

REPÚBLICA DE CHILE - DIRECCION DE ESTADISTICA Y CENSOS
XIV CENSO NACIONAL DE POBLACION Y III DE VIVIENDA

CEDULA CENSAL N°
 HOJA DE CONTROL N°
 NUMERO DE ORDEN DE LA VIVIENDA.....

22 DE ABRIL 1970

A.- UBICACION GEOGRAFICA.

Form. N° 51

1. - Provincia.....
 2. - Departamento.....
 3. - Comuna.....
 4. - Distrito..... N°.....
 5. - Zona Censal N°.....
 6. - Sector de Empadronamiento N°.....
 7. - Area: URBANA 1 RURAL 2

8. - Lugar o Localidad
 a) Nombre.....
 b) Categoría.....
 (Indicar si es ciudad, pueblo, caserío, fundo, mineral, oficina salitrera, campamento, estación, camino, etc.)
 9. - Dirección:
 Urbana: Calle..... N°.....
 Piso N°..... Depto. N°.....
 Rural: Camino.....
 10. - Tipo de Hogar: PARTICULAR 1 COLECTIVO 2

USO DE OFICINA	
PROVINCIA	
DEPARTAMENTO	
COMUNA	
DISTRITO	
ZONA CENSAL	
SECTOR DE EMPADRONAMIENTO	
N° DE ORDEN DE LA VIVIENDA	
N° DE ORDEN DE LA CEDULA	
AREA	
LOCALIDAD	
CATEGORIA	
TIPO DE HOGAR	

I.- DATOS GENERALES DE LA VIVIENDA

B.- VIVIENDA.

1) TIPO DE VIVIENDA
 A. - VIVIENDAS PARTICULARES
 CASA..... 001
 DEPARTAMENTO..... 002
 VIVIENDA DE CONVENTILLO..... 003
 RANCHO, RUCA O CHOZA..... 004
 MEJORA..... 005
 VIVIENDA CALLAMPA..... 006
 VIVIENDA EN ESTRUCTURA U OTRO LOCAL NO DESTINADO PARA FINES RESIDENCIALES..... 007
 VAGON, LANCHAS, CARPA, ETC..... 008
 OTRO..... 009
 (especificar)
 B. - VIVIENDAS COLECTIVAS
 HOTEL, MOTEL, POSADA..... 010
 HOSPEDERIA..... 011
 INSTITUCION (Hospital, Convento, etc.)..... 012
 OTRO..... 013
 (especificar)..... 014

2) OCUPACION DE LA VIVIENDA
 A. - LA VIVIENDA ESTA:
 OCUPADA..... 1
 OCUPADA CON MORADORES AUSENTES..... 2
 DESOCUPADA..... 3
 B. - PARA VIVIENDAS OCUPADAS:
 NUMERO DE HOGARES.....
 C. - PARA VIVIENDAS DESOCUPADAS
 LA VIVIENDA ESTA:
 DESOCUPADA ESTACIONAL..... 90
 NUEVA ESPERANDO LOS PRIMEROS OCUPANTES..... 91
 DESOCUPADA POR OTRAS RAZONES..... 92

II.- DATOS DEL HOGAR

6. - DISPONIBILIDAD DE DUCHA O TINA DEL HOGAR
 A) DUCHA O TINA DE USO EXCLUSIVO CON AGUA CALIENTE..... 1
 SIN AGUA CALIENTE..... 2
 B) DUCHA O TINA DE USO COMUN CON AGUA CALIENTE..... 3
 SIN AGUA CALIENTE..... 4
 C) NO DISPONE DE DUCHA NI DE TINA..... 5

7) DISPONIBILIDAD DE EXCUSADO (W.C.) DEL HOGAR.
 A) EXCUSADO DE USO EXCLUSIVO CON DESCARGA DE AGUA..... 1
 SIN DESCARGA DE AGUA..... 2
 B) EXCUSADO DE USO COMUN CON DESCARGA DE AGUA..... 3
 SIN DESCARGA DE AGUA..... 4
 C) NO DISPONE DE EXCUSADO..... 5

11) NUMERO DE PIEZAS OCUPADAS POR EL HOGAR PARA FINES RESIDENCIALES (Excluyendo cocina y Baño)
 N°.....

