

SECCION I - IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

1. ENTIDAD FEDERAL _____

2. MUNICIPIO O PARROQUIA _____

3. LOCALIDAD _____

4. SEGMENTO N° _____ 5. SECCION N° _____ 6. SUBSECCION N° _____ 7. MANZANA N° _____ 8. SECTOR N° _____

9. N° DE ORDEN DE LA VIVIENDA _____

ENTIDAD	MUNICIPIO O PARROQUIA	LOCALIDAD	SECTOR	SEGMENTO	SECCION	SUB SECCION	MANZANA	N° DE ORDEN DE LA VIVIENDA
0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9

ES CONTINUACION DE OTRO CUESTIONARIO 0

SECCION II - DATOS DE LA VIVIENDA

1. ACCESO A LA VIVIENDA

Calle pavimentada 0

Calle engrazonada 0

o de tierra 0

Sendero o pica 0

Escaleras comunales 0

públicas o veredas 0

Otros 0

SECCION III - NUMERO DE HOGARES

1. EN ESTA VIVIENDA VIVEN HABITUALMENTE:

Una persona sola 0

Una familia 0

Dos o más familias o grupo de personas 0

2. TIPO DE VIVIENDA

Quinta o casa-quinta 0

Casa 0

Apartamento en edificio 0

Apartamento en quinta, casa-quinta o casa 0

Casa de vecindad 0

Rancho 0

Rancho campesino 0

Otra clase 0

4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

Bloque o ladrillo frisado 0

Bloque o ladrillo sin frisar 0

Concreto 0

Madera aserrada, fórmica, fibra de vidrio y similares 0

Adobe, tapia o bahareque frisado 0

Adobe, tapia o bahareque sin frisar 0

Otros (caña, palma, tablas y similares) 0

5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES:

Platabanda 0

Teja 0

Asbesto y similares 0

Láminas metálicas (zinc y similares) 0

Otros (caña, palma, tabla y similares) 0

6. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES:

Mosaico, granito, vinil, cerámica, ladrillo, terracota, parquet, alfombra y similares 0

Cemento 0

Tierra 0

Otros (tablas, tablonos y similares) 0

3. LA CONDICION DE OCUPACION DE ESTA VIVIENDA ES:

Uso permanente 0

Uso ocasional 0

Descocupada 0

En construcción 0

7. ¿CUANTOS CUARTOS TIENE EN TOTAL ESTA VIVIENDA CONTANDO SALA, COMEDOR, CUARTOS PARA DORMIR Y OTROS CUARTOS?

1 0 5 0

2 0 6 0

3 0 7 0

4 0 8 ó más 0

8. LA COCINA ESTA UBICADA EN:

Cuarto solo 0

Otro sitio 0

9. EL COMBUSTIBLE UTILIZADO NORMALMENTE PARA COCINAR ES:

Gas 0

Electricidad 0

Kerosene o gasolina 0

Otros (leña, carbón, etc.) 0

10. A ESTA VIVIENDA LLEGA EL AGUA POR:

Acueducto 0

Pila pública 0

Camión 0

Otros medios 0

11. ESTA VIVIENDA TIENE:

Poceta a cloaca 0

Poceta a pozo séptico 0

Excusado de hoyo o letrina 0

No tiene poceta o excusado 0

12. ¿CUANTOS CUARTOS DE BAÑO CON DUCHA O REGADERA TIENE ESTA VIVIENDA?

1 0 3 ó más 0

2 0 No tiene 0

13. ¿POSEE ESTA VIVIENDA LOS SIGUIENTES SERVICIOS PUBLICOS?

Servicio telefónico 0 SI NO

Servicio de aseo urbano 0

Servicio de barrido de calles 0

Servicio eléctrico público 0

CONTINUE LA ENTREVISTA PARA EL PRIMER HOGAR EN ESTE MISMO CUESTIONARIO

PARA EL RESTO DE LOS HOGARES HAGALO SIGUIENTE:

- Llene un cuestionario para cada Hogar Censal
- Anote los mismos datos de Sección I "Identificación de la Vivienda" (Puntos 1 a 9)
- Deje en blanco la Sección II "Datos de la Vivienda" y la Sección III "Número de Hogares"
- Comience la entrevista en la Sección IV "Composición del Hogar"

4004661

SECCION IV - COMPOSICION DEL HOGAR

(SOLO PARA RESIDENTES HABITUALES DE ESTE HOGAR)

MARQUE EL NUMERO DEL HOGAR CENSAL QUE ESTA EMPADRONANDO

HOGAR CENSAL N° 1.....0 2.....0 3.....0 4.....0 5 ó más.....0

1. ¿CUANTAS SON LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA, ESTEN O NO PRESENTES EN ESTE MOMENTO ?

● **ASEGURESE DE ANOTAR LOS NIÑOS PEQUEÑOS Y LOS ANCIANOS**
● **NO ANOTE A LAS PERSONAS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN OTRO LUGAR**

IMPORTANTE: TOTAL DE PERSONAS _____

PREGUNTE Y ANOTE EL APELLIDO Y NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- Jefe (a) del Hogar (PRIMERA LINEA)
- Esposa (o) o compañera (o)
- Hijos (as) solteros sin hijos (de mayor a menor)
- Hijos (as) solteros, divorciados, separados o viudos con hijos
- Hijos (as) casados o unidos y sus familiares
- y a continuación de cada hijo su (s) hijo (s)
- Otros parientes del jefe (padres, suegros, hermanos, etc.) y sus familiares
- Personas no parientes del jefe (amigos, etc.) y sus familiares
- Servicio doméstico y sus familiares (anote "S.D." en parentesco o relación con el jefe del hogar)

PERSONA N°	APELLIDOS Y NOMBRES	ANOTE EL PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR	MARQUE EL SEXO	
			MASCULINO	FEMENINO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL ⇨			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI HAY MAS DE 10 PERSONAS UTILICE OTRO CUESTIONARIO PARA ANOTAR AL RESTO DE LAS PERSONAS

2. HE ANOTADO LAS SIGUIENTES PERSONAS (LEA EN VOZ ALTA SUS NOMBRES) ¿ALGUNAS DE ESTAS PERSONAS NO VIVEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA ?

Si → **CONSULTE LAS REGLAS DE RESIDENCIA Y EN CASO DE NO SER RESIDENTE BORRE SUS DATOS DE LA LINEA CORRESPONDIENTE**
 No

3. ¿ HAY ALGUNA PERSONA QUE NO HAYA ANOTADO Y QUE VIVA AQUI HABITUALMENTE, PERO NO SE ENCUENTRA EN ESTE MOMENTO POR VACACIONES, TRABAJO, ENFERMEDAD U OTRA CAUSA ?

Si → **CONSULTE LAS REGLAS DE RESIDENCIA Y EN CASO DE SER RESIDENTE ANOTE SUS DATOS EN ESTA SECCION**
 No

OBSERVACIONES: _____

SECCION V - DATOS DEL HOGAR

1. PARA ESTE HOGAR LA VIVIENDA ES:

- A. PROPIA**
- Pagada totalmente 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1
 - Pagándose..... 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 - Mensualidad Bs..... 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
- B. ALQUILADA.....**
- Mensualidad Bs. _____] 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4
 - _____] 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
 - _____] 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
 - _____] 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
- C. OTRA FORMA.....**
- _____] 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8
 - _____] 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

2. ¿ CUANTOS CUARTOS PARA DORMIR UTILIZAN LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR ?

- 1 0 5..... 0
- 2 0 6..... 0
- 3..... 0 7..... 0
- 4..... 0 8 ó más..... 0

3. ¿DISPONE ESTE HOGAR DE LOS SIGUIENTES ARTEFACTOS? SI NO

- Nevera SI NO
- Televisor
- Lavadora
- Secadora de ropa
- Aire acondicionado

4. ¿POSEE ESTE HOGAR CARRO DE USO FAMILIAR?

Si → ¿Cuántos? 1 .. 2 ... 3 ó más
 No

5. ¿POSEE ESTE HOGAR MOTO?

