



# ENQUISA DE CONDICIÓN DE VIDA DAS FAMILIAS

*Módulos de novas tecnoloxías e  
coñecemento e uso do galego 2008*



## PARTE ESPECÍFICA

### ENTREVISTA :

Entrevistador/a: .....	<input type="text"/>
Inspector/a de entrevistadores: .....	<input type="text"/>
Data da entrevista: Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> Semana de referencia <input type="text"/>
Informante: .....	<input type="text"/>
Persoa de referencia: .....	<input type="text"/>
Teléfono de contacto do fogar: <input type="text"/>	<input type="text"/>

ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA				
Concello .....		Rúa, praza, estrada .....		
Núm. ou km. ....	Escaleira .....	Planta .....	Porta .....	Código Postal .....
Provincia <input type="text"/>	Área de mostraxe <input type="text"/>	Código de Concello <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código de Distrito <input type="text"/>	Código de Sección <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nº de orde da vivenda <input type="text"/>	Nº de fogares na vivenda <input type="text"/>	Fogar nº <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de cuestionarios no fogar <input type="text"/>	Cuestionario nº <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vivenda titular <input type="checkbox"/>	Vivenda substituta <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS				
Concello .....		Rúa, praza, estrada .....		
Núm. ou km. ....	Escaleira .....	Planta .....	Porta .....	Código Postal .....
Provincia <input type="text"/>	Área de mostraxe <input type="text"/>	Código de Concello <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código de Distrito <input type="text"/>	Código de Sección <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nº de orde da vivenda <input type="text"/>	Nº de fogares na vivenda <input type="text"/>	Fogar nº <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de cuestionarios no fogar <input type="text"/>	Cuestionario nº <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vivenda titular <input type="checkbox"/>	Vivenda substituta <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

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

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

**PERSOAS DE 5 OU MÁIS ANOS**

<p>Número de orde .....</p>	<p>Nome / Apelidos</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Nome / Apelidos</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b><u>I.- NOVAS TECNOLOXÍAS</u></b></p> <p><b>NOTA: AS RESPÓSTAS DAS PERSOAS MENORES DE 14 ANOS DEBERÁN SER CUBERTAS POLA PERSOA INFORMANTE</b></p>		
<p><b><u>A.- Telefonía móbil</u></b></p> <p><b>47.- ¿Usa teléfono móbil?</b></p> <p>1.- Si, proporcionado pola empresa na que traballa .....</p> <p>2.- Si, persoal .....</p> <p>3.- Ambos .....</p> <p>4.- Non .....</p>		
<p><b>48.- ¿Para que usa o teléfono móbil?</b></p> <p>a.- Para facer chamadas persoais ou de traballo .....</p> <p>b.- Para enviar mensaxes persoais ou de traballo .....</p> <p>c.- Sacar fotos .....</p> <p>d.- Gravar vídeos .....</p> <p>e.- Conectarse a internet .....</p> <p>f.- Outras funcións (despertador...) .....</p>	<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>
<p><b><u>B.- Uso de ordenador</u></b></p> <p><b>49.- ¿Cal foi a última vez que utilizou ordenador (PC)?</b></p> <p>1.- No último mes .....</p> <p>2.- Nos últimos tres meses, pero non no último mes .....</p> <p>3.- No último ano, pero non nos últimos 3 meses .....</p> <p>4.- Fai máis dun ano .....</p> <p>5.- Nunca o utilizou .....</p>		
<p><b>50.- ¿En que lugares utilizou o ordenador nos últimos tres meses?</b></p> <p>1.- No meu fogar .....</p> <p>2.- No meu traballo .....</p> <p>3.- No meu centro de estudos .....</p> <p>4.- Noutro domicilio particular .....</p> <p>5.- Cíber, cíber-café .....</p> <p>6.- Nun centro público (concello, biblioteca pública ou outros centros oficiais) .....</p> <p>7.- Noutro lugar (especificar) .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>

<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 49</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 49</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 49</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 49</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 49</b></p>
<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/></p>
<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>5. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>5. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>5. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>5. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>4. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p> <p>5. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 53</b></p>
<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>

<p><b>51.- Nos últimos tres meses, vostede empregou o PC para:</b></p> <p>1.- Traballo ou uso profesional .....</p> <p>2.- Uso académico ou traballos escolares .....</p> <p>Motivos persoais</p> <p>3.- Ferramentas ofimáticas para uso persoal ou do fogar (redactar documentos...)</p> <p>4.- escoitar e almacenar música, vídeos musicais .....</p> <p>5.- Xogar .....</p> <p>6.- Ver e almacenar películas, vídeos .....</p> <p>7.- Ver e almacenar fotos .....</p> <p>8.- Conectarse a internet .....</p> <p>9.- Outros motivos (especificar) .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>
<p><b>52.- ¿Con que frecuencia utilizou o ordenador nos últimos tres meses?</b></p> <p>1.- Diariamente, polo menos 5 días á semana .....</p> <p>2.- Todas as semanas, pero non diariamente .....</p> <p>3.- Polo menos unha vez ao mes, pero non todas as semanas .....</p> <p>4.- Menos dunha vez ao mes .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>
<p><b><u>C.- Internet</u></b></p> <p><b>53.- ¿Cal foi a última vez que se conectou a internet?</b></p> <p>1.- No último mes .....</p> <p>2.- Nos últimos tres meses, pero non no último mes .....</p> <p>3.- No último ano, pero non nos últimos 3 meses .....</p> <p>4.- Fai máis dun ano .....</p> <p>5.- Nunca o utilizou .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p>
<p><b>54.- ¿Cales son as razóns polas que non usa internet?</b></p> <p>1.- Non o necesita, non ten interese, non quere .....</p> <p>2.- Non dispón de conexión .....</p> <p>3.- Falta de coñecementos .....</p> <p>4.- Os custos son moi altos .....</p> <p>5.- Hai alguén que o fai por min .....</p> <p>6.- Outras (especificar) .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>

1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>  3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>  3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>  3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>  3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>  3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> ..... .....
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 55 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>
1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 6. <input type="checkbox"/> ..... ..... ..... → PASAR Á 64	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 6. <input type="checkbox"/> ..... ..... ..... → PASAR Á 64	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 6. <input type="checkbox"/> ..... ..... ..... → PASAR Á 64	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 6. <input type="checkbox"/> ..... ..... ..... → PASAR Á 64	1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64 6. <input type="checkbox"/> ..... ..... ..... → PASAR Á 64

<p><b>55.- ¿En que lugares se conectou nos tres últimos meses?</b></p> <p>1.- No meu fogar .....</p> <p>2.- No meu traballo .....</p> <p>3.- No meu centro de estudos .....</p> <p>4.- Noutro domicilio particular .....</p> <p>5.- Cíber, cíber-café .....</p> <p>6.- Nun centro público (concello, biblioteca pública ou outros centros oficiais) ....</p> <p>7.- Noutro lugar (especificar) .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p>																																																																																																																		
<p><b>56.- ¿Canto tempo aproximadamente empregou internet na última semana?</b></p> <p>1.- Unha hora ou menos .....</p> <p>2.- Máis de 1 hora e menos de 5 .....</p> <p>3.- Máis de 5 e menos de 10 .....</p> <p>4.- Máis de 10 e menos de 20 .....</p> <p>5.- Máis de 20 e menos de 50 .....</p> <p>6.- Máis de 50 horas .....</p> <p>7.- Nesa semana non me conectei .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p>																																																																																																																		
<p><b>57.- Para os servizos de internet que se lle enumeran a continuación, indique se os empregou, con fins persoais, no último ano</b></p> <p><b>Comunicación</b></p> <p>a.- Consultar ou enviar correos electrónicos .....</p> <p>b.- Telefonar por internet/videoconferencia .....</p> <p>c.- Usar o messenger .....</p> <p>d.- Participar en chats .....</p> <p>e.- Participar en foros .....</p> <p>f.- Ler ou escribir blogs .....</p> <p><b>Busca de información e servizos on-line</b></p> <p>g.- Buscar información sobre bens e servizos do seu interese .....</p> <p>h.- Navegar sen un propósito en particular .....</p> <p>i.- Buscar información sobre viaxes, aloxamento... ..</p> <p>j.- Comprar billetes para distintos medios de transporte .....</p> <p>k.- escoitar a radio/ver a televisión a través de internet .....</p> <p>l.- Acceder (ler ou baixar) á prensa escrita dixital (periódicos ou revistas) .....</p> <p>m.- Descargar ou usar xogos .....</p> <p>n.- Descargar ou escoitar música .....</p> <p>o.- Descargar software (non xogos) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>					Si	Non	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>					Si	Non	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>
	Si	Non																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
	Si	Non																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
	Si	Non																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
	Si	Non																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
<p><b>NOTA: A ESTE APARTADO SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS</b></p>																																																																																																																				
<p><b>Outros (Banca electrónica/compraventa...)</b></p> <p>p.- Banca electrónica e actividades financeiras (bolsa...) .....</p> <p>q.- Comprar bens e servizos, poxas (incluír a contratación de seguros) .....</p> <p>r.- Vender ou alugar bens ou servizos .....</p> <p>s.- Buscar emprego ou enviar unha solicitude de emprego .....</p> <p>t.- Comprar viaxes, realizar reservas de turismo .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																														
	Si	Non																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
	Si	Non																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		
1.	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																		

1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....																																																																																																																																																																																																																
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1. <input type="checkbox"/></td><td>6. <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	Si	Non	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
Si	Non																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			
1. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																			

**D.- Comercio por internet**

**NOTA: A ESTE APARTADO SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS**

**58.- ¿Cando foi a última vez que realizou compras por internet?  
(Non inclúa as compras realizadas por motivos de traballo)**

- 1.- Dentro dos últimos tres meses .....
- 2.- Máis de 3 meses e menos dun ano .....
- 3.- Máis dun ano .....
- 4.- Nunca comprou por internet .....

- 1.  → PASAR Á 60
- 2.  → PASAR Á 60
- 3.
- 4.

- 1.  → PASAR Á 60
- 2.  → PASAR Á 60
- 3.
- 4.

**59.- ¿Cales foron as razóns para non comprar por internet durante o último ano?**

- 1.- Non ten necesidade .....
- 2.- Prefire comprar en persoa, porque quere ver o produto, por fidelidade ás tendas, por costume .....
- 3.- Falta de coñecemento para manexarse en internet .....
- 4.- Problemas co reparto dos produtos comprados por internet (prazos moi longos...) ..
- 5.- Problemas de seguridade e privacidade (dar o número da tarxeta de crédito ou outros datos persoais...) .....
- 6.- Non dispón dunha tarxeta de crédito/débito para poder pagar por internet .....
- 7.- Falta de confianza na recepción adecuada dos produtos, nas posibles reclamacións ou devolucións .....
- 8.- Velocidade de conexión a internet moi baixa .....
- 9.- Outras (especificar) .....

- 1.  → PASAR Á 64
- 2.  → PASAR Á 64
- 3.  → PASAR Á 64
- 4.  → PASAR Á 64
- 5.  → PASAR Á 64
- 6.  → PASAR Á 64
- 7.  → PASAR Á 64
- 8.  → PASAR Á 64
- 9.  .....
- ..... → PASAR Á 64

- 1.  → PASAR Á 64
- 2.  → PASAR Á 64
- 3.  → PASAR Á 64
- 4.  → PASAR Á 64
- 5.  → PASAR Á 64
- 6.  → PASAR Á 64
- 7.  → PASAR Á 64
- 8.  → PASAR Á 64
- 9.  .....
- ..... → PASAR Á 64

**60.- ¿Que bens ou servizos comprou vostede por internet no último ano?**

- 1.- Comida e produtos alimenticios .....
- 2.- Equipamento para o fogar (mobles, menaxe...) .....
- 3.- Películas, vídeos ou DVDs .....
- 4.- Música, CDs .....
- 5.- Libros, revistas, periódicos, material educativo... ..
- 6.- Roupa de deporte e material deportivo .....
- 7.- Roupa e complementos .....
- 8.- Software informático (non incluír xogos de ordenador) .....
- 9.- Xogos de ordenador .....
- 10.- Hardware .....
- 11.- Equipamento electrónico (cámaras dixitais, reprodutores de DVD, MP3...) ..
- 12.- Entradas para espectáculos .....
- 13.- Viaxes ou billetes para medios de transporte .....
- 14.- Compra de lotería .....
- 15.- Compra de accións e servizos financeiros .....
- 16.- Participación en apostas e xogos de azar .....
- 17.- Outros (especificar) .....

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.  .....
- .....

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.  .....
- .....



<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 60</p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p>
<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>7. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>8. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>7. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>8. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>7. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>8. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>7. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>8. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>2. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>3. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>4. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>5. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>6. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>7. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>8. <input type="checkbox"/> → PASAR Á 64</p> <p>9. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>..... → PASAR Á 64</p>
<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/> .....</p> <p>.....</p>

<p><b>61.- ¿Atopou algún problema ao comprar por internet durante o último ano?</b></p> <p>1.- Si .....</p> <p>6.- Non .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b></p>
<p><b>62.- ¿Cales foron eses problemas?</b></p> <p>1.- Dificultades para atopar información respecto ás garantías .....</p> <p>2.- A rapidez no envío foi menor que a que indicaban .....</p> <p>3.- Os custos foron máis altos (altos custos de envío, as transaccións coa tarxeta non foron gratis...) .....</p> <p>4.- Os produtos recibidos estaban equivocados ou danados ou non chegaron completos ...</p> <p>5.- Falta de seguridade nos pagos .....</p> <p>6.- Reclamacións e devolucións difíciles ou o trato recibido despois da queixa non foi satisfactorio .....</p> <p>7.- Outros (especificar) .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> .....</p>
<p><b>63.- ¿Canto diñeiro aproximadamente pagou por compras a través de internet nos últimos tres meses?</b> <i>(Non inclúa compras por motivos de traballo nin de servizos financeiros: accións, seguros, fondos de investimentos, etc.)</i></p> <p>1.- Ata 50 euros .....</p> <p>2.- Máis de 50 e ata 100 euros .....</p> <p>3.- Máis de 100 e ata 500 euros .....</p> <p>4.- Máis de 500 e ata 1.000 euros .....</p> <p>5.- Máis de 1.000 e ata 2.500 euros .....</p> <p>6.- Máis de 2.500 e ata 5.000 euros .....</p> <p>7.- Máis de 5.000 euros .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/></p>
<p><b><u>E.- Administración electrónica</u></b></p> <p><b>NOTA: A ESTE APARTADO SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS</b></p>		
<p><b>64.- ¿Durante o último ano realizou xestións con administracións e organismos públicos?</b></p> <p>1.- Si .....</p> <p>6.- Non .....</p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b></p>	<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b></p>
<p><b>65.- ¿Que canais empregou para as súas xestións coas administracións e organismos públicos?</b></p> <p>a.- Presencial .....</p> <p>b.- Internet .....</p> <p>c.- Telefonía (voz, sms...) .....</p> <p>d.- Outros (especificar) .....</p>	<p>1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....</p>	<p>1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....</p>
<p><b>NOTA: SE NON USOU INTERNET CON NINGUNHA ADMINISTRACIÓN/ORGANISMO, PASAR Á PREGUNTA 66 SE USOU INTERNET CON ALGUNHA ADMINISTRACIÓN/ORGANISMO, PASAR Á PREGUNTA 67</b></p>		

1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 63</b>
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> ..... .....
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b>	1. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> → <b>PASAR Á 70</b>
1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... .....	1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... .....	1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... .....	1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... .....	1-Administración local (Concellos, Deputacións...) 2-Administración autonómica (Xunta, Sergas...) 3-Administración central (Facenda...) 4-Outros organismos (Universidade, bibliotecas...) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... .....





**Incidencias:**

A series of horizontal dotted lines for writing.