



REPUBLICA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE FOMENTO

DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS NACIONALES
PROGRAMA CENSAL DE 1960

CENSO DE POBLACION Y DE VIVIENDAS

26 DE FEBRERO DE 1961

OBLIGATORIEDAD DE LOS DATOS CENSALES

De conformidad con el Artículo 2 de la Ley de Estadística y de Censos Nacionales y de acuerdo con el Artículo 24 del Decreto Nº 295 de fecha 27-6-1958, todos los habitantes de la República cualesquiera que sea su nacionalidad y ocupación están obligados a colaborar con el Ejecutivo Federal en las operaciones y a suministrar los datos que le sean solicitados para los fines del Censo.

SECRETO DE LAS INFORMACIONES CENSALES

El Artículo 11 de la Ley de Estadística y Censos Nacionales prohíbe terminantemente la divulgación de los datos censales antes de ser publicados oficialmente. Las publicaciones que se efectúen se referirán a datos globales y en ninguna ocasión podrán proporcionar informaciones individuales. Las infracciones al Secreto Estadístico serán castigadas con la destitución o multas conforme al Código Penal.

SECCION "A" DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| I. LOCALIZACION GEOGRAFICA A.- ENTIDAD FEDERAL: _____ B.- DISTRITO O DEPARTAMENTO: _____ C.- MUNICIPIO O PARROQUIA: _____ D.- NOMBRE DEL CENTRO POBLADO: _____ E.- CATEGORIA DEL CENTRO POBLADO: _____ | II.- IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA A) AREA URBANA <input type="checkbox"/> 1 B) AREA RURAL <input type="checkbox"/> 2 1.- SECTOR _____ 2.- MANZANA _____ 3.- Nº DE ORDEN EMPADRONAMIENTO _____ 4.- AVENIDA O CALLE _____ Nº MUNICIPAL _____ 5.- NOMBRE DEL EDIFICIO O CASA _____ Nº APTO: _____ 6.- URBANIZACION _____ 7.- BARRIO _____ |
| III.- ESTA LA VIVIENDA UBICADA EN UNA EXPLOTACION AGROPECUARIA? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 | |

