge		
Hijos		
Madre de hijos naturales		
Padres		

## MODULO IV: HISTORIA INDIVIDUAL DEL AFILIADO

1. ¿ En qué fecha falleció el afiliado?

Mes	Año Anote 4 dígitos

2. ¿ Por que razón falleció el afiliado?

1. Por enfermedad repentina
2. Por enfermedad crónica
3. Accidente
4. Otros

3. ¿ Cómo caracterizaría usted la situación económica del hogar donde vivía el Afiliado?

1. Indigente
2. Pobre
3. Buena
4. Muy buena

# MODULO V: HISTORIAS DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DEL AFILIADO

## Sub \_ Módulo 1: HISTORIAS LABORALES

A continuación, identifique cronológicamente las principales historias laborales del afiliado

1. ¿Cuáles fueron los principales empleos del afiliado fallecido durante su vida activa? Identifique las actividades desde enero de 1980 en adelante	2. ¿En que Región trabajaba el Afiliado?  <i>En su trabajo principal</i>	3. ¿Cuál era la ocupación, oficio o que hacía el Afiliado en su trabajo principal?	4. ¿El trabajo principal del Afiliado era de tipo... <i>Lea alternativas</i> 1. Permanente 2. Temporal 3. A plazo fijo 4. Por tarea o Servicio 5. Otra. Especifique	5. ¿A qué se dedicaba la empresa para la cual trabajaba el Afiliado en su trabajo principal?	6. ¿En su ocupación principal, el Afiliado trabajaba como:		7. El Afiliado ¿Había firmado contrato de trabajo?	8. ¿El Afiliado se encontraba afiliado a algún sindicato?	9. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa donde el Afiliado desarrollaba el trabajo principal?  <i>Incluya al Afiliado</i> A. Una Persona B. de 2 a 9 C. de 10 a 19 D. de 20 a 49 E. de 50 a 99 F. de 100 a 199 G. de 200 a 499 H. 500 o más X. No sabe  <i>Vuelva a P.1 Sub_Módulo 1 con el siguiente trabajo</i>	10. ¿Cuál es el motivo por el cual dejó este trabajo ? 1. Mutuo acuerdo de las partes 2. Renuncia 3. Vencimiento del contrato o fin del trabajo o servicio que dio origen al contrato 4. Despido por causa imputable a usted 5. Despido por necesidades de la empresa 6. Cierre de la empresa 7. Encontró un mejor trabajo 8. Condiciones de salud / invalidez 9. Se pensionó 10. Caso fortuito o fuerza mayor 11. Otra. Especifique 12. No Aplicable (el afiliado no se cambió de trabajo)		
					1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia  <i>Alt. 1 ó 2 pase a P.9</i>							
					3. Empleado u obrero del sector público (Gov. Central o Municipal, empresas públicas) 4. Empleado u Obrero del Sector Privado 5. Servicio Doméstico Puertas Adentro 6. Servicio Doméstico Puertas Afuera  <i>Alt. 3, a 6 pase a P.7</i>							
					7. Familiar No remunerado. 8. FF.AA. y del orden  <i>Alt. 7 u 8 pase a P.9</i>							
Total Actividades <input type="text"/>				Indique la fecha de inicio y de término aproximada de cada actividad								
Periodo												
Desde		Hasta										
Mes	Año	Mes	Año									
1 a	1 b	1 c	1 d	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

# MODULO V: HISTORIAS DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DEL AFILIADO

## Sub \_ Módulo 2: HISTORIAS DE INACTIVIDAD Y CESANTÍA

A continuación, identifique cronológicamente las principales historias de inactividad o cesantía del afiliado fallecido

<b>1. Describa, cronológicamente, los periodos de inactividad y cesantía del Afiliado desde enero de 1980 a la fecha de fallecimiento</b>  <p style="text-align: center;"><b>Total Actividades</b></p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p>Indique la fecha de inicio y de término aproximada de cada actividad</p>				<b>2. En este periodo el Afiliado .....</b>  1. Buscaba trabajo por 1º vez  2. Estaba cesante  3. Era inactivo <i>Pase a Pregunta 4</i>	<b>3. ¿Participó el Afiliado en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado (Municipalidad u otro Organismo Estatal, PEM, POJH)?</b>  1. Sí 2. No  <b><i>Vuelva a P.1 Sub_ Módulo 2 con el siguiente periodo</i></b>	<b>4. ¿Cuál fue la razón de la inactividad del Afiliado?</b>  1. Estaba enfermo o discapacitado 2. Tenía que cuidar los niños 3. Por responsabilidades personales o familiares 4. Embarazo 5. Estudiaba o se estaba capacitando 6. Realizaba la práctica 7. Realizaba quehaceres de hogar 8. Estaba jubilado 9. No le interesaba trabajar. 10. Estaba haciendo el servicio militar. 11. Otro. Especifique _____
<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>				
Mes	Año	Mes	Año			
1 a	1 b	1 c	1 d	2	3	4
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**Observaciones**