CENSOS NACIONALES: XI DE POBLACIÓN Y VI DE VIVIENDA
CÉDULA CENSAL

Información confidencial amparada por el Decreto Supremo Nº 043 - 2001 - PCM del Secreto Estadístico

INEI Instituto Nacional de Estadística e Informática

Doc.CPV.01.03

Vivienda N°		Cédula Adicional 1

PRIMERA SECCIÓN: LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA Y NÚMERO DE HOGARES

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. DEPARTAMENTO		
2. PROVINCIA		
3. DISTRITO		
4. NOMBRE DEL CENTRO POBLADO		

B. UBICACIÓN CENSAL

ÁREA URBANA		ÁREA RURAL		
5. ZONA Nº		10. SECCIÓN Nº		
6. SECCIÓN Nº		11. A.E.R. Nº	INICIAL	
7. A.E.U. Nº			FINAL	
8. MANZANA Nº				
9. FRENTE Nº				

12. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (Circule sólo un número)

Tipo de vía: Avenida..... 1 Jirón ..... 2 Calle..... 3 Pasaje .....4 Carretera.....5 Prolongación ... 6 Otro.....7

Nombre de vía	Nº de puerta	Block	Int.	Piso	Mz.	Lote	Km.

C. NÚMERO DE HOGARES

INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

13. SR(A). ¿CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) COCINAN POR SEPARADO EN ESTA VIVIENDA? TOTAL DE HOGARES

14. HOGAR Nº

SEGUNDA SECCIÓN: CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

OBSERVE LA VIVIENDA Y DETERMINE EL TIPO Y CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

1. TIPO DE VIVIENDA (Circule sólo un número)

1A. VIVIENDA PARTICULAR
- Casa independiente 1
- Departamento en edificio 2
- Vivienda en quinta 3
- Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) 4
- Choza o cabaña 5
- Vivienda improvisada 6
- Local no destinado para habitación humana 7
- Otro tipo 8

1B. VIVIENDA COLECTIVA
- Hotel, hostal, hospedaje 9
- Casa pensión 10
- Hospital, clínica 11
- Cárcel, centro de readaptación social 12
- Asilo 13
- Aldea infantil, orfelinato, etc. 14
- Otro 15

1C. OTRO TIPO
- En la calle, personas sin vivienda, garita, puerto, aeropuerto, etc. 16

→ Pase a la Quinta sección

2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA (Circule sólo un número)

2A. OCUPADA
- Con personas presentes ..... 1 → Pase a Pgta. 3
- Con personas ausentes 2
- De uso ocasional 3

2B. DESOCUPADA
- En alquiler o venta 4
- En construcción o reparación ... 5
- Abandonada / cerrada 6
- Otra causa 7

→ Pase a la siguiente vivienda

CONTINÚE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

3. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE

3A. EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)
- Ladrillo o bloque de cemento? 1
- Adobe o tapia? 2
- Madera (pona, tornillo, etc.)? 3
- Quincha (caña con barro)? 4
- Estera? 5
- Piedra con barro? 6
- Piedra, sillar con cal o cemento? 7
- Otro material? 8

3B. EN LOS PISOS ES DE: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)
- Tierra? 1
- Cemento? 2
- Losetas, terrazos, cerámicos o similares? 3
- Parquet o madera pulida? 4
- Madera (pona, tornillo, etc.)? 5
- Láminas asfálticas, vinílicos o similares? 6
- Otro material? 7

4. ¿EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA, PROCEDE DE: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)
- Red pública dentro de la vivienda (agua potable)? 1
- Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación (agua potable)? .. 2
- Pilón de uso público (agua potable)? 3
- Camión-cisterna u otro similar? 4
- Pozo? 5
- Río, acequia, manantial o similar? 6
- Vecino? 7
- Otro? 8

→ Pase a Pgta. 6

5. ¿LA VIVIENDA TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí..... 1 → 5A. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

No..... 2 → 5B. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE ESTE SERVICIO?

↓

5C. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

6. ¿EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA, ESTÁ CONECTADO A: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)
- Red pública de desagüe dentro de la vivienda? 1
- Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? 2
- Pozo séptico? 3
- Pozo ciego o negro / letrina? 4
- Río, acequia o canal? 5
- NO TIENE 6

7. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?

Sí..... 1 No..... 2

8. ¿CUÁNTAS HABITACIONES O PIEZAS EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONSIDERAR EL BAÑO, LA COCINA NI EL GARAJE?

9. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)
- ¿Alquilada? 1
- ¿Propia por invasión? 2
- ¿Propia, pagándola a plazos? 3
- ¿Propia, totalmente pagada? 4
- ¿Cedida por el centro de trabajo / otro hogar / institución? 5
- ¿Otra forma? 6

MUESTRA

TERCERA SECCIÓN: CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1. ¿SU HOGAR TIENE:
(Lea cada alternativa y circule uno o más números)

1A. EQUIPOS

Radio? 1
Televisor a color? 2
Equipo de sonido? 3
Lavadora de ropa? 4
Refrigeradora o congeladora? 5
Computadora? 6
NINGUNO 7

1B. SERVICIOS

Teléfono fijo? 1
Teléfono celular? 2
Conexión a Internet? 3
Conexión a TV. por cable? 4
NINGUNO 5

2. ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS SE UTILIZA EN SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

Electricidad? 1
Gas? 2
Kerosene? 3
Carbón? 4
Leña? 5
Bosta, estiércol? 6
Otro? 7
NO COCINAN 8

2A. EN EL LUGAR DONDE ESTÁ UBICADA LA COCINA ¿TIENE CHIMENEA?

Sí .....1 *No* 2

3. ¿CUÁNTAS PERSONAS QUE PERTENECÍAN A ESTE HOGAR, ESTÁN VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN OTRO PAÍS?

Nº DE PERSONAS ☐

De responder ninguna persona, anote 0.
De responder 10 ó más personas, anote 9.

4. SR(A). SI PERSONA CON DISCAPACIDAD, es aquella que tiene alguna dificultad permanente, física o mental, que limita una o más actividades de la vida diaria; entonces dígame: ALGUNA PERSONA DE ESTE HOGAR, ¿TIENE DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE:
(Lea cada alternativa y circule uno o más números)

Para ver, aun usando lentes? 1
Para oír, aun usando audífonos para sordera? 2
Para hablar (entonar / vocalizar)? 3
Para usar brazos y manos / piernas y pies? 4
Alguna otra dificultad o limitación? 5
NINGUNA PERSONA CON DISCAPACIDAD 6

CUARTA SECCIÓN: PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Sólo para el Jefe o Jefa del Hogar)

1. EN ESTE HOGAR, ¿CUÁNTAS PERSONAS DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO?. NO OLVIDE A LOS RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y VISITAS.

Anote la respuesta en el recuadro ☐☐

Persona Nº	**2. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO PATERNO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO?** **(No olvide registrar a los recién nacidos, ancianos y visitas)**
	Registre a las personas en el orden que se indica a continuación:
	- ***Jefe o Jefa***
	- ***Esposa(o) o compañera(o)***
	- ***Hijos y/o hijastros y/o hijos adoptivos solteros sin hijos de mayor a menor***
	- ***Hijos y/o hijastros y/o hijos adoptivos solteros con hijos de mayor a menor***
	- ***Hijos y/o hijastros y/o hijos adoptivos casados o unidos y su familia***
	- ***Yerno/nuera***
	- ***Nieto(a)***
	- ***Padres y/o suegros***
	- ***Otros parientes (tíos, hermanos, etc.)***
	- ***Trabajador(a) del hogar***
	- ***Pensionista***
	- ***Otras personas no parientes del Jefe (amigos, compadres, etc.)***
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

SI EN EL HOGAR HAY MÁS DE 10 PERSONAS, UTILICE UNA O MÁS CÉDULAS ADICIONALES, SEGÚN CORRESPONDA.

RESUMEN DEL EMPADRONAMIENTO

Para Vivienda Particular: *Al finalizar la entrevista en el hogar, revise la cédula censal utilizada y verifique que el número de personas censadas en la quinta sección, sea igual a las registradas en la cuarta sección. Luego sume el total de personas de la quinta sección por sexo y anote en los casilleros respectivos.*
Para Vivienda Colectiva u Otro Tipo: *Al finalizar la entrevista, revise la quinta sección de las cédulas censales utilizadas, sume el total de personas por sexo y anote en los casilleros respectivos.*

Total ☐☐☐☐☐ **Hombres** ☐☐☐☐☐ **Mujeres** ☐☐☐☐☐

MUESTRA

QUINTA SECCIÓN: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PERSONA Nº ____ NOMBRE ____

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?
(Circule sólo un número)

- Jefe o Jefa 1
- Esposa(o) / compañera(o) 2
- Hijo(a) / hijastro(a) 3
- Yerno / nuera 4
- Nieto(a) 5
- Padres / suegros 6
- Otro(a) pariente 7
- Trabajador(a) del hogar 8
- Pensionista 9
- Otro(a) no pariente 0

2. SEXO

Hombre ..... 1 Mujer 2

3. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

Si tiene uno o más años cumplidos: Anote sólo años ☐☐
(Si tiene más de 98 años anote 98)

Si tiene menos de un año: Anote sólo meses ☐☐
(Si tiene menos de un mes anote 0)

4. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL REGISTRO CIVIL?

Sí ..... 1 No 2

5. ¿VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTE DISTRITO?