SECCION "B" DATOS DE LA VIVIENDA

| | | | |
|--|--|---|---|
| A-CONDICION DE OCUPACION <input type="checkbox"/> OCUPADA ✓ DESOCUPADA: <input type="checkbox"/> PARA ALQUILAR ✓ <input type="checkbox"/> PARA LA VENTA EN OTRA CONDICION: _____ ESPECIFIQUE _____ | B) TECHOS: <input type="checkbox"/> PAJA, PALMA Y SIMILARES ✓ <input type="checkbox"/> TEJA <input type="checkbox"/> LAMINA METALICA (ZINC) <input type="checkbox"/> PLATABANDA <input type="checkbox"/> ASBESTO Y SIMILARES <input type="checkbox"/> DESECHOS (CARTON, LATAS, TABLAS, ETC.) <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL | F-ELIMINACION DE EXCRETAS ✓ A) SISTEMA: <input type="checkbox"/> EXCUSADO O W.C. A CLOACA <input type="checkbox"/> EXCUSADO O W.C. A POZO SEPTICO Y SUMIDERO <input type="checkbox"/> EXCUSADO DE HOYO O LETRINA <input type="checkbox"/> AL DESCUBIERTO O SIN NINGUN SERVICIO B) USO EXCLUSIVO DE LA VIVIENDA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | J-TENENCIA A) PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> TOTALMENTE PAGADA ✓ <input type="checkbox"/> SE ESTA PAGANDO TODAVIA ✓ <input type="checkbox"/> CONSTRUIDA POR SUS MORADORES ✓ B) INQUILINO <input type="checkbox"/> ✓ SI ES INQUILINO INDIQUE EL MONTO DEL ALQUILER MENSUAL, SIN MUEBLES: Bs. _____ C) OTRA FORMA: _____ ESPECIFIQUE _____ |
| B-TIPO O CLASE DE VIVIENDA ✓ A) VIVIENDA FAMILIAR: <input type="checkbox"/> CASA O QUINTA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO EN EDIFICIO <input type="checkbox"/> PIEZA EN CASA, QUINTA O APARTAMENTO <input type="checkbox"/> CASA DE VECHINDAD <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> VIVIENDA IMPROVISADA <input type="checkbox"/> LOCAL UTILIZADO COMO VIVIENDA OTRO TIPO O CLASE: _____ ESPECIFIQUE _____ B) VIVIENDA NO FAMILIAR O COLECTIVIDAD _____ ESPECIFIQUE _____ | C) PISOS: ✓ <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> CEMENTO, MOSAICO, GRANITO O MARMOL <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/> MADERA ASERRADA D-NUMERO DE CUARTOS A) TOTAL: _____ ✓ B) PARA DORMIR: _____ ✓ | G-SERVICIO DE BAÑO A) TIENE REGADERA O DUCHA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO B) USO EXCLUSIVO DE LA VIVIENDA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO H-CLASE DE ALUMBRADO ✓ <input type="checkbox"/> KEROSENE O GASOLINA <input type="checkbox"/> ELECTRICO DE SERVICIO PUBLICO ✓ <input type="checkbox"/> ELECTRICO DE PLANTA PARTICULAR ✓ OTRA CLASE: _____ ESPECIFIQUE _____ | K- EQUIPO. SE DISPONE DE: <input type="checkbox"/> RADIO - RECEPTOR <input type="checkbox"/> TELEVISOR <input type="checkbox"/> REFRIGERADORA O NEVERA ✓ <input type="checkbox"/> LAVADORA MECANICA ✓ <input type="checkbox"/> CALENTADOR DE AGUA |
| C-MATERIAL PREDOMINANTE EN LA CONSTRUCCION ✓ A) PAREDES: <input type="checkbox"/> BAHAREQUE <input type="checkbox"/> CEMENTO (CONCRETO O BLOQUES) O LADRILLOS <input type="checkbox"/> ADOBE O TAPIA <input type="checkbox"/> MADERA ASERRADA <input type="checkbox"/> CAÑA, PALMA, ENEA O PAJA <input type="checkbox"/> DESECHOS (CARTON, LATAS, TABLAS, ETC.) <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL | E- ABASTECIMIENTO DE AGUA A) TIENE AGUA CORRIENTE POR TUBERIAS: ✓ <input type="checkbox"/> DENTRO DE LA VIVIENDA ? <input type="checkbox"/> FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA ESTRUCTURA O CASA ? B) SI NO TIENE AGUA CORRIENTE SE ABASTECE DE: <input type="checkbox"/> CAMION - TANQUE ? <input type="checkbox"/> PILA PUBLICA ? <input type="checkbox"/> POZO, ALJIBE O JAGUEY ? <input type="checkbox"/> RIO, QUEBRADA O MANANTIAL ? <input type="checkbox"/> OTRA FUENTE: _____ ESPECIFIQUE _____ QUE DISTANCIA SE CAMINA PARA CARGAR EL AGUA? <input type="checkbox"/> MENOS DE 200 METROS <input type="checkbox"/> DE 200 A 400 METROS <input type="checkbox"/> MAS DE 400 METROS | I-COCINA ✓ A) SE COCINA: <input type="checkbox"/> DONDE SE DUERME ? <input type="checkbox"/> EN CUARTO ESPECIAL ? <input type="checkbox"/> EN OTRO SITIO ? B) COMBUSTIBLE EMPLEADO PARA COCINAR: ✓ <input type="checkbox"/> KEROSENE <input type="checkbox"/> LEÑA <input type="checkbox"/> CARBON <input type="checkbox"/> GAS <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> OTRO | L-INDUSTRIA CASERA O DOMESTICA ✓ SE ELABORA EN LA VIVIENDA ALGUN ARTICULO O PRODUCTO PARA SER VENDIDO: SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 INDIQUE EL NOMBRE: _____ _____ _____ PARA USO DE LA OFICINA A) NUMERO DE OCUPANTES: ✓ VARONES _____ HEMBRAS _____ TOTAL _____ B) PROMEDIO DE PERSONAS POR CUARTO PARA DORMIR: _____ C) NUMERO DE FAMILIAS EN ESTA VIVIENDA: ✓ |

OBSERVACIONES

PARA USO DE LA OFICINA

FECHA _____ NOMBRE DE LA PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACION _____

