



**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**

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

**SECCION "B" DATOS DE LA VIVIENDA**

<p><b>A-CONDICION DE OCUPACION</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> OCUPADA ✓</p> <p>DESOCUPADA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> PARA ALQUILAR ✓</p> <p>3 <input type="checkbox"/> PARA LA VENTA</p> <p>EN OTRA CONDICION: _____  <small>ESPECIFIQUE</small></p>	<p><b>B) TECHOS:</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> PAJA, PALMA Y SIMILARES ✓</p> <p>2 <input type="checkbox"/> TEJA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> LAMINA METALICA (ZINC)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> PLATABANDA</p> <p>5 <input type="checkbox"/> ASBESTO Y SIMILARES</p> <p>6 <input type="checkbox"/> DESECHOS (CARTON, LATAS, TABLAS, ETC.)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL</p>	<p><b>F-ELIMINACION DE EXCRETAS</b> ✓</p> <p>A) SISTEMA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> EXCUSADO O W.C. A CLOACA</p> <p>2 <input type="checkbox"/> EXCUSADO O W.C. A POZO SEPTICO Y SUMIDERO</p> <p>3 <input type="checkbox"/> EXCUSADO DE HOYO O LETRINA</p> <p>4 <input type="checkbox"/> AL DESCUBIERTO O SIN NINGUN SERVICIO</p> <p>B) USO EXCLUSIVO DE LA VIVIENDA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>J-TENENCIA</b></p> <p>A) PROPIETARIO:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> TOTALMENTE PAGADA ✓</p> <p>2 <input type="checkbox"/> SE ESTA PAGANDO TODAVIA ✓</p> <p>3 <input type="checkbox"/> CONSTRUIDA POR SUS MORADORES ✓</p> <p>B) INQUILINO <input type="checkbox"/> ✓</p> <p>SI ES INQUILINO INDIQUE EL MONTO DEL ALQUILER MENSUAL, SIN MUEBLES: Bs. _____</p> <p>C) OTRA FORMA: _____  <small>ESPECIFIQUE</small></p>
<p><b>B-TIPO O CLASE DE VIVIENDA</b> ✓</p> <p>A) VIVIENDA FAMILIAR:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> CASA O QUINTA</p> <p>02 <input type="checkbox"/> APARTAMENTO EN EDIFICIO</p> <p>03 <input type="checkbox"/> PIEZA EN CASA, QUINTA O APARTAMENTO</p> <p>04 <input type="checkbox"/> CASA DE VECONDAD</p> <p>05 <input type="checkbox"/> RANCHO</p> <p>06 <input type="checkbox"/> VIVIENDA IMPROVISADA</p> <p>07 <input type="checkbox"/> LOCAL UTILIZADO COMO VIVIENDA</p> <p>OTRO TIPO O CLASE: _____  <small>ESPECIFIQUE</small></p> <p>B) VIVIENDA NO FAMILIAR O COLECTIVIDAD _____  <small>ESPECIFIQUE</small></p>	<p><b>C) PISOS:</b> ✓</p> <p>1 <input type="checkbox"/> TIERRA</p> <p>2 <input type="checkbox"/> CEMENTO, MOSAICO, GRANITO O MARMOL</p> <p>3 <input type="checkbox"/> LADRILLO</p> <p>4 <input type="checkbox"/> MADERA ASERRADA</p>	<p><b>G-SERVICIO DE BAÑO</b></p> <p>A) TIENE REGADERA O DUCHA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>B) USO EXCLUSIVO DE LA VIVIENDA</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>K- EQUIPO. SE DISPONE DE:</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> RADIO - RECEPTOR</p> <p>1 <input type="checkbox"/> TELEVISOR</p> <p>1 <input type="checkbox"/> REFRIGERADORA O NEVERA ✓</p> <p>1 <input type="checkbox"/> LAVADORA MECANICA ✓</p> <p>1 <input type="checkbox"/> CALENTADOR DE AGUA</p>
