

IV - PERSONAS EN EL HOGAR

No	PREGUNTAS	PRIMERA PERSONA	01	SEGUNDA PERSONA	02	TERCERA PERSONA	03
----	-----------	-----------------	----	-----------------	----	-----------------	----

A - CARACTERISTICAS GENERALES (para todas las personas)

1	¿CUAL ES SU NOMBRE Y APELLIDO? Anote el nombre y apellido de los miembros de este hogar, residentes en la vivienda el 15 de octubre de 1979. No olvide anotar a los menores de un año. Ponga una (X) en la columna del informante.	_____		_____		_____	
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Marque con una (X) la casilla correspondiente.	Tamaño hogar JEFE <input type="checkbox"/> 0 Tipo hogar _____	Código _____	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) ... <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) ... <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado ... <input type="checkbox"/> 9	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) ... <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) ... <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado ... <input type="checkbox"/> 9
3	¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	
4	¿CUAL ES SU EDAD? Anote la edad en años cumplidos. Para menores de un año anote 00.	Años cumplidos _____		Años cumplidos _____		Años cumplidos _____	
5	¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO? (a la fecha del censo)	No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	
6	¿CUANTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE? (a la fecha del censo)	No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	
7	¿A QUE EDAD CONTRAJÓ EL MATRIMONIO (O UNION DE HECHO) ACTUAL? Para mujeres casadas o que viven acompañadas.	Edad _____ años.		Edad _____ años.		Edad _____ años.	
8	¿EN QUE FECHA NACIÓ EL ÚLTIMO HIJO NACIDO VIVO?	Mes _____ Año _____		Mes _____ Año _____		Mes _____ Año _____	
9	¿ESTA VIVO SU ÚLTIMO HIJO?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	
10	¿ESTA VIVA SU MADRE? Si vive, anote el número de la columna donde figuran sus datos. Si reside en otra parte ponga una X en dicho espacio.	Sí <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Sí <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Sí <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	
11	¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL? Haga esta pregunta a todas las personas de 14 años y más. Marque la casilla correspondiente.	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Separado <input type="checkbox"/> 6 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Separado <input type="checkbox"/> 6 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Separado <input type="checkbox"/> 6 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7
12	¿DONDE NACIÓ? Anote el Departamento si nació en este país, o el país si nació en el extranjero.	Departamento o país _____ Código _____		Departamento o país _____ Código _____		Departamento o país _____ Código _____	
13	¿CUANTO TIEMPO LLEVA RESIDIENDO EN ESTE MUNICIPIO? (Municipio donde la persona es censada) Marque la casilla correspondiente.	Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4		Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4		Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4	
14	¿EN QUE MUNICIPIO O PAÍS RESIDIÓ ANTES DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DONDE RESIDE ACTUALMENTE? Para personas que cambiaron de lugar o residencia	Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____		Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____		Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____	

B - CARACTERISTICAS EDUCATIVAS (para personas de 6 años y más)

15	¿ASISTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA REGULAR? Educación parvularia, básica, media, superior universitaria y superior no universitaria.	Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	
16	¿CUAL ES EL GRADO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBO EN EL SISTEMA REGULAR DE ENSEÑANZA? Anote el grado o año más alto que aprobó dentro del nivel de instrucción correspondiente. Si la persona no tuvo "Ninguna Instrucción" o solamente aprobó nivel pre-primario, marque la casilla 00. Si se "Ignora" marque la casilla 50.	Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50		Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50		Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50	
17	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Para personas de 10 años y más). Haga esta pregunta a las personas que han aprobado 4 años o menos de educación básica. Para las demás marque la casilla "Sí" (1).	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
18	¿EN QUE OCUPACION HA RECIBIDO O ESTA RECIBIENDO ENTRENAMIENTO? (Para personas de 14 años y más)	Ocupación _____ Código _____		Ocupación _____ Código _____		Ocupación _____ Código _____	

C - CARACTERISTICAS ECONOMICAS (para personas de 10 años y más)