NOMBRE DEL EMPADRONADOR Y Nº DE SU CREDENCIAL _____

REVISADO

NOMBRE DEL COMISIONADO DE SECTOR O SUPERVISOR DE MUNICIPIO _____

SECCION "C" DATOS INDIVIDUALES

SECC

| PREGUNTAS | | Nº | PRIMERA PERSONA | SEGUNDA PERSONA | TERCERA PERSONA |
|--|--|----|---|---|---|
| G E N E R A L E S C A R A C T E R I S T I C A S | CUAL ES SU NOMBRE Y APELLIDOS ? ANOTE EN LA PRIMERA COLUMNA EL NOMBRE DEL JEFE DEL GRUPO CENSAL Y EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES EN ORDEN DE PROXIMIDAD LOS DEMAS MIEMBROS DE LA VIVIENDA EN EL ORDEN QUE SE INDICA: ESPOSA, HIJOS SOLTEROS POR ORDEN DE EDAD, HIJOS CASADOS Y SUS FAMILIARES, OTROS PARIENTES, OTROS HUESPEDES O ALOJADOS Y SUS FAMILIARES, SERVICIO DOMESTICO, Y TODA PERSONA, SEA O NO RESIDENTE HABITUAL DE LA VIVIENDA QUE HAYA PASADO LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO (26-2-61) EN EL LUGAR. | 1 | VARON <input type="checkbox"/> 1 HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | VARON <input type="checkbox"/> 1 HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | VARON <input type="checkbox"/> 1 HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 |
| | CUAL ES SU PARENTESCO O RELACION CON RESPECTO AL JEFE DEL GRUPO CENSAL? (ANOTE ESPOSA, COMPAÑERA, HIJO, MUERA, NIETO, SOBRINO, SIRVIENTE, ESPOSA DEL SIRVIENTE, DIRECTOR, EMPLEADO, HOSPITALIZADO, ASILADO, ETC.) | 2 | JEFE DE GRUPO CODIGO: <input type="checkbox"/> | JEFE DE GRUPO CODIGO: <input type="checkbox"/> | JEFE DE GRUPO CODIGO: <input type="checkbox"/> |
| | CUANDO NACIO UD.? INDIQUE EL MES Y EL AÑO; O SOLAMENTE EL AÑO, SI NO RECUERDA EL MES. SI NO LOS RECUERDA DIGA CUAL ES SU EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN AÑO, ANOTE EL NUMERO DE MESES CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN MES, ANOTE "00" EN MESES CUMPLIDOS. | 3 | MES AÑO AÑOS CUMPLIDOS MESES CUMPLIDOS | MES AÑO AÑOS CUMPLIDOS MESES CUMPLIDOS | MES AÑO AÑOS CUMPLIDOS MESES CUMPLIDOS |
| | ES UD. SOLTERO; CASADO; VIUDO; DIVORCIADO; O UNIDO ? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 4 | SOLTERO 1 CASADO 2 VIUDO 3 DIVORCIADO 4 UNIDO 5 | SOLTERO 1 CASADO 2 VIUDO 3 DIVORCIADO 4 UNIDO 5 | SOLTERO 1 CASADO 2 VIUDO 3 DIVORCIADO 4 UNIDO 5 |
| | DONDE NACIO UD.? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO SI NO LA RECUERDA). SI NACIO EN EL EXTERIOR, INDIQUE EL NOMBRE DEL PAIS | 5 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/> | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/> | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/> |
| | SI NACIO EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE SI ES NATURALIZADO O ES HIJO DE PADRES VENEZOLANOS. SI ES EXTRANJERO DIGA EL NOMBRE DEL PAIS DE SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL | 6 | NATURA- LIZADO 01 HIJO DE PADRES VENEZOLANOS 02 EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/> | NATURA- LIZADO 01 HIJO DE PADRES VENEZOLANOS 02 EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/> | NATURA- LIZADO 01 HIJO DE PADRES VENEZOLANOS 02 EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/> |
| | YIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTE MUNICIPIO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI CONTESTA "SI" HAGA LA PREGUNTA 8; SI CONTESTA "NO" HAGA LA PREGUNTA 10 | 7 | 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 |
| | CUANTO TIEMPO HACE QUE VIVE EN ESTE MUNICIPIO? | 8 | MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2 | MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2 | MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2 |
| | SI DECLARA MENOS DE UN (1) AÑO EN LA PREGUNTA ANTERIOR, DONDE VIVIA UD. HACE UN AÑO ? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO. SI VIVIA EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 9 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 |
| | EN QUE ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, YIVE UD. HABITUALMENTE ? SI VIVE HABITUALMENTE EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 10 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 |
| | * SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS. CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL LA MUJER CENSADA? A QUE EDAD TUVO EL PRIMER HIJO NACIDO VIVO? | 11 | NINGUNO TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO: | NINGUNO TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO: | NINGUNO TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO: |
| | ESTA ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA ? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 12 | 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 |

C
U
N
O
D
E
S
E
F
A
R
E
L
A
E
N

C
U
C
E
I
T
E
T

C
U
R
E
C
U
S
I
E

E
S
"X"