Si → ¿Cuántas? 1 ... 2 ... 3 ó más
 No

● **PASE A LLENAR UNA SECCION VI "CARACTERISTICAS INDIVIDUALES" PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR**

● **SIGA EL MISMO ORDEN EN QUE LAS ANOTO EN LA SECCION IV "COMPOSICION DEL HOGAR"**

PARA TODAS LAS PERSONAS

- 1. PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR**
- Jefe (a) del Hogar..... Hermano (a), Cuñado (a).....
- Esposa (o) o Compañera (o)..... Sobrino (a).....
- Hijo (a)..... Otro pariente.....
- Nieto (a)..... No pariente.....
- Yerno, Nuera..... Servicio doméstico.....
- Padre, Madre, Suegro (a)..... y sus familiares.....

- 2. SEXO**
- Masculino..... Femenino.....

- 3. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA?**
- Menos de 1 año
- | | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Día | Mes | Año | Edad (meses) |
| 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 |

- 4. ¿CUAL ES SU SITUACION CONYUGAL ACTUAL?**
- Unido..... Separado..... Soltero.....
- Casado..... Viudo..... Divorciado.....
- 5. NACIO EN:**
- Este mismo estado..... Pase a 8
- Otro estado..... Pase a 8
- ¿Cuál?..... Pase a 8
- Otro país..... Pase a 8
- ¿Cuál?..... Pase a 8

- 6. ¿CUAL ES SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL?**
- Venezolana por naturalización (Nacionalizado).....
- Nacido (a) en el exterior hijo (a) de padres venezolanos.....
- Extranjera.....
- 7. ¿CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN EL PAIS?**
- Menos de 1 año..... 5 a 9 años.....
- 1 a 4 años..... 10 años o más.....
- 8. ¿CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN ESTA CIUDAD O PUEBLO?**
- Siempre ha vivido en esta ciudad o pueblo..... Pase a 10
- Menos de 1 año..... 5 a 9 años.....
- 1 a 4 años..... 10 años o más.....
- 9. LA CIUDAD O PUEBLO DONDE VIVIA SE ENCUENTRA EN:**
- Este mismo estado..... Otro estado.....
- ¿Cuál?.....
- Otro país.....

- 10. ¿PADECE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES IMPEDIMENTOS?**
- (Puede marcar más de una respuesta)
- Ceguera total..... Pérdida o invalidez de extremidades superiores.....
- Sordera total..... Pérdida o invalidez de extremidades inferiores.....
- Mudez..... Ninguno de los anteriores.....
- Retardo mental.....

- 11. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?**
- Si..... No.....
- 12. ¿CUAL FUE EL ULTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUAL NIVEL EDUCATIVO?**
- Ninguno.....
- Grado..... Pre-escolar.....
- Año..... Primaria o Básica (1-6)..... Pase a 14
- Media (1-3) o Básica (7-9).....
- Media diversificada.....
- Semestre..... Superior.....

- 13. ¿HA OBTENIDO ALGUN TITULO EN EDUCACION SUPERIOR?**
- Si..... No.....
- ¿Cuál?.....
- 14. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EDUCACION PRE-ESCOLAR, BASICA, DIVERSIFICADA O SUPERIOR?**
- Si..... No.....

- 15. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL?**
- SOLO PARA MUJERES DE 12 ó MAS AÑOS DE EDAD
- Total de hijos..... Ninguno.....
- Pase a 18
- 16. ¿DEL TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS, CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?**
- Vivos actualmente..... Ninguno.....

- 17. ¿EN LOS ULTIMOS 12 MESES HA DADO A LUZ ALGUN HIJO NACIDO VIVO?**
- Si..... No.....
- ¿Cuántos? 1..... 2..... 3 ó más.....
- 18. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCUENTRA ACTUALMENTE?**
- SOLO PARA PERSONAS DE 12 ó MAS AÑOS DE EDAD
- Trabajando..... Pase a 20
- Sin trabajar pero tiene trabajo..... Pase a 20
- Buscando trabajo habiendo trabajado antes..... Pase a 19
- Buscando trabajo por primera vez.....
- En quehaceres del hogar sin trabajar.....
- Estudiando sin trabajar..... Pase a 26
- Como pensionado o jubilado sin trabajar.....
- Incapacitado permanentemente para trabajar.....
- Otra situación.....
- 19. ¿CUANTO TIEMPO TIENE SIN TRABAJAR?**
- Hasta 3 meses..... De 7 a 12 meses.....
- De 4 a 6 meses..... Más de 1 año.....