19	¿QUE ACTIVIDAD REALIZÓ LA SEMANA PASADA (8-14 OCTUBRE)? Si una persona desempeñó actividades económicas (casillas 1, 2, 3 y 4) y no económicas (casillas de 5 a 9) al mismo tiempo, dé preferencia a la actividad económica al marcar la casilla correspondiente. Para "incapacitado" además de marcar la casilla correspondiente, especifique la naturaleza de la incapacidad (ciego, sordomudo, etc.)	Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9		Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9		Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9	
20	¿CUAL FUE SU OCUPACION PRINCIPAL DE OCTUBRE 1978 A SEPTIEMBRE 1979? Anote la ocupación principal, profesión u oficio que tuvo durante el año indicado.	Ocupación principal _____ Código _____		Ocupación principal _____ Código _____		Ocupación principal _____ Código _____	
21	¿A QUE ACTIVIDAD ECONOMICA SE DEDICA LA EMPRESA EN QUE TUVO SU OCUPACION PRINCIPAL INDICADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR? (Octubre 1978-Septiembre 1979). Anote el nombre de la empresa y la actividad económica.	Nombre de la empresa _____ Código _____ Actividad económica _____		Nombre de la empresa _____ Código _____ Actividad económica _____		Nombre de la empresa _____ Código _____ Actividad económica _____	
22	¿CUAL FUE LA POSICION(CATEGORIA) QUE TENIA EN LA OCUPACION PRINCIPAL INDICADA EN LA PREGUNTA NO. 20? (Octubre 1978-Septiembre 1979). Marque la casilla correspondiente.	Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Privado <input type="checkbox"/> 2 Empleador <input type="checkbox"/> 3	Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 5 Ignorado <input type="checkbox"/> 6	Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Privado <input type="checkbox"/> 2 Empleador <input type="checkbox"/> 3	Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 5 Ignorado <input type="checkbox"/> 6	Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Privado <input type="checkbox"/> 2 Empleador <input type="checkbox"/> 3	Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 5 Ignorado <input type="checkbox"/> 6
23	¿CUANTOS MESES TRABAJO DURANTE EL AÑO ANTERIOR? (Octubre 1978-Septiembre 1979). En todas las ocupaciones que tuvo durante el año. Si trabajó menos de 15 días anote 00.	Tiempo en meses _____		Tiempo en meses _____		Tiempo en meses _____	
24	¿CUANTO FUE SU INGRESO EN COLONES DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE?	No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Colones _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 1		No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Colones _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 1		No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Colones _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 1	

Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado <input type="checkbox"/> 9	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5
Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado <input type="checkbox"/> 9	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado <input type="checkbox"/> 9
Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
Años cumplidos _____	Años cumplidos _____	Años cumplidos _____
No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99
No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99
Edad _____ años.	Edad _____ años.	Edad _____ años.
_____ Mes _____ Año	_____ Mes _____ Año	_____ Mes _____ Año
Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3
Si <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3
Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Casado <input type="checkbox"/> 2 Separado <input type="checkbox"/> 6 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Casado <input type="checkbox"/> 2 Separado <input type="checkbox"/> 6 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Casado <input type="checkbox"/> 2 Separado <input type="checkbox"/> 6 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7 Viudo <input type="checkbox"/> 4
Código	Código	Código
Departamento o país _____	Departamento o país _____	Departamento o país _____
Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4	Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4	Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4
Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____	Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____	Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____

Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3
Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50	Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50	Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50
Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Código	Código	Código
Ocupación _____	Ocupación _____	Ocupación _____

Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9	Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9	Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9
Código	Código	Código
Ocupación principal _____	Ocupación principal _____	Ocupación principal _____
Nombre de la empresa _____ Código _____	Nombre de la empresa _____ Código _____	Nombre de la empresa _____ Código _____
Actividad económica _____	Actividad económica _____	Actividad económica _____
Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 4 Privado <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 6 Empleador <input type="checkbox"/> 3	Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 4 Privado <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 6 Empleador <input type="checkbox"/> 3	Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 4 Privado <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 6 Empleador <input type="checkbox"/> 3
Tiempo en meses _____	Tiempo en meses _____	Tiempo en meses _____
_____ Colones No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Ignorado <input type="checkbox"/> 1	_____ Colones No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Ignorado <input type="checkbox"/> 1	_____ Colones No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Ignorado <input type="checkbox"/> 1