D
C
I
F
P
A

S
I
N
E
S
E
L

V
I
V
I
R
I
H
A
I

C
U
I

S
I
C
H
A
V
I
A

E
N
H
A
E

C
U
A
Q
I

G
E
N
E
R
A
L
E
S

C
A
R
A
C
T
E
R
I
S
T
I
C
A
S

| CARACTERISTICAS EDUCATIVAS | | PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS | | | | | | | | | | | | PERSONAS DE 7 A AÑOS Y MAS | | | | | | | | | | | | PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|---------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|----------------|--------|----------------------------|--------|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 12 | | ESTA ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA ANTERIOR: QUE CLASE DE ENSEÑANZA ESTA RECIBIENDO? | | | | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | | | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | | | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA 12, HA SEGUIDO LA PERSONA ALGUNA RAMA DE ENSEÑANZA DISTINTA DE LA QUE ANOTO EN LA PREGUNTA 13. INDIQUE EL GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO. SI CONTESTA "NO" EN LA PREGUNTA 12, INDIQUE EL ULTIMO GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO. | | | | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | | | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | | | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | SOLO PARA PERSONAS DE 7 A 14 AÑOS QUE CONTESTARON "NO" EN LA PREGUNTA 12 ESTA INSCRITO EN LA ESCUELA PRIMARIA? TAMBIEN SI ESTA O NO INSCRITO, INDIQUE LA CAUSA POR LA CUAL "NO ASISTE" O "NO ESTA INSCRITO" EN LA ESCUELA PRIMARIA | | | | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 | TERMINO SU 6º GRADO | NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA | NO EXISTE ESCUELA | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 | TERMINO SU 6º GRADO | NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA | NO EXISTE ESCUELA | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 | TERMINO SU 6º GRADO | NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA | NO EXISTE ESCUELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | -SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS- SABE LEER Y ESCRIBIR? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | 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 LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO, EN CUAL DE LAS SITUACIONES QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | OCUPADO | DESEMPLEADO | BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ | QUEHACERES DEL HOGAR | OCUPADO | DESEMPLEADO | BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ | QUEHACERES DEL HOGAR | OCUPADO | DESEMPLEADO | BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ | QUEHACERES DEL HOGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CUAL ES O FUE SU OCUPACION PRINCIPAL, OFICIO, PROFESION O CARGO? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN QUE CLASE DE ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, EMPRESA, INSTITUCION U OFICINA (PUBLICA O PRIVADA) DESEMPEÑA O DESEMPEÑO LA OCUPACION PRINCIPAL DE CLARIDAD | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN CUAL DE LAS CATEGORIAS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA O SE ENCONTRABA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | PATRONO | TRABAJA POR CUENTA PROPIA | EMPLEADO U OBRERO | AYUDANTE FAMILIAR | OTRA CATEGORIA | PATRONO | TRABAJA POR CUENTA PROPIA | EMPLEADO U OBRERO | AYUDANTE FAMILIAR | OTRA CATEGORIA | PATRONO | TRABAJA POR CUENTA PROPIA | EMPLEADO U OBRERO | AYUDANTE FAMILIAR | OTRA CATEGORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | -SI ANOTO 1, 2 O 3 EN LA PREGUNTA ANTERIOR- PREGUNTESELE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | D. 1 BS. | MENOS 3 | 3 A 7 | 8 A 15 | 16 A 34 | MAS 35 | D. 1 BS. | MENOS 3 | 3 A 7 | 8 A 15 | 16 A 34 | MAS 35 | D. 1 BS. | MENOS 3 | 3 A 7 | 8 A 15 | 16 A 34 | MAS 35 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | RECIBE ADEMAS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | ALIMENTACION | | ALOJAMIENTO | | ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO | | ALIMENTACION | | ALOJAMIENTO | | ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO | | ALIMENTACION | | ALOJAMIENTO | | ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 2 O 3 EN LA PREGUNTA 18 CUANTAS SEMANAS TIENE DESEMPLEADA ININTERRUMPIDAMENTE O BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA POR LA CUAL DEJO DE TRABAJAR O PERDIO EL EMPLEO | | | | SEMANAS (NUMERO) | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO | SEMANAS (NUMERO) | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO | SEMANAS (NUMERO) | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 1 O 2 EN LA PREGUNTA 18 SI ESTUVO DESEMPLEADA DURANTE UNO O MAS PERIODOS EN EL AÑO ANTERIOR AL DIA DEL CENSO Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA DEL DESEMPLEO | | | | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | -PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS- DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