Sí ..... 1 → **Pase a Pgta. 6**

No 2

5A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE?

Distrito: _____

Departamento / País: _____

Si vive en el extranjero, anote sólo el nombre del País.

6. HACE 5 AÑOS, ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?

Aún no había nacido ..... 1 → **Pase a Pgta. 7**

Sí 2

No 3

6A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y DEPARTAMENTO VIVÍA HACE 5 AÑOS?

Distrito: _____

Departamento / País: _____

Si vivía en el extranjero, anote sólo el nombre del País.

7. CUANDO USTED NACIÓ, ¿VIVÍA SU MADRE EN ESTE DISTRITO?

Sí ..... 1 → **Pase a Pgta. 8**

No 2

7A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y DEPARTAMENTO VIVÍA SU MADRE?

Distrito: _____

Departamento / País: _____

Si vivía en el extranjero, anote sólo el nombre del País.

8. ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL:
(Lea cada alternativa y circule uno o más números)

- SIS (Seguro Integral de Salud)? 1
- ESSALUD? 2
- Otro seguro de salud? 3
- NINGUNO 4

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD

9. ¿EL IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR FUE:
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

- Quechua? 1
- Aymara? 2
- Asháninka? 3
- Otra lengua nativa? 4

_____ (Especifique)

- Castellano? 5
- Idioma extranjero? 6
- ES SORDOMUDO(A) 7

10. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Sí ..... 1 No 2

11. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?
(Circule sólo un número. Para primaria anote el grado o año y para secundaria, sólo el año)

- Sin nivel 1
- Educación inicial 2
- Primaria ..... 3 → GRADO ☐ AÑO ☐
- Secundaria ..... 4 → ☐
- Superior no universitaria incompleta .. 5
- Superior no universitaria completa 6
- Superior universitaria incompleta 7
- Superior universitaria completa 8

12. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN COLEGIO, ESCUELA, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD?

Sí ..... 1 No 2

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD

13. LA SEMANA PASADA, ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?

Sí ..... 1 → **Pase a Pgta. 16**

No 2

14. LA SEMANA PASADA:
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

- ¿No trabajó pero tenía trabajo? 1
- ¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio? 2
- ¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie? 3
- ¿Estuvo ayudando en la chacra, tienda o negocio de un familiar sin pago alguno? 4

→ **Pase a Pgta. 16**

NO TRABAJÓ 5

15. LA SEMANA PASADA ESTUVO:
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

- ¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes? 1
- ¿Buscando trabajo por primera vez? .. 2
- ¿Estudiando y no trabajó? 3
- ¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó? 4
- ¿Viviendo de sus rentas y no trabajó? 5
- ¿Al cuidado de su hogar y no trabajó? 6
- ¿Otra? 7

_____ (Especifique)

→ **Pase a Pgta. 20**

16. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?
(Ejemplos: PROFESOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, ABOGADO, PEÓN AGRÍCOLA, AGRICULTOR, VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)

_____

_____ (Especifique)

17. LA SEMANA PASADA, ¿A QUÉ ACTIVIDAD SE DEDICÓ EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
(Ejemplos: CONFECCIÓN DE VESTIDOS, CULTIVO DE ARROZ, CRIANZA DE GANADO VACUNO, VENTA DE ABARROTES AL POR MAYOR, RESTAURANTE, ETC.)

_____

_____ (Especifique)

18. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO:
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

- Empleado? 1
- Obrero? 2
- Trabajador independiente o por cuenta propia? 3
- Empleador o patrono? 4
- Trabajador familiar no remunerado? 5
- Trabajador(a) del hogar? 6

19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO LABORARON:
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

- De 1 a 5 personas? 1
- De 6 a 10 personas? 2
- De 11 a 50 personas? 3
- De 51 a más personas? 4

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

20. ¿CUÁL ES SU RELIGIÓN?
(Circule sólo un número)

Católica ..... 1 Otra 3
Cristiana / Evangélica .. 2 NINGUNA 4

21. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?
(Circule sólo un número)

Conviviente ..... 1 Viudo(a) 4
Separado(a) ..... 2 Divorciado(a) 5
Casado(a) ..... 3 Soltero(a) 6

PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

22. ¿CUÁNTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO?

Total ☐☐

Si no ha tenido hijos e hijas, anote 0 y **Pase a Pgta. 26.**

23. ¿CUÁNTOS DE SUS HIJOS E HIJAS ESTÁN ACTUALMENTE VIVOS?

Total ☐☐

Si no tiene hijos e hijas actualmente vivos, anote 0.

24. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?

Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

25. ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA USTED, CUANDO NACIÓ SU PRIMER HIJO O HIJA NACIDO VIVO?

Edad en años ☐☐

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD

26. ¿TIENE DNI (DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD)?

Sí ..... 1 No 2

MUESTRA