No	PREGUNTAS	SEPTIMA PERSONA	07	OCTAVA PERSONA	08	NOVENA PERSONA	09
----	-----------	-----------------	----	----------------	----	----------------	----

A - CARACTERISTICAS GENERALES

1	¿CUAL ES SU NOMBRE Y APELLIDO? Anote el nombre y apellido de los miembros de este hogar, residentes en la vivienda el 15 de octubre de 1979. No olvide anotar a los menores de un año. Ponga una (X) en la columna del informante.						
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Marque con una (X) la casilla correspondiente.	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) ... <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) ... <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado ... <input type="checkbox"/> 9	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) ... <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) ... <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado ... <input type="checkbox"/> 9	Cónyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno (nuera) <input type="checkbox"/> 3 Padres (suegros) ... <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) ... <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 8 Ignorado ... <input type="checkbox"/> 9
3	¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2
4	¿CUAL ES SU EDAD? Anote la edad en años cumplidos. Para menores de un año anote 00.	Años cumplidos _____		Años cumplidos _____		Años cumplidos _____	
5	¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO? (a la fecha del censo)	No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos nacidos vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	
6	¿CUANTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE? (a la fecha del censo)	No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99		No. de hijos actualmente vivos: _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignorado <input type="checkbox"/> 99	
7	¿A QUE EDAD CONTRAJO EL MATRIMONIO (O UNION DE HECHO) ACTUAL? Para mujeres casadas o que viven acompañadas.	Edad _____ años.		Edad _____ años.		Edad _____ años.	
8	¿EN QUE FECHA NACIO EL ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?	Mes _____ Año _____		Mes _____ Año _____		Mes _____ Año _____	
9	¿ESTA VIVO SU ULTIMO HIJO?	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	
10	¿ESTA VIVA SU MADRE? Si vive, anote el número de la columna donde figuran sus datos. Si reside en otra parte ponga una X en dicho espacio.	Si <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Si <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Si <input type="checkbox"/> 1 Columna No. _____ No <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	
11	¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL? Haga esta pregunta a todas las personas de 14 años y más. Marque la casilla correspondiente.	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Separado <input type="checkbox"/> 6 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Separado <input type="checkbox"/> 6 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7	Acompañado <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Soltero .. <input type="checkbox"/> 3 Viudo <input type="checkbox"/> 4	Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Separado <input type="checkbox"/> 6 Ignorado . <input type="checkbox"/> 7
12	¿DONDE NACIO? Anote el Departamento si nació en este país, o el país si nació en el extranjero.	Código _____ Departamento o país _____		Código _____ Departamento o país _____		Código _____ Departamento o país _____	
13	¿CUANTO TIEMPO LLEVA RESIDIENDO EN ESTE MUNICIPIO? (Municipio donde la persona es censada) Marque la casilla correspondiente.	Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4		Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4		Siempre <input type="checkbox"/> 0 (Pase a pregunta No. 15) Menos de un año.. <input type="checkbox"/> 1 5 o más años <input type="checkbox"/> 3 1 a 4 años .. <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 4	
14	¿EN QUE MUNICIPIO O PAIS RESIDIA ANTES DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DONDE RESIDE ACTUALMENTE? Para personas que cambiaron de lugar o residencia	Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____		Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____		Municipio: _____ Código _____ Departamento o país _____	