12) CONDICION DE TENENCIA
 A. - TENENCIA
 PROPIETARIO..... 1
 ARRENDATARIO..... 2
 SUB-ARRENDATARIO..... 3
 USUFRACTUARIO..... 4
 OTRO: Especificar..... 5
 B. - SI ES PROPIETARIO, LA VIVIENDA QUE OCUPA ESTE HOGAR ESTA:
 TOTALMENTE PAGADA..... 1
 PARCIALMENTE PAGADA..... 2
 C. - SI ES ARRENDATARIO O SUB-ARRENDATARIO
 ARRIENDO MENSUAL E°.....

3) MATERIAL PREDOMINANTE Y ESTADO DE CONSERVACION DE LA VIVIENDA

A. - MUROS PRINCIPALES

MATERIAL DE CONSTRUCCION

- CONCRETO, ALBAÑILERIA DE LADRILLO, O BLOQUES DE CEMENTO, PIEDRA..... 1
- MADERA, TABIQUE FORRADO (Con planchas de fierro, pizarreño u otras) 2
- ADOBE TENDIDO..... 3
- PANDERETA, ADOBE PARADO, QUINCHA, BARRO EMPAJADO, PIRCA DE PIEDRA... 4
- DESECHOS (latas, cartones y/o materiales varios de desechos)..... 5
- OTROS MATERIALES..... 6 (especificar)

ESTADO DE CONSERVACION

- BUENO..... 1
- ACEPTABLE..... 2
- MALO..... 3

4) NUMERO DE PIEZAS EN LA VIVIENDA

- A) NUMERO DE PIEZAS USADAS PARA FINES RESIDENCIALES (excluyendo cocina y baño).....
- B) NUMERO DE PIEZAS USADAS EXCLUSIVAMENTE PARA FINES COMERCIALES.....

B. - CUBIERTA DEL TECHO

MATERIAL DE CONSTRUCCION

- PLANCHAS DE ZINC, COBRE, ALUMINIO, PIZARREÑO, TEJA DE ARCILLA O CEMENTO, TEJUELA DE MADERA, LOSA IMPERMEABILIZADA..... 1
- FONOLITA, CAÑA EMBARRADA, TOTORA..... 2
- DESECHOS (latas, cartones y/o materiales varios de desechos)..... 3
- OTROS MATERIALES..... 4 (especificar)

ESTADO DE CONSERVACION

- BUENO..... 1
- ACEPTABLE..... 2
- MALO..... 3

C. - PISOS

MATERIAL DE CONSTRUCCION

- ENTABLADO O PARQUET DE MADERA, PLASTICOS, BALDOSAS, LADRILLO, PIEDRA..... 1
- TIERRA..... 2

ESTADO DE CONSERVACION

- BUENO..... 1
- ACEPTABLE..... 2
- MALO..... 3

5) SERVICIO DE AGUA DE LA VIVIENDA

A. - ABASTECIMIENTO DE AGUA

- TIENE AGUA POR CAÑERIA DENTRO DE LA VIVIENDA.. 1
- TIENE AGUA POR CAÑERIA FUERA DE LA VIVIENDA. A METROS DE DISTANCIA..... 2
- NO TIENE SUMINISTRO DE AGUA POR CAÑERIA..... 3

B. - ORIGEN DEL AGUA

- DE RED PUBLICA..... 1
- DE POZO O NORIA..... 2
- DE OTRA PROCEDENCIA..... 3 (especificar)

8) SISTEMA DE ELIMINACION DE EXCRETAS DEL HOGAR.

- ALCANTARILLADO..... 1
- FOSA SEPTICA..... 2
- POZO NEGRO..... 3
- OTRO SISTEMA..... 4 (especificar)
- NINGUNO..... 5

9) ALUMBRADO ELECTRICO DEL HOGAR

- TIENE ALUMBRADO ELECTRICO..... 1
- NO TIENE ALUMBRADO ELECTRICO..... 2

10) DISPONIBILIDAD DE PIEZA DE COCINA Y USO DE COMBUSTIBLE DEL HOGAR

A. - PIEZA DE COCINA

- TIENE PIEZA DE COCINA..... 1
- NO TIENE PIEZA DE COCINA..... 2

B. - COMBUSTIBLE EMPLEADO PARA COCINAR

- GAS..... 1
- ELECTRICIDAD..... 2
- PARAFINA (Kerosene)..... 3
- OTRO..... 4

13) VEHICULOS Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

- AUTO, CAMION, CAMIONETA..... 1
- MOTOCICLETA..... 2
- BICICLETA..... 3
- RECEPTOR DE RADIO..... 4
- TELEVISOR..... 5
- REFRIGERADOR..... 6
- MAQUINA DE COSER..... 7
- NINGUNO..... 8