REFERENCIAS PARA LA BOLETA INFANTIL

OCURRIO EN ESTA VIVIENDA ALGUN NACIMIENTO VIVO ENTRE EL 26-8-60 Y EL 25-2-61? NO SI

EN CASO AFIRMATIVO, RECUERDE QUE

SECCION "C" DATOS INDIVIDUALES

| PREGUNTAS | Nº | CUARTA PERSONA | | | QUINTA PERSONA | | | SEXTA PERSONA | | | | | | | | |
|---|----|--|-----------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------|--------|-------|------------|-------|
| | | VARON <input type="checkbox"/> 1 | HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | CODIGO | VARON <input type="checkbox"/> 1 | HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | CODIGO | VARON <input type="checkbox"/> 1 | HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | CODIGO | | | | | | |
| CUAL ES SU NOMBRE Y APELLIDOS? ANOTE EN LA PRIMERA COLUMNA EL NOMBRE DEL JEFE DEL GRUPO CENSAL Y EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES EN ORDEN DE PROXIMIDAD LOS DEMAS MIEMBROS DE LA VIVIENDA EN EL ORDEN QUE SE INDICA: ESPOSA, HIJOS SOLTEROS POR ORDEN DE EDAD, HIJOS CASADOS Y SUS FAMILIARES, OTROS PARIENTES, OTROS HUESPEDES O ALOJADOS Y SUS FAMILIARES, SERVICIO DOMESTICO, Y TODA PERSONA, SEA O NO RESIDENTE HABITUAL DE LA VIVIENDA QUE HAYA PASADO LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO (26-2-61) EN ELLA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | VARON <input type="checkbox"/> 1 | HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | CODIGO | VARON <input type="checkbox"/> 1 | HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | CODIGO | VARON <input type="checkbox"/> 1 | HEMBRA <input type="checkbox"/> 2 | CODIGO | | | | | | |
| CUAL ES SU PARENTESCO O RELACION CON RESPECTO AL JEFE DEL GRUPO CENSAL? (ANOTE ESPOSA, COMPAÑERA, HIJO, NUERA, NIETO, SOBRINO, SIRVIENTE, ESPOSA DEL SIRVIENTE, DIRECTOR, EMPLEADO, HOSPITALIZADO, ASILADO, ETC.) | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | |
| CUANDO NACIO UD.? INDIQUE EL MES Y EL AÑO; O SOLAMENTE EL AÑO, SI NO RECUERDA EL MES. SI NO LOS RECUERDA DIGA CUAL ES SU EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN AÑO, ANOTE EL NUMERO DE MESES CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN MES, ANOTE "00" EN MESES CUMPLIDOS. | 3 | MES | AÑO | | MES | AÑO | | MES | AÑO | | | | | | | |
| | | AÑOS CUMPLIDOS | | MESES CUMPLIDOS | | AÑOS CUMPLIDOS | | MESES CUMPLIDOS | | AÑOS CUMPLIDOS | | MESES CUMPLIDOS | | | | |
| ES UD. SOLTERO; CASADO; VIUDO; DIVORCIADO; O UNIDO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 4 | SOLTERO | CASADO | VIUDO | DIVORCIADO | UNIDO | SOLTERO | CASADO | VIUDO | DIVORCIADO | UNIDO | SOLTERO | CASADO | VIUDO | DIVORCIADO | UNIDO |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DONDE NACIO UD.? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO SI NO LA RECUERDA). SI NACIO EN EL EXTERIOR, INDIQUE EL NOMBRE DEL PAIS | 5 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | | | |
| | | PAIS | | | CODIGO | PAIS | | | CODIGO | PAIS | | | CODIGO | | | |
| SI NACIO EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE SI ES NATURALIZADO O ES HIJO DE PADRES VENEZOLANOS. SI ES EXTRANJERO DIGA EL NOMBRE DEL PAIS DE SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL | 6 | NATURALIZADO | HIJO DE PADRES VENEZOLANOS | EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS | CODIGO | NATURALIZADO | HIJO DE PADRES VENEZOLANOS | EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS | CODIGO | NATURALIZADO | HIJO DE PADRES VENEZOLANOS | EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS | CODIGO | | | |
| | | 01 | 02 | | | 01 | 02 | | | 01 | 02 | | | | | |
| VIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTE MUNICIPIO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI CONTESTA "SI" HAGA LA PREGUNTA 8; SI CONTESTA "NO" HAGA LA PREGUNTA 10 | 7 | SI <input type="checkbox"/> 1 | | | NO <input type="checkbox"/> 2 | | | SI <input type="checkbox"/> 1 | | | NO <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUANTO TIEMPO HACE QUE VIVE EN ESTE MUNICIPIO? | 8 | MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 | | | MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2 | | | MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 | | | MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI DECLARA MENOS DE UN (1) AÑO EN LA PREGUNTA ANTERIOR, DONDE VIVIA UD. HACE UN AÑO? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, SI VIVIA EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 9 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | | | |
| | | EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | | | | EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | | | | EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | | | | | | |
| EN QUE ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, VIVE UD. HABITUALMENTE? SI VIVE HABITUALMENTE EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | 10 | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO) | | | CODIGO | | | |
| | | EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | | | | EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | | | | EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99 | | | | | | |
| - SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS - CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL LA MUJER CENSADA? A QUE EDAD TUVO EL PRIMER HIJO NACIDO VIVO? | 11 | NINGUNO | TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS | EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO: | NINGUNO | TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS | EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO: | NINGUNO | TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS | EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO: | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