B - CARACTERISTICAS EDUCATIVAS

15	¿ASISTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA REGULAR? Educación parvularia, básica, media, superior universitaria y superior no universitaria.	Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3		Asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 3	
16	¿CUAL ES EL GRADO O AÑO MAS ALTO QUE APROBO EN EL SISTEMA REGULAR DE ENSEÑANZA? Anote el grado o año más alto que aprobó dentro del nivel de instrucción correspondiente. Si la persona no tuvo "Ninguna Instrucción" o solamente aprobó nivel pre-primario, marque la casilla 00. Si se "Ignora" marque la casilla 50.	Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50		Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50		Sin ninguna instrucción <input type="checkbox"/> 00 Educación básica: I, II y III Ciclos (9 años) 1 _____ Educación media (3 años) 2 _____ Superior no universitaria 3 _____ Superior universitaria 4 _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 50	
17	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Para personas de 10 años y más). Haga esta pregunta a las personas que han aprobado 4 años o menos de educación básica. Para las demás marque la casilla "Si" (1).	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
18	¿EN QUE OCUPACION HA RECIBIDO O ESTA RECIBIENDO ENTRENAMIENTO? (Para personas de 14 años y más)	Código _____ Ocupación _____		Código _____ Ocupación _____		Código _____ Ocupación _____	

C - CARACTERISTICAS ECONOMICAS

19	¿QUE ACTIVIDAD REALIZO LA SEMANA PASADA (8-14-OCTUBRE)? Si una persona desempeñó actividades económicas (casillas 1, 2, 3 y 4) y no económicas (casillas de 5 a 9) al mismo tiempo, dé preferencia a la actividad económica al marcar la casilla correspondiente. Para "Incapacitado" además de marcar la casilla correspondiente, especifique la naturaleza de la incapacidad (ciego, sordomudo, etc.)	Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9		Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9		Trabajó? <input type="checkbox"/> 1 No trabajó pero tenía empleo? <input type="checkbox"/> 2 Desocupado: Había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 3 Nunca ha trabajado? <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa? <input type="checkbox"/> 5 Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado o pensionado? <input type="checkbox"/> 7 Incapacitado? <input type="checkbox"/> 8 Especifique _____ Otro inactivo? <input type="checkbox"/> 9	
20	¿CUAL FUE SU OCUPACION PRINCIPAL DE OCTUBRE 1978 A SEPTIEMBRE 1979? Anote la ocupación principal, profesión u oficio que tuvo durante el año indicado.	Código _____ Ocupación principal _____		Código _____ Ocupación principal _____		Código _____ Ocupación principal _____	
21	¿A QUE ACTIVIDAD ECONOMICA SE DEDICA LA EMPRESA EN QUE TUVO SU OCUPACION PRINCIPAL INDICADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR? (Octubre 1978-Septiembre 1979). Anote el nombre de la empresa y la actividad económica.	Nombre de la empresa _____ Código _____ Actividad económica _____		Nombre de la empresa _____ Código _____ Actividad económica _____		Nombre de la empresa _____ Código _____ Actividad económica _____	
22	¿CUAL FUE LA POSICION(CATEGORIA)QUE TENIA EN LA OCUPACION PRINCIPAL INDICADA EN LA PREGUNTA No. 20? (Octubre 1978-Septiembre 1979). Marque la casilla correspondiente.	Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Privado <input type="checkbox"/> 2 Empleador <input type="checkbox"/> 3		Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 Familiar no remunerado <input type="checkbox"/> 5 Ignorado <input type="checkbox"/> 6		Empleado u obrero: Público <input type="checkbox"/> 1 Privado <input type="checkbox"/> 2 Empleador <input type="checkbox"/> 3	
23	¿CUANTOS MESES TRABAJO DURANTE EL AÑO ANTERIOR? (Octubre 1978-Septiembre 1979). En todas las ocupaciones que tuvo durante el año. Si trabajó menos de 15 días anote 00.	Tiempo en meses _____		Tiempo en meses _____		Tiempo en meses _____	
24	¿CUANTO FUE SU INGRESO EN COLONES DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE?	No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Colones _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 1		No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Colones _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 1		No tuvo ingreso <input type="checkbox"/> 0 Colones _____ Ignorado <input type="checkbox"/> 1	