RESUMEN DE POBLACION EN EL HOGAR CENSAL

HOMBRES	MUJERES	TOTAL

FIRMA DEL EMPADRONADOR

C.- PERSONAS EN EL HOGAR CENSAL

PREGUNTAS

PRIMERA PERSONA

SEGUNDA PERSONA

(para todas las personas) I.- CARACTERISTICAS GENERALES

1	NOMBRE Y APELLIDOS: ¿Cuál es el nombre y apellidos de cada una de las personas que alojaron aquí la noche del 21 al 22 de Abril?		
2	RELACION O PARENTESCO: ¿Qué relación o parentesco tiene con el Jefe del Hogar?	JEFE <input type="checkbox"/> 0	ESPOSA O MARIDO... <input type="checkbox"/> 1 NIETO..... <input type="checkbox"/> 5 CONVIVIENTE..... <input type="checkbox"/> 2 OTRO PARIENTE..... <input type="checkbox"/> 6 HIJO..... <input type="checkbox"/> 3 OTRO NO PARIENTE.. <input type="checkbox"/> 7 PADRES O SUEGROS.. <input type="checkbox"/> 4 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9
3	SEXO: ¿Es hombre o mujer?	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2
4	EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene? Para los menores de un año, anote "00"	AÑOS	AÑOS
5	ESTADO CIVIL ACTUAL: Sólo para las personas de 12 años y más. ¿Cuál es su estado civil actual?	CASADO..... <input type="checkbox"/> 1 SEPARADO O ANULADO. <input type="checkbox"/> 4 CONVIVIENTE... <input type="checkbox"/> 2 SOLTERO..... <input type="checkbox"/> 5 VIUDO..... <input type="checkbox"/> 3 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9	CASADO..... <input type="checkbox"/> 1 SEPARADO O ANULADO. <input type="checkbox"/> 4 CONVIVIENTE..... <input type="checkbox"/> 2 SOLTERO..... <input type="checkbox"/> 5 VIUDO..... <input type="checkbox"/> 3 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9
6	RELIGION: ¿Cuál es su religión?	CATOLICA..... <input type="checkbox"/> 1 OTRA..... <input type="checkbox"/> (especificar)	CATOLICA..... <input type="checkbox"/> 1 OTRA..... <input type="checkbox"/> (especificar)
7	LUGAR DE NACIMIENTO: ¿Dónde nació? Si nació en esta misma comuna, marque "AQUI". Si NO, anote la comuna o lugar y la provincia o país donde nació.	AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS.....	AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS.....
8	RESIDENCIA HABITUAL ACTUAL: ¿En qué comuna tiene su residencia habitual actual? Si reside en esta misma comuna, marque "AQUI". Si NO, anote la comuna o lugar y la provincia o país de residencia.	AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS.....	AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS.....
9	RESIDENCIA HABITUAL EN 1965: Sólo para las personas de cinco años y más. ¿Dónde tenía su residencia habitual o permanente en abril de 1965?	AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS.....	AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS.....