CARACTERISTICAS GENERALES

CARACTERISTICAS EDUCATIVAS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----|---|---------------------|--------|---|---------------------|--------|---|---|--------|---|---------------------|---|--|--|--|---|--|--|--|
| PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS | 12 | ESTA ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | 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 | | | | | | | | | |
| | 13 | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | | | | | | | |
| | 14 | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | AÑO O GRADO | RAMA O ESPECIALIDAD | CODIGO | | | | | | | |
| | 15 | SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD | | | CODIGO | | | CODIGO | | | CODIGO | | | | | | | | | |
| SOLO PARA PERSONAS DE 7 A 14 AÑOS QUE CONTESTARON "NO" EN LA PREGUNTA 12 | | | | 16 | ESTA INSCRITO EN LA ESCUELA PRIMARIA? TAMBIEN SI ESTA O NO INSCRITO, INDIQUE LA CAUSA POR LA CUAL "NO ASISTE" O "NO ESTA INSCRITO" EN LA ESCUELA PRIMARIA | | | | 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 | | | |
| - SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS - | | | | 17 | SABE LEER Y ESCRIBIR? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | 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 | | | |

CARACTERISTICAS ECONOMICAS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|--|---|--|--|----------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------|-----------|----------|---|---|
| SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS | 18 | EN LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO, EN CUAL DE LAS SITUACIONES QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD. MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | OCUPADO | DESEMPLEADO | BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ | QUEHACERES DEL HOGAR | 1 | 2 | 3 | 4 | ESTUDIANTE | RENTISTA | PENSIONADO O JUBILADO | ASILADO O RECLUSO | OTRA SITUACION | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | |
| | 19 | SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CUAL ES O FUE SU OCUPACION PRINCIPAL, OFICIO, PROFESION O CARGO? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | |
| | 20 | CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | |
| | 21 | SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN QUE CLASE DE ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, EMPRESA, INSTITUCION U OFICINA (PUBLICA O PRIVADA) DESEMPEÑA O DESEMPEÑO LA OCUPACION PRINCIPAL DECLARADA? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | | |
| | 22 | SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN CUAL DE LAS CATEGORIAS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA O SE ENCONTRABA UD. MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | PATRONO | TRABAJA POR CUENTA PROPIA | EMPLEADO U OBRERO | AYUDANTE FAMILIAR | OTRA CATEGORIA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | PATRONO | TRABAJA POR CUENTA PROPIA | EMPLEADO U OBRERO | AYUDANTE FAMILIAR | OTRA CATEGORIA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 23 | - SI ANOTO 1, 2 O 3 EN LA PREGUNTA ANTERIOR - | | | | D. 1 BS. | MENOS 3 | 3 A 7 | 8 A 15 | 16 A 34 | MAS 35 | D. 1 BS. | MENOS 3 | 3 A 7 | 8 A 15 | 16 A 34 | MAS 35 | D. 1 BS. | MENOS 3 | 3 A 7 | 8 A 15 | 16 A 34 | MAS 35 | | |
| | | PREGUNTESLE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD. MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | S. 2 BS. | MENOS 25 | 25 A 49 | 50 A 114 | 115 A 234 | MAS 235 | S. 2 BS. | MENOS 25 | 25 A 49 | 50 A 114 | 115 A 234 | MAS 235 | S. 2 BS. | MENOS 25 | 25 A 49 | 50 A 114 | 115 A 234 | MAS 235 | | |
| | | RECIBE ADEMAS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | M. 3 BS. | MENOS 100 | 100 A 229 | 230 A 499 | 500 A 999 | MAS 1000 | M. 3 BS. | MENOS 100 | 100 A 229 | 230 A 499 | 500 A 999 | MAS 1000 | M. 3 BS. | MENOS 100 | 100 A 229 | 230 A 499 | 500 A 999 | MAS 1000 | | |
| | DESEMPLEO | ACTUAL | 24 | PREGUNTESLE A LAS PERSONAS ANOTADAS 2 O 3 EN LA PREGUNTA 18 CUANTAS SEMANAS TIENE DESEMPLEADA ININTERRUMPIDAMENTE O BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA POR LA CUAL DEJO DE TRABAJAR O PERDIO EL EMPLEO | | | | SEMANAS (NUMERO) | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO | 1 | 2 | 3 | TRABAJO ESTACIONAL | CUESTIONES PERSONALES | CAMBIO DE RESIDENCIA | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| | | ANTERIOR | 25 | PREGUNTESLE A LAS PERSONAS ANOTADAS 1 O 2 EN LA PREGUNTA 18 SI ESTUVO DESEMPLEADA DURANTE UNO O MAS PERIODOS EN EL AÑO ANTERIOR AL DIA DEL CENSO Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA DEL DESEMPLEO | | | | REDUCCION PERSONAL | CIERRE NEGOCIO O EMPRESA | CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO | 1 | 2 | 3 | TRABAJO ESTACIONAL | CUESTIONES PERSONALES | CAMBIO DE RESIDENCIA | 4 | 5 | 6 | | | | | | |
| | | 26 | -PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS- DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA? | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | CODIGO | | | | | | | | | | |