<p><b>C-MATERIAL PREDOMINANTE EN LA CONSTRUCCION</b> ✓</p> <p>A) PAREDES:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> BAHAREQUE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> CEMENTO (CONCRETO O BLOQUES) O LADRILLOS</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ADOBE O TAPIA</p> <p>4 <input type="checkbox"/> MADERA ASERRADA</p> <p>5 <input type="checkbox"/> CAÑA, PALMA, ENEA O PAJA</p> <p>6 <input type="checkbox"/> DESECHOS (CARTON, LATAS, TABLAS, ETC.)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> OTRO MATERIAL</p>	<p><b>D-NUMERO DE CUARTOS</b></p> <p>A) TOTAL: _____ ✓</p> <p>B) PARA DORMIR: _____ ✓</p>	<p><b>H-CLASE DE ALUMBRADO</b> ✓</p> <p>1 <input type="checkbox"/> KEROSENE O GASOLINA</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ELECTRICO DE SERVICIO PUBLICO ✓</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ELECTRICO DE PLANTA PARTICULAR ✓</p> <p>OTRA CLASE: _____  <small>ESPECIFIQUE</small></p>	<p><b>L-INDUSTRIA CASERA O DOMESTICA</b> ✓</p> <p>SE ELABORA EN LA VIVIENDA ALGUN ARTICULO O PRODUCTO PARA SER VENDIDO:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1    NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p>INDIQUE EL NOMBRE: _____</p>
<p><b>E-ABASTECIMIENTO DE AGUA</b></p> <p>A) TIENE AGUA CORRIENTE POR TUBERIAS: ✓</p> <p>1 <input type="checkbox"/> DENTRO DE LA VIVIENDA ?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA ESTRUCTURA O CASA ?</p> <p>B) SI NO TIENE AGUA CORRIENTE SE ABASTECE DE: ✓</p> <p>3 <input type="checkbox"/> CAMION - TANQUE ?</p> <p>4 <input type="checkbox"/> PILA PUBLICA ?</p> <p>5 <input type="checkbox"/> POZO, ALJIBE O JAGUEY ?</p> <p>6 <input type="checkbox"/> RIO, QUEBRADA O MANANTIAL ?</p> <p>7 <input type="checkbox"/> OTRA FUENTE: _____  <small>ESPECIFIQUE</small></p> <p>QUE DISTANCIA SE CAMINA PARA CARGAR EL AGUA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> MENOS DE 200 METROS</p> <p>2 <input type="checkbox"/> DE 200 A 400 METROS</p> <p>3 <input type="checkbox"/> MAS DE 400 METROS</p>		<p><b>I-COCINA</b> ✓</p> <p>A) SE COCINA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> DONDE SE DUERME ?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> EN CUARTO ESPECIAL ?</p> <p>3 <input type="checkbox"/> EN OTRO SITIO ?</p> <p>B) COMBUSTIBLE EMPLEADO PARA COCINAR: ✓</p> <p>1 <input type="checkbox"/> KEROSENE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> LEÑA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> CARBON</p> <p>4 <input type="checkbox"/> GAS</p> <p>5 <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD</p> <p>6 <input type="checkbox"/> OTRO</p>	

