

ENQUIA ESTRUCTURAL A FOGARES

*Módulo de coñecemento
e uso do galego 2023*

PARTE ESPECÍFICA

ENTREVISTA :

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

PERSOAS DE 5 OU MÁIS ANOS

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

NOTA: ENTENDA POR GALEGO TANTO O GALEGO NORMATIVO COMA O GALEGO COLOQUIAL

<u>A.- Coñecemento do galego</u>		
1. Se lle falan en galego, ¿entende o que lle están dicindo?		
1.- Moito	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Bastante	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Pouco	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Nada	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Non procede (non pode oír ou entender na actualidade...)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2. Se algo está escrito en galego, ¿entende o que pon?		
1.- Moito	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Bastante	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Pouco	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Nada	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Non sabe ler	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6.- Non procede (non pode ler ou entender na actualidade...)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. ¿Sabe falar galego?		
1.- Moito	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Bastante	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Pouco	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Nada	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5
5.- Non procede (non pode falar na actualidade...)	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5
4. ¿Como aprendeu a falar galego?		
1.- Familia	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Escola	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Amigos, veciños	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Traballo	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Outros (especificar)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5. ¿Sabe escribir en galego?		
1.- Moito	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Bastante	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Pouco	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Nada	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7
5.- Non sabe escribir	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7
6.- Non procede (non pode escribir na actualidade...)	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7
6. ¿Como aprendeu a escribir en galego?		
1.- Familia	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Escola	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Amigos, veciños	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Traballo	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Outros (especificar)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 5
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 7
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

<u>B.- Uso do galego no contorno</u>				
7. Cando era neno/a, ¿en que lingua aprendeu a falar?				
1.- Galego	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2.- Castelán	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3.- As dúas	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4.- Noutra/s lingua/s (especificar)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Non procede (non aprendeu a falar...)	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
8. Cando era neno/a, ¿en que lingua lle falaban os seguintes familiares?				
	Nai	Pai	Avós	Nai Pai Avós
1.- En galego sempre	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Máis galego ca castelán	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Máis castelán ca galego	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- En castelán sempre	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Noutra/s lingua/s (especificar)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6.- Non procede (non tiña ese familiar, non podía falar un idioma...)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
9. ¿Que lingua fala habitualmente?				
1.- En galego sempre	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2.- Máis galego ca castelán	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3.- Máis castelán ca galego	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4.- En castelán sempre	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5.- Noutra/s lingua/s (especificar)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6.- Non procede (non pode falar na actualidade...)	6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	
10. Cando alguén fala con vostede...				
1.- Contéstalle na lingua que lle están falando	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2.- Contéstalle na lingua que fala vostede habitualmente	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3.- Non procede (non pode falar na actualidade...)	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
11. ¿En que lingua escribe habitualmente?				
1.- Galego	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2.- Castelán	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3.- Noutra/s lingua/s (especificar)	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Non sabe escribir	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5.- Non procede (non pode escribir na actualidade...)	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
12. Actualmente, ¿en que lingua se desenvolve mellor para...?				
	Falar	Ler	Escribir	Falar Ler Escribir
1.- Galego	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- Castelán	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Nas dúas igual	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Non procede (non fala/le/escribe en galego nin castelán...)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Nai Pai Avós 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Nai Pai Avós 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Nai Pai Avós 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Nai Pai Avós 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Falar Ler Escribir 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Falar Ler Escribir 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Falar Ler Escribir 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Falar Ler Escribir 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

<p>13. ¿En que lingua fala habitualmente cos seguintes familiares?</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten ese familiar, non pode falar na actualidade...)</p>	<p>Nai Pai Avós Irmáns</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Nai Pai Avós Irmáns</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS</p>		
<p>14. ¿En que lingua fala habitualmente cos seguintes familiares?</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten ese familiar, non pode falar na actualidade...)</p>	<p>Parella Fillos</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Parella Fillos</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>15. ¿En que lingua fala habitualmente con...?</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten contacto con eles, non pode falar na actualidade...)</p>	<p>Amigos Comerciantes</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Amigos Comerciantes</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS</p>		
<p>16. ¿En que lingua fala habitualmente con...?</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten contacto con eles, non pode falar na actualidade...)</p>	<p>Médicos Profesores dos fillos Persoal da administración Persoal da banca</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Médicos Profesores dos fillos Persoal da administración Persoal da banca</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>