CUERDE QUE DEBE LLENAR UNA "BOLETA INFANTIL" PARA CADA UNO, AUNQUE HAYA FALLECIDO A LA FECHA DEL CENSO

ASEGURESE DE NO HABER OMITIDO NINGUNA PREGUNTA

CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS

PERSONAS DE 7 A 14 AÑOS QUE CONTESTARON "NO" EN LA PREGUNTA 12

- SOLIC PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS -

CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS

SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

12 ESTÁ ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

SI 1 NO 2

13 SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA ANTERIOR: QUE CLASE DE ENSEÑANZA ESTÁ RECIBIENDO?

SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA 12, HA SEGUIDO LA PERSONA ALGUNA RAMA DE ENSEÑANZA DISTINTA DE LA QUE ANOTÓ EN LA PREGUNTA 13. INDIQUE EL GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO. SI CONTESTA "NO" EN LA PREGUNTA 12, INDIQUE EL ULTIMO GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO.

14 AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

15 SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD CODIGO

12 SI 1 NO 2

13 AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

14 AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

15 CODIGO

SI 1 NO 2

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

CODIGO

SI 1 NO 2

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

CODIGO

16 ESTÁ INSCRITO EN LA ESCUELA PRIMARIA? TAMBIEN SI ESTÁ O NO INSCRITO, INDIQUE LA CAUSA POR LA CUAL "NO ASISTE" ("NO ESTÁ INSCRITO" EN LA ESCUELA PRIMARIA)

SI 1 NO 2

1. TERMINO SU 6º GRADO 2. NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA 3. NO EXISTE ESCUELA

4. NO HAY CUPO 5. ESTÁ TRABAJANDO 6. SIN RECURSOS ECONÓMICOS 7. ENFERMEDAD CRÓNICA

SI 1 NO 2

1. TERMINO SU 6º GRADO 2. NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA 3. NO EXISTE ESCUELA

4. NO HAY CUPO 5. ESTÁ TRABAJANDO 6. SIN RECURSOS ECONÓMICOS 7. ENFERMEDAD CRÓNICA

SI 1 NO 2

1. TERMINO SU 6º GRADO 2. NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA 3. NO EXISTE ESCUELA

4. NO HAY CUPO 5. ESTÁ TRABAJANDO 6. SIN RECURSOS ECONÓMICOS 7. ENFERMEDAD CRÓNICA

SI 1 NO 2

1. TERMINO SU 6º GRADO 2. NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA 3. NO EXISTE ESCUELA

4. NO HAY CUPO 5. ESTÁ TRABAJANDO 6. SIN RECURSOS ECONÓMICOS 7. ENFERMEDAD CRÓNICA

17 SABE LEER Y ESCRIBIR? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

SI 1 NO 2

SI 1 NO 2

SI 1 NO 2

SI 1 NO 2

18 EN LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO, EN CUAL DE LAS SITUACIONES QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

1. OCUPADO 2. DESEMPLEADO 3. BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ 4. QUEHACERES DEL HOGAR

5. ESTUDIANTE 6. RENTISTA 7. PENSIONADO O JUBILADO 8. ASILADO O RECLUSO 9. OTRA SITUACION

1. OCUPADO 2. DESEMPLEADO 3. BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ 4. QUEHACERES DEL HOGAR

5. ESTUDIANTE 6. RENTISTA 7. PENSIONADO O JUBILADO 8. ASILADO O RECLUSO 9. OTRA SITUACION

1. OCUPADO 2. DESEMPLEADO 3. BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ 4. QUEHACERES DEL HOGAR

5. ESTUDIANTE 6. RENTISTA 7. PENSIONADO O JUBILADO 8. ASILADO O RECLUSO 9. OTRA SITUACION

1. OCUPADO 2. DESEMPLEADO 3. BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ 4. QUEHACERES DEL HOGAR

5. ESTUDIANTE 6. RENTISTA 7. PENSIONADO O JUBILADO 8. ASILADO O RECLUSO 9. OTRA SITUACION

19 SI ESTÁ OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 2 DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CUAL ES O FUE SU OCUPACION PRINCIPAL, OFICIO, PROFESION O CARGO? CODIGO