- 20. ¿CUAL ES SU OCUPACION EN LA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)?**
- Ej: chofer, aprendiz de tornero, agricultor, maestra, etc.
- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

- 21. ¿A QUE SE DEDICA LA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)?**
- Ej: transporte de pasajeros, fábrica de muebles, cultivo de café, educación, etc.
- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

- 22. ¿TRABAJAN 5 O MAS PERSONAS EN ESA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO?**
- Si..... No.....

- 23. ¿CUAL ES EL NOMBRE DE LA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)?**
- 24. EN ESTE TRABAJO ES (O ERA):**
- Empleado u obrero del Sector Público..... Empleador o patrono.....
- Empleado u obrero del Sector Privado..... Trabajador por cuenta propia (que no tiene empleados ni obreros).....
- Servicio doméstico..... Ayudante familiar no remunerado.....
- Miembro de cooperativa.....

- 25. ¿CUANTO GANO EN TOTAL POR CONCEPTO DE SUELDOS O SALARIOS, PROPINAS, PRIMAS, BONIFICACIONES O COMISIONES DURANTE EL MES PASADO (O ULTIMO MES QUE TRABAJO) EN TODOS SUS TRABAJOS?**
- Mensual..... Bs.
- Semanal..... Bs.
- Diario..... Bs.
- No recibe ingresos.....

- 26. ¿RECIBIO INGRESOS EL MES PASADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS Y CUANTO APROXIMADAMENTE? (Puede marcar más de una respuesta)**
- Renta..... Bs.
- Pensión o jubilación..... Bs.
- Becas o ayudas de origen público o privado..... Bs.
- Seguro de Paro Forzoso..... Bs.
- Otros..... Bs.
- No recibe ninguno de estos ingresos.....

SECCION I - IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

ENTIDAD	MUNICIPIO O PARROQUIA	LOCALIDAD	SEGMENTO	SECCION	MANZANA	Nº DE ORDEN DE LA VIVIENDA
1. ENTIDAD FEDERAL						
2. MUNICIPIO O PARROQUIA						
3. LOCALIDAD						
4. SEGMENTO Nº						
5. SECCION Nº						
6. MANZANA Nº						
7. Nº DE ORDEN DE LA VIVIENDA						
ES CONTINUACION DE OTRO CUESTIONARIO						

SECCION II - DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA

- Quinta o casa - quinta
- Casa
- Apartamento en edificio
- Apartamento en quinta, casa - quinta o casa
- Casa de vecindad
- Rancho
- Rancho Campesino
- Otra clase

2. LA CONDICION DE OCUPACION DE ESTA VIVIENDA ES:

- Uso permanente
 - Uso ocasional
 - Desocupada
 - En construcción
- (Termine Entrevista)

3. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

- Bloque o ladrillo frisado
- Bloque o ladrillo sin frisar
- Concreto
- Madera aserrada, fórmica, fibra de vidrio y similares
- Adobe, tapia o bahareque frisado
- Adobe, tapia o bahareque sin frisar
- Otros (caña, palma, tablas y similares)

4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES:

- Platabanda
- Teja
- Asbesto y similares
- Láminas metálicas (zinc y similares)
- Otros (caña, palma, tabla y similares)

5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES:

- Mosaico, granito, vinil, cerámica, ladrillo, terracota, parquet, alfombra y similares
- Cemento
- Tierra
- Otros (tablas, tablonos y similares)

6. ¿CUANTOS CUARTOS TIENE EN TOTAL ESTA VIVIENDA CONTANDO SALA, COMEDOR, CUARTOS PARA DORMIR Y OTROS CUARTOS ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8 ó más

SECCION III - NUMERO DE HOGARES

1. EN ESTA VIVIENDA VIVEN HABITUALMENTE:

- Una persona sola
 - Una familia
 - Dos o más familias
 - o grupo de personas
- [Esta(s) persona(s) forma(n) un Hogar Censal. Pase a la Sección IV "Composición del Hogar"]
- [Estas personas forman un Hogar Censal. Pase a la Sección IV "Composición del Hogar"]

2. ¿ESTAS FAMILIAS O GRUPOS DE PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA COMER ?

- Sí
- No

3. ¿CUANTAS FAMILIAS O GRUPOS DE PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA COMER ?