(sólo para las personas de 5 años y más) II.- CARACTERISTICAS EDUCACIONALES

10	NIVEL DE INSTRUCCION: ¿Cuál es el último año de estudios que aprobó en la enseñanza regular? ¿En qué tipo de enseñanza?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 <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"/>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 <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"/>
11	ASISTENCIA ESCOLAR: ¿Asiste actualmente a un establecimiento de enseñanza regular?	ASISTE..... <input type="checkbox"/> 1 (indique curso) NO ASISTE..... <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9	ASISTE..... <input type="checkbox"/> 1 (indique curso) NO ASISTE..... <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9
12	ALFABETISMO: Sólo para los que contestaron "ninguna" o "primaria" en la pregunta N° 10. ¿Sabe leer y escribir? Si "sólo" lee o "sólo" escribe, anote NO.	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

(sólo para las personas de 12 años y más) III. CARACTERISTICAS ECONOMICAS

13	TIPO DE ACTIVIDAD: ¿Qué hizo la mayor parte de la semana del 13 al 18 de Abril?	TRABAJÓ?..... <input type="checkbox"/> 0 NO TRABAJÓ PERO TENÍA EMPLEO?..... <input type="checkbox"/> 1 BUSCÓ TRABAJO Y TRABAJÓ ANTES? (Cesante)..... <input type="checkbox"/> 2 BUSCÓ TRABAJO POR PRIMERA VEZ?..... <input type="checkbox"/> 3 JUBILADO O PENSIONADO?..... <input type="checkbox"/> 4 RENTISTA?..... <input type="checkbox"/> 5 ESTUDIANTE?..... <input type="checkbox"/> 6 QUEHACERES DEL HOGAR?..... <input type="checkbox"/> 7 OTRO?..... <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO?..... <input type="checkbox"/> 9	TRABAJÓ?..... <input type="checkbox"/> 0 NO TRABAJÓ PERO TENÍA EMPLEO?..... <input type="checkbox"/> 1 BUSCÓ TRABAJO Y TRABAJÓ ANTES? (Cesante)..... <input type="checkbox"/> 2 BUSCÓ TRABAJO POR PRIMERA VEZ?..... <input type="checkbox"/> 3 JUBILADO O PENSIONADO?..... <input type="checkbox"/> 4 RENTISTA?..... <input type="checkbox"/> 5 ESTUDIANTE?..... <input type="checkbox"/> 6 QUEHACERES DEL HOGAR?..... <input type="checkbox"/> 7 OTRO?..... <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO?..... <input type="checkbox"/> 9
14	OCUPACION PRINCIPAL: Para los que contestaron O. 1 y 2 en la pregunta N° 13. ¿Qué ocupación, oficio, profesión o clase de trabajo desempeñó la semana del 13 al 18 de Abril, o antes si es cesante? (Ej: Albañil, médico, mecánico de autos, tractorista etc.)	(Detalle al máximo)	(Detalle al máximo)
15	CATEGORIA OCUPACIONAL: Para los que contestaron O. 1 y 2 en la pregunta N° 13. ¿Qué posición tenía en la ocupación u oficio que indicó?	EMPLEADOR O PATRON <input type="checkbox"/> 1 OBRERO O JORNALERO <input type="checkbox"/> 4 TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA..... <input type="checkbox"/> 2 EMPLEADO DOMESTICO <input type="checkbox"/> 5 EMPLEADO..... <input type="checkbox"/> 3 FAMILIAR NO REMUNERADO..... <input type="checkbox"/> 6 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 7	EMPLEADOR O PATRON <input type="checkbox"/> 1 OBRERO O JORNALERO <input type="checkbox"/> 4 TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA..... <input type="checkbox"/> 2 EMPLEADO DOMESTICO <input type="checkbox"/> 5 EMPLEADO..... <input type="checkbox"/> 3 FAMILIAR NO REMUNERADO..... <input type="checkbox"/> 6 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 7
16	RAMA DE ACTIVIDAD: Para los que contestaron O. 1 y 2 en la pregunta N° 13. ¿A qué actividad se dedica el establecimiento, industria, fábrica, taller, servicio, etc. donde trabaja o ha trabajado? (Ej: granja avícola, bomba de bencina, etc.)	(Detalle al máximo)	(Detalle al máximo)

(sólo para mujeres de 15 años y más) IV.- FECUNDIDAD

17	NUMERO DE HIJOS: A) ¿Cuántos hijos ha tenido, nacidos vivos y muertos? B) ¿Cuántos nacieron muertos? C) ¿Cuántos nacieron vivos? D) ¿Cuántos están vivos? E) ¿Cuántos han muerto de los nacidos vivos?	A) _____ B) _____ C) _____ D) _____ E) _____	A) _____ B) _____ C) _____ D) _____ E) _____
-----------	--	--	--