<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																

C.- Uso do galego na ensinanza		
17. ¿Vai a un centro educativo (escola, instituto, centro de formación profesional, universidade ou similar) en Galicia? Non considerar academias 1.- Si 6.- Non	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 19 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 19 6 <input type="checkbox"/>
18. ¿Foi algunha vez a un centro educativo (escola, instituto, centro de formación profesional, universidade ou similar) en Galicia? Non considerar academias 1.- Si 6.- Non	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24
19. ¿En que lingua recibe/recibiu habitualmente as clases, excluindo as materias de idiomas (galego, castelán) e as recibidas en idioma distinto de galego e castelán? 1.- Todas en galego 2.- Maioritariamente en galego 3.- Igual en galego ca castelán 4.- Maioritariamente en castelán 5.- Todas en castelán 6.- Non procede (non recibe/recibiu clases en galego nin castelán...)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
20. ¿En que lingua responde/respondía habitualmente os exames? Exclúa os exames das materias de idiomas 1.- Todas en galego 2.- Maioritariamente en galego 3.- Igual en galego ca castelán 4.- Maioritariamente en castelán 5.- Todas en castelán 6.- Non procede (non ten/tiña exames...)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
21. ¿En que lingua escribe/escibía habitualmente nas clases? Exclúa as materias de idiomas (galego, castelán) e as recibidas en idioma distinto de galego e castelán 1.- Todas en galego 2.- Maioritariamente en galego 3.- Igual en galego ca castelán 4.- Maioritariamente en castelán 5.- Todas en castelán 6.- Non procede (non escribe/escibía nas clases...)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
22. ¿En que lingua fala/falaba habitualmente cos compañeiros na clase? 1.- Só en galego 2.- Maioritariamente en galego 3.- Maioritariamente en castelán 4.- Só en castelán 5.- Noutra/s lingua/s (especificar) 6.- Non procede (non ten/tiña compañeiros, non fala/falaba..)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 19</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 19</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 19</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 19</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24</p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>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>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>

<p>23. ¿En que lingua fala/falaba habitualmente cos seus profesores?</p> <p>1.- Só en galego</p> <p>2.- Maioritariamente en galego</p> <p>3.- Maioritariamente en castelán</p> <p>4.- Só en castelán</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non fala/falaba...)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>NOTA: AS PERSOAS MENORES DE 16 ANOS PASAN Á PREGUNTA 26</p>		
<p><u>D.- Uso do galego no traballo</u></p>		
<p>24. ¿Traballa en Galicia?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p>
<p>25. ¿En que lingua fala habitualmente con...?</p> <p>a) Compañeiros de traballo</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten, non pode falar na actualidade...)</p> <p>b) Persoal ao seu cargo</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten, non pode falar na actualidade...)</p> <p>c) Superiores</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten, non pode falar na actualidade...)</p> <p>d) Clientes</p> <p>1.- En galego sempre</p> <p>2.- Máis galego ca castelán</p> <p>3.- Máis castelán ca galego</p> <p>4.- En castelán sempre</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar)</p> <p>6.- Non procede (non ten, non pode falar na actualidade...)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

Ver a televisión	Escoitar a radio	Ler a prensa, revistas	Ler libros
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
.....			
.....			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
.....			
.....			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
.....			
.....			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
.....			
.....			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

NOTA: AS PERSOAS MENORES DE 16 ANOS FINALIZARON A ENQUISA		
<p>28. ¿Que lingua usa para...?</p> <p>a) Ler periódicos galegos por internet</p> <p>1.- En galego sempre <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Máis galego ca castelán <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Máis castelán ca galego <input type="checkbox"/></p> <p>4.- En castelán sempre <input type="checkbox"/></p> <p>5.- Non realiza esa actividade <input type="checkbox"/></p> <p>b) Banca electrónica</p> <p>1.- En galego sempre <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Máis galego ca castelán <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Máis castelán ca galego <input type="checkbox"/></p> <p>4.- En castelán sempre <input type="checkbox"/></p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar) <input type="checkbox"/></p> <p>6.- Non realiza esa actividade <input type="checkbox"/></p> <p>c) Administración electrónica</p> <p>1.- En galego sempre <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Máis galego ca castelán <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Máis castelán ca galego <input type="checkbox"/></p> <p>4.- En castelán sempre <input type="checkbox"/></p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar) <input type="checkbox"/></p> <p>6.- Non realiza esa actividade <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>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>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>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>
NOTA: AS PERSOAS MENORES DE 16 ANOS FINALIZARON A ENQUISA		
<p>29. ¿Gustaríalle que houbera máis contidos en galego para...?</p> <p>1.- Ver a televisión <input type="checkbox"/></p> <p>2.- escoitar a radio <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Ler a prensa, revistas <input type="checkbox"/></p> <p>4.- Ler libros <input type="checkbox"/></p> <p>5.- Navegar por internet <input type="checkbox"/></p> <p>6.- Ver contidos audiovisuais por internet <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
F.- Percepción do uso do galego na sociedade		
<p>30. Segundo vostede, o galego actualmente úsase...</p> <p>1.- Moito <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Bastante <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Normal <input type="checkbox"/></p> <p>4.- Pouco <input type="checkbox"/></p> <p>5.- Nada <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>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>31. En xeral, na sociedade, ¿pensa que o galego se usa máis, igual ou menos que hai 5 anos?</p> <p>1.- Máis <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Igual <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Menos <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>
<p>32. Dentro de 5 anos, ¿pensa que o galego se usará máis, igual ou menos que hoxe en día?</p> <p>1.- Máis <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Igual <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Menos <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>

Nome / Apellidos		Nome / Apellidos		Nome / Apellidos		Nome / Apellidos	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Si	Non	Si	Non	Si	Non	Si	Non
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	