Cada familia o grupo forma un Hogar Censal. Siga las siguientes instrucciones:

CONTINUE LA ENTREVISTA PARA EL PRIMER HOGAR EN ESTE MISMO CUESTIONARIO

PARA EL RESTO DE LOS HOGARES HAGALO SIGUIENTE:

- Llene un cuestionario para cada Hogar Censal
- Anote los mismos datos de Sección I "Identificación de la Vivienda" (Puntos 1 a 7)
- Deje en blanco la Sección II "Datos de la Vivienda" y la Sección III "Número de Hogares"
- Comience la entrevista en la Sección IV "Composición del Hogar"

SECCION VI - CARACTERISTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº _____ DE _____ NOMBRE _____

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR

Jefe (a) del Hogar Hermano (a),
 Esposa (o) o Cuñado (a)
 Compañera (o) Sobrino (a)
 Hijo (a) Otro pariente
 Nieto (a) No Pariente
 Yerno, Nuera Servicio Doméstico
 Padre, Madre, Suegro(a) y sus familiares

2. SEXO

Masculino Femenino

3. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA?

Día _____ Mes _____ Año _____ Edad _____ (meses) _____ Menos de 1 año

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

7. ¿CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN ESTA CIUDAD O PUEBLO?

Siempre ha vivido en esta ciudad o pueblo
 Menos de 1 año 5 a 9 años
 1 a 4 años 10 años o más

8. ¿PADECE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES IMPEDIMENTOS?
(Puede marcar más de una respuesta)

Ceguera Total
 Sordera Total
 Mudez
 Retardo Mental
 Pérdida o invalidez de extremidades superiores
 Pérdida o invalidez de extremidades inferiores
 Ninguno de los anteriores

SOLO PARA PERSONAS DE 3 ó MAS AÑOS DE EDAD

9. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Sí No

10. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EDUCACION PRE-ESCOLAR, BASICA, DIVERSIFICADA O SUPERIOR?

Sí No

SOLO PARA PERSONAS DE 12 ó MAS AÑOS DE EDAD

11. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCUENTRA ACTUALMENTE?

Trabajando
 Sin trabajar pero tiene trabajo
 Buscando trabajo habiendo trabajado antes
 Buscando trabajo por primera vez
 En quehaceres del hogar sin trabajar
 Estudiando sin trabajar
 Como pensionado o jubilado sin trabajar
 Incapacitado permanentemente para trabajar
 Otra situación

PERSONA Nº _____ DE _____ NOMBRE _____

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR

Jefe (a) del Hogar Hermano (a),
 Esposa (o) o Cuñado (a)
 Compañera (o) Sobrino (a)
 Hijo (a) Otro pariente
 Nieto (a) No Pariente
 Yerno, Nuera Servicio Doméstico
 Padre, Madre, Suegro(a) y sus familiares

2. SEXO

Masculino Femenino

3. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA?

Día _____ Mes _____ Año _____ Edad _____ (meses) _____ Menos de 1 año

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

7. ¿CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN ESTA CIUDAD O PUEBLO?

Siempre ha vivido en esta ciudad o pueblo
 Menos de 1 año 5 a 9 años
 1 a 4 años 10 años o más

8. ¿PADECE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES IMPEDIMENTOS?
(Puede marcar más de una respuesta)

Ceguera Total
 Sordera Total
 Mudez
 Retardo Mental
 Pérdida o invalidez de extremidades superiores
 Pérdida o invalidez de extremidades inferiores
 Ninguno de los anteriores

SOLO PARA PERSONAS DE 3 ó MAS AÑOS DE EDAD

9. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Sí No

10. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EDUCACION PRE-ESCOLAR, BASICA, DIVERSIFICADA O SUPERIOR?

Sí No

SOLO PARA PERSONAS DE 12 ó MAS AÑOS DE EDAD

11. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCUENTRA ACTUALMENTE?

Trabajando
 Sin trabajar pero tiene trabajo
 Buscando trabajo habiendo trabajado antes
 Buscando trabajo por primera vez
 En quehaceres del hogar sin trabajar
 Estudiando sin trabajar
 Como pensionado o jubilado sin trabajar
 Incapacitado permanentemente para trabajar
 Otra situación