**PARA USO DE LA OFICINA**

**OBSERVACIONES**

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

**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: ✓

**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 <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b> ? 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 C.A.	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 <b>PARENTESCO O RELACION</b> 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	JEFE DE GRUPO      CODIGO	JEFE DE GRUPO      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 AÑOS CUMPLIDOS      MESES CUMPLIDOS	MES      AÑO AÑOS CUMPLIDOS      MESES CUMPLIDOS	MES      AÑO AÑOS CUMPLIDOS      MESES CUMPLIDOS
	ES UD. <b>SOLTERO; CASADO; VIUDO; DIVORCIADO; O UNIDO</b> ? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	4	SOLTERO   CASADO   VIUDO   DIVORCIADO   UNIDO 1            2            3            4            5	SOLTERO   CASADO   VIUDO   DIVORCIADO   UNIDO 1            2            3            4            5	SOLTERO   CASADO   VIUDO   DIVORCIADO   UNIDO 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 PAIS      CODIGO	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      CODIGO PAIS      CODIGO	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      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 <b>NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL</b>	6	NATURA-      HIJO DE      EXTRANJERO: NOMBRE LIZADO      PADRES VE-      DEL PAIS NEZOLANOS 01            02                            CODIGO	NATURA-      HIJO DE      EXTRANJERO: NOMBRE LIZADO      PADRES VE-      DEL PAIS NEZOLANOS 01            02                            CODIGO	NATURA-      HIJO DE      EXTRANJERO: NOMBRE LIZADO      PADRES VE-      DEL PAIS NEZOLANOS 01            02                            CODIGO
	<b>YIVE UD. HABITUALMENTE</b> 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 <b>QUE VIVE</b> 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 <b>VIVIA UD. HACE UN AÑO</b> ? 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 EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      CODIGO EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      CODIGO EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99
	EN QUE ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, <b>YIVE UD. HABITUALMENTE</b> ? SI VIVE HABITUALMENTE EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	10	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      CODIGO EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      CODIGO EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO)      CODIGO EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99
	* SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS. CUANTOS <b>HIJOS NACIDOS VIVOS</b> HA TENIDO EN <b>TOTAL LA MUJER CENSADA?</b> 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 <b>CENTRO DE ENSEÑANZA</b> ? 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

C  
U

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 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		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												
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												
15		SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD				CODIGO				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	TERMINO SU 6º GRADO	NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA	NO EXISTE ESCUELA	SI <input type="checkbox"/> 1	TERMINO SU 6º GRADO	NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA	NO EXISTE ESCUELA	SI <input type="checkbox"/> 1	TERMINO SU 6º GRADO	NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA	NO EXISTE ESCUELA	NO HAY CUPO	ESTA TRABAJANDO	SIN RECURSOS ECONOMICOS	ENFERMEDAD CRONICA	NO HAY CUPO	ESTA TRABAJANDO	SIN RECURSOS ECONOMICOS	ENFERMEDAD CRONICA	NO HAY CUPO	ESTA TRABAJANDO	SIN RECURSOS ECONOMICOS	ENFERMEDAD CRONICA			
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	QUE HACERES DEL HOGAR	OCUPADO	DESEMPLEADO	BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ	QUE HACERES DEL HOGAR	OCUPADO	DESEMPLEADO	BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ	QUE HACERES DEL HOGAR	ESTUDIANTE	RENTISTA	PENSIONADO O JUBILADO	ASILADO O RECLUSO	OTRA SITUACION	ESTUDIANTE	RENTISTA	PENSIONADO O JUBILADO	ASILADO O RECLUSO	OTRA SITUACION	ESTUDIANTE	RENTISTA	PENSIONADO O JUBILADO	ASILADO O RECLUSO	OTRA SITUACION
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				CODIGO														
20		CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL?				CODIGO				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				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	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	D. 1 BS.	MENOS 3	3 A 7	8 A 15	16 A 34	MAS 35			
23						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	S. 2 BS.	MENOS 25	25 A 49	50 A 114	115 A 234	MAS 235			
23						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	M. 3 BS.	MENOS 100	100 A 229	230 A 499	500 A 999	MAS 1000			
23		RECIBE ADEMAS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3		ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3		ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3		ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3				
24		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	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			
24						TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA		TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA		TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA		TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA				
25		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 DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO			
25						TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA		TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA		TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA		TRABAJO ESTACIONAL		CUESTIONES PERSONALES		CAMBIO DE RESIDENCIA				
26		-PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS- DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA?				CODIGO				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			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			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. Y 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. Y 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				
	- SI ANOTO 1, 2 O 3 EN LA PREGUNTA ANTERIOR -				23	PREGUNTESSE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD. Y 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		
						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	S. 2 BS.	MENOS 25	25 A 49	50 A 114	115 A 234	MAS 235
						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	M. 3 BS.	MENOS 100	100 A 229	230 A 499	500 A 999	MAS 1000
	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	ALIMENTACION	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO	ALIMENTACION	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO	ALIMENTACION	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO	ALIMENTACION	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO			
	DESEMPLEO ACTUAL	24	PREGUNTESSE 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										
DESEMPLEO ANTERIOR	25	PREGUNTESSE 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												
-PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS- DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA?				26	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

# SECCION "C" DATOS INDIVIDUALES

C A R A C T E R I S T I C A S G E N E R A L E S	P R E G U N T A S	Nº	S E P T I M A P E R S O N A			O C T A V A P E R S O N A			N O V E N A P E R S O N A					
		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		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, NUERA, NIETO, SOBRINO, SIRVIENTE, ESPOSA DEL SIRVIENTE, DIRECTOR, EMPLEADO, HOSPITALIZADO ASILADO, ETC.)	2												
			CODIGO			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		
			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		
			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	
			01	02					01	02				
	VIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTE MUNICIPIO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE, SI CONTESTA "SI" HAGA LA PREGUNTA #1 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		
			EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99			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		
			EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99			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:	

RECEIVED: FEBRUARY 27 1961

**CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS**

PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS

12. ESTA 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 ESTA RECIBIENDO?

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.

14. SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

SI  1 NO  2

SI  1 NO  2

SI  1 NO  2

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

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

SI  1 NO  2

TERMINO SU 6º GRADO NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA NO EXISTE ESCUELA

NO HAY CUPO ESTA TRABAJANDO SIN RECURSOS ECONOMICOS ENFERMEDAD CRONICA

SI  1 NO  2

TERMINO SU 6º GRADO NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA NO EXISTE ESCUELA

NO HAY CUPO ESTA TRABAJANDO SIN RECURSOS ECONOMICOS ENFERMEDAD CRONICA

SI  1 NO  2

TERMINO SU 6º GRADO NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA NO EXISTE ESCUELA

NO HAY CUPO ESTA TRABAJANDO SIN RECURSOS ECONOMICOS ENFERMEDAD CRONICA

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

SI  1 NO  2

SI  1 NO  2

SI  1 NO  2

SI  1 NO  2

SI  1 NO  2

**CARACTERÍSTICAS 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

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

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

21. SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 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?

22. SI ESTA 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

23. PREGUNTESELE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

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

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

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

OCUPADO DESEMPLEADO BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ QUEHACERES DEL HOGAR

ESTUDIANTE RENTISTA PENSIONADO O JUBILADO ASILADO O RECLUSO OTRA SITUACION

CODIGO

CODIGO

CODIGO

PATRONO TRABAJA POR CUENTA PROPIA EMPLEADO U OBRERO AYUDANTE FAMILIAR OTRA CATEGORIA

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

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

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

ALIMENTACION ALOJAMIENTO ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

SEMANAS (NUMERO) REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

OCUPADO DESEMPLEADO BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ QUEHACERES DEL HOGAR

ESTUDIANTE RENTISTA PENSIONADO O JUBILADO ASILADO O RECLUSO OTRA SITUACION

CODIGO

CODIGO

CODIGO

PATRONO TRABAJA POR CUENTA PROPIA EMPLEADO U OBRERO AYUDANTE FAMILIAR OTRA CATEGORIA

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

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

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

ALIMENTACION ALOJAMIENTO ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

SEMANAS (NUMERO) REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

OCUPADO DESEMPLEADO BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ QUEHACERES DEL HOGAR

ESTUDIANTE RENTISTA PENSIONADO O JUBILADO ASILADO O RECLUSO OTRA SITUACION

CODIGO

CODIGO

CODIGO

PATRONO TRABAJA POR CUENTA PROPIA EMPLEADO U OBRERO AYUDANTE FAMILIAR OTRA CATEGORIA

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

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

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

ALIMENTACION ALOJAMIENTO ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

SEMANAS (NUMERO) REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

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

CODIGO

CODIGO

CODIGO