CODIGO

CODIGO

CODIGO

20 CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL? CODIGO

CODIGO

CODIGO

CODIGO

21 SI ESTÁ OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 2 DE LA PREGUNTA 18) EN QUE CLASE DE ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, EMPRESA, INSTITUCION U OFICINA (PÚBLICA O PRIVADA) DESEMPEÑA O DESEMPEÑO LA OCUPACION PRINCIPAL DECLARADA? CODIGO

CODIGO

CODIGO

CODIGO

22 SI ESTÁ OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 2 DE LA PREGUNTA 18) EN CUAL DE LAS CATEGORIAS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA O SE ENCONTRABA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

1. PATRONO 2. TRABAJA POR CUENTA PROPIA 3. EMPLEADO U OBRERO 4. AYUDANTE FAMILIAR 5. OTRA CATEGORIA

1. PATRONO 2. TRABAJA POR CUENTA PROPIA 3. EMPLEADO U OBRERO 4. AYUDANTE FAMILIAR 5. OTRA CATEGORIA

1. PATRONO 2. TRABAJA POR CUENTA PROPIA 3. EMPLEADO U OBRERO 4. AYUDANTE FAMILIAR 5. OTRA CATEGORIA

1. PATRONO 2. TRABAJA POR CUENTA PROPIA 3. EMPLEADO U OBRERO 4. AYUDANTE FAMILIAR 5. OTRA CATEGORIA

23 - SI ANOTÓ 1, 2 U 3 EN LA PREGUNTA ANTERIOR PREGUNTESELE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 NS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 DS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 NS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 DS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 NS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 DS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 NS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 DS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

RECIBE ADEMÁS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

1. ALIMENTACION 2. ALOJAMIENTO 3. ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

24 PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 2 U 3 EN LA PREGUNTA 18 CUANTAS SEMANAS TIENE DESEMPLEADA ININTERRUMPIDAMENTE O BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA POR LA CUAL DEJO DE TRABAJAR O PERDIO EL EMPLEO

1. SEMANAS (NUMERO) 2. REDUCCION PERSONAL 3. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 4. CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

5. TRABAJO ESTACIONAL 6. CUESTIONES PERSONALES 7. CAMBIO DE RESIDENCIA

1. SEMANAS (NUMERO) 2. REDUCCION PERSONAL 3. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 4. CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

5. TRABAJO ESTACIONAL 6. CUESTIONES PERSONALES 7. CAMBIO DE RESIDENCIA

1. SEMANAS (NUMERO) 2. REDUCCION PERSONAL 3. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 4. CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

5. TRABAJO ESTACIONAL 6. CUESTIONES PERSONALES 7. CAMBIO DE RESIDENCIA

1. SEMANAS (NUMERO) 2. REDUCCION PERSONAL 3. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 4. CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

5. TRABAJO ESTACIONAL 6. CUESTIONES PERSONALES 7. CAMBIO DE RESIDENCIA

25 PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 1 U 2 EN LA PREGUNTA 18 SI ESTUVO DESEMPLEADA DURANTE UNO O MAS PERIODOS EN EL AÑO ANTERIOR AL DIA DEL CENSO Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA DEL DESEMPLEO

1. REDUCCION PERSONAL 2. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 3. CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

4. TRABAJO ESTACIONAL 5. CUESTIONES PERSONALES 6. CAMBIO DE RESIDENCIA

1. REDUCCION PERSONAL 2. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 3. CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

4. TRABAJO ESTACIONAL 5. CUESTIONES PERSONALES 6. CAMBIO DE RESIDENCIA

1. REDUCCION PERSONAL 2. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 3. CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

4. TRABAJO ESTACIONAL 5. CUESTIONES PERSONALES 6. CAMBIO DE RESIDENCIA

1. REDUCCION PERSONAL 2. CIERRE NEGOCIO O EMPRESA 3. CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

4. TRABAJO ESTACIONAL 5. CUESTIONES PERSONALES 6. CAMBIO DE RESIDENCIA

26 - PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS - DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA? CODIGO

CODIGO

CODIGO

CODIGO

DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA?