

Francisco Vazquez Rodriguez

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.U.A.

Xonotla

Form fields: Folio CUIS, Folio Programa / Proyecto, Clave del encuestador, Nombre del encuestador, Encuestador (vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino), Clave de Entidad, Clave de Municipio, Clave de Localidad, Fecha y hora de levantamiento, Hora de inicio, Hora de salida, Hora de llegada, Identificación, Revisación, Verificación permanente de condiciones socioeconómicas, Modificación, Voto a domicilio, Unidad liberada / Mesa de atención, Unidad permanente.

Form fields: Identificar y marcar el tipo de administración de la casa, Identificar y marcar el domicilio de la vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de construcción, Identificar y marcar el tipo de terreno, Identificar y marcar el tipo de terreno, Identificar y marcar el tipo de terreno, Identificar y marcar el tipo de terreno, Identificar y marcar el tipo de terreno.

Form fields: Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda, Identificar y marcar el tipo de vivienda.

1. Identifique al sujeto en hitamente adelantado que cumple con las siguientes características:

A. QUE SEA PORTADOR DEL HONOR:
 Permita que el agente que lo acompaña revise en su libreta de registro el nombre y apellido del sujeto, y que el agente que lo acompaña revise en su libreta de registro el nombre y apellido del sujeto, y que el agente que lo acompaña revise en su libreta de registro el nombre y apellido del sujeto.

B. QUE SEA UNO DE LOS TIPOS DE PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN LA CATEGORIA DE LA LEY DE PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LA MUJER:
 01. Víctima de violencia física, psicológica o sexual.
 02. Víctima de violencia económica.
 03. Víctima de violencia moral.
 04. Víctima de violencia patrimonial.
 05. Víctima de violencia por discriminación por razones de raza, etnia, idioma, religión, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, edad o estado civil.
 06. Víctima de violencia por discriminación por razones de edad o estado civil.
 07. Víctima de violencia por discriminación por razones de discapacidad.
 08. Víctima de violencia por discriminación por razones de orientación sexual, identidad de género, edad o estado civil.
 09. Víctima de violencia por discriminación por razones de raza, etnia, idioma, religión, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, edad o estado civil.
 10. Víctima de violencia por discriminación por razones de edad o estado civil.

C. QUE SEA UNO DE LOS TIPOS DE PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN LA CATEGORIA DE LA LEY DE PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LA MUJER:
 01. Víctima de violencia física, psicológica o sexual.
 02. Víctima de violencia económica.
 03. Víctima de violencia moral.
 04. Víctima de violencia patrimonial.
 05. Víctima de violencia por discriminación por razones de raza, etnia, idioma, religión, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, edad o estado civil.
 06. Víctima de violencia por discriminación por razones de edad o estado civil.
 07. Víctima de violencia por discriminación por razones de discapacidad.
 08. Víctima de violencia por discriminación por razones de orientación sexual, identidad de género, edad o estado civil.
 09. Víctima de violencia por discriminación por razones de raza, etnia, idioma, religión, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, edad o estado civil.
 10. Víctima de violencia por discriminación por razones de edad o estado civil.

2. Documento oficial que presenta (PERSONA IDENTIFICADA) para acreditar su identidad:
 01. Cédula de ciudadanía.
 02. Cédula de extranjería.
 03. Cédula de identidad personal.
 04. Cédula profesional.
 05. Documento de identidad personal.
 06. Documento de identidad personal.
 07. Documento de identidad personal.
 08. Documento de identidad personal.
 09. Documento de identidad personal.
 10. Documento de identidad personal.

3. ¿Su vivienda es:
 01. Propiedad propia.
 02. Propiedad de un familiar.
 03. Propiedad de un amigo.
 04. Propiedad de un vecino.
 05. Propiedad de un desconocido.
 06. Propiedad de un propietario que no se sabe el nombre.
 07. Propiedad de un propietario que no se sabe el nombre.
 08. Propiedad de un propietario que no se sabe el nombre.
 09. Propiedad de un propietario que no se sabe el nombre.
 10. Propiedad de un propietario que no se sabe el nombre.

4. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
 01. Vivienda independiente.
 02. Vivienda en condominio.
 03. Vivienda en apartamento.
 04. Vivienda en casa.
 05. Vivienda en casa.
 06. Vivienda en casa.
 07. Vivienda en casa.
 08. Vivienda en casa.
 09. Vivienda en casa.
 10. Vivienda en casa.

5. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
 01. Vivienda independiente.
 02. Vivienda en condominio.
 03. Vivienda en apartamento.
 04. Vivienda en casa.
 05. Vivienda en casa.
 06. Vivienda en casa.
 07. Vivienda en casa.
 08. Vivienda en casa.
 09. Vivienda en casa.
 10. Vivienda en casa.

6. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
 01. Vivienda independiente.
 02. Vivienda en condominio.
 03. Vivienda en apartamento.
 04. Vivienda en casa.
 05. Vivienda en casa.
 06. Vivienda en casa.
 07. Vivienda en casa.
 08. Vivienda en casa.
 09. Vivienda en casa.
 10. Vivienda en casa.

7. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
 01. Vivienda independiente.
 02. Vivienda en condominio.
 03. Vivienda en apartamento.
 04. Vivienda en casa.
 05. Vivienda en casa.
 06. Vivienda en casa.
 07. Vivienda en casa.
 08. Vivienda en casa.
 09. Vivienda en casa.
 10. Vivienda en casa.

8. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
 01. Vivienda independiente.
 02. Vivienda en condominio.
 03. Vivienda en apartamento.
 04. Vivienda en casa.
 05. Vivienda en casa.
 06. Vivienda en casa.
 07. Vivienda en casa.
 08. Vivienda en casa.
 09. Vivienda en casa.
 10. Vivienda en casa.

9. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habita?
 01. Vivienda independiente.
 02. Vivienda en condominio.
 03. Vivienda en apartamento.
 04. Vivienda en casa.
 05. Vivienda en casa.
 06. Vivienda en casa.
 07. Vivienda en casa.
 08. Vivienda en casa.
 09. Vivienda en casa.
 10. Vivienda en casa.

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan llamar frecuentemente?
 01. Sí.
 02. No.
 03. Sí.
 04. No.
 05. Sí.
 06. No.
 07. Sí.
 08. No.
 09. Sí.
 10. No.

Nº	Nombre completo de la persona que vive en el hogar	Relación con el jefe de hogar	Edad	Sexo	Estado civil	Grupos de riesgo
01	VANESSA ROSALES	Jefe de hogar	35	F	Casada	01
02	JUANES FLORES	Cónyuge	35	M	Casado	01
03	ROSALBA ROSALES	Hija	10	F	Menor de edad	01
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

No.	Categoría de residencia	Parentesco	Aparición de síntomas	Tipo CLAP	CLAP	Fecha de nacimiento	Ejército	Sexo	Lugar de nacimiento	Número de hijos	
										En vivo	Muerto
01	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
02	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
03	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
04	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
05	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
06	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
07	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
08	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
09	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
10	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

EL ESTADO DE ESTERILIZACIÓN

ESCUARTE

EL ESTADO DE ESTERILIZACIÓN

Integrante del Hospital

EL ESTADO DE ESTERILIZACIÓN

EL ESTADO DE ESTERILIZACIÓN

ESCUARTE

EL ESTADO DE ESTERILIZACIÓN

Integrante del Hospital

EL ESTADO DE ESTERILIZACIÓN

21. Padre en el hogar		22. Madre en el hogar		23. Orfandad		24. Medio residencial		25. Interiores		26. Discapacidad		27. Grado de discapacidad	
01	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
02	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
03	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
04	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
05	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
06	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
07	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
08	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
09	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
10	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76

No.	Medios de prueba										29	Lengua	30	31	32	33	34	35
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J								
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

1. La designación es: AMONGA LA OCHOVA QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA RESPUESTA 28

28 Medios de prueba

29 (PROBADO) hasta alguna lengua indígena

30 (PROBADO) hasta alguna lengua española

31 De acuerdo con la cultura de (PROBADO) (SI) o no (NO) de las lenguas indígenas AMONGA LA OCHOVA QUE CORRESPONDA

32 (PROBADO) sabe leer y escribir en español AMONGA LA OCHOVA QUE CORRESPONDA

33 (Cual fue el último nivel y grado que alcanzó la OCHOVA que correspondió de AMONGA LA OCHOVA AMBIDIECTO) NIVEL: Nivel a preschool Nivel Nivel Secundaria Preparatoria o Bachillerato Nivel básico Carrera técnica o profesional Carrera técnica o profesional con secundaria completa Carrera técnica o profesional Profesional Postgrado Inicial Intermedio Avanzado

34 (PROBADO) asiste a la escuela AMONGA LA OCHOVA QUE CORRESPONDA

35 (Cual fue el usuario principal por el que se utilizó la escuela) AMONGA LA OCHOVA QUE CORRESPONDA

36 (Cual fue el usuario principal por el que se utilizó la escuela) AMONGA LA OCHOVA QUE CORRESPONDA

- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35

EL PLAN DE ESTUDIOS DE GRADO EN LENGUA Y LINGÜÍSTICA DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

No.	Estado civil	Cónyuge en el hogar	Comisión de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cual es la razón de la inactividad?	Papel en la ocupación	¿2. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (¿COMBIBO ANTES O LA OPCIÓN QUE COMBIBO?	¿3. ¿Cual es el motivo por el que COMBIBO no trabajó esta semana? ANTES O LA OPCIÓN QUE COMBIBO?
01	36	37	38	39	40	41	42	43
02	36	37	38	39	40	41	42	43
03	36	37	38	39	40	41	42	43
04	36	37	38	39	40	41	42	43
05	36	37	38	39	40	41	42	43
06	36	37	38	39	40	41	42	43
07	36	37	38	39	40	41	42	43
08	36	37	38	39	40	41	42	43
09	36	37	38	39	40	41	42	43
10	36	37	38	39	40	41	42	43

EL ESTADO DE TEXAS
 DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA Y NEGOCIOS
 DIVISIÓN DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
 ENCUESTA DE LA FUERZA DE TRABAJO
 PÁGINA 6 DE 10

Número de ítem	Trabajo subordinado		Trabajo principal		Ingresos por trabajo		Seguros voluntarios		Ahorro		Otras cosas	
	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	
01	<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"/>
02	<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"/>
03	<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"/>
04	<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"/>
05	<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"/>
06	<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"/>
07	<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"/>
08	<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"/>
09	<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"/>
10	<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"/>

55. Cuando tienen problemas de salud, ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

Table with 2 columns: Centro de salud, hospital o institución de la Secretaría de Salud, and other locations. Includes handwritten responses like 'En el hogar' and 'En el hospital'.

56. ¿Quién cuida regularmente las siguientes actividades?

Table with 2 columns: Quién atiende (Quién atiende) and Dónde se atienden (Dónde se atienden). Lists activities like 'Cuidar del agua y de manera constante a niños, enfermos'.

57. ¿En este hogar, ¿hay algún miembro que sea...

Table with 2 columns: ¿Quién atiende (Quién atiende) and Dónde se atienden (Dónde se atienden). Lists household members and their health status.

58. ¿Algunos en el hogar se dedican a alguna actividad profesional o artesanal?

Table with 2 columns: Sí and No. Includes handwritten response 'No'.

59. ¿Cuántos días al día se consumen los siguientes alimentos?

Table with 2 columns: Sí and No. Lists food items like 'Cereales y derivados', 'Verduras', 'Frutas', etc.

60. ¿Con qué frecuencia consume por semana...

Table with 2 columns: Sí and No. Lists food items like 'Cereales y derivados', 'Verduras', 'Frutas', etc.

61. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿algunos vez algún miembro de...

Table with 2 columns: Sí and No. Includes handwritten response 'No'.

62. ¿Acomodan los integrantes del hogar...

Table with 2 columns: Sí and No. Includes handwritten response 'No'.

63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda...

Table with 2 columns: Sí and No. Includes handwritten response 'No'.

64. ¿Con qué material se hizo el piso de su vivienda?

Table with 2 columns: Sí and No. Includes handwritten response 'No'.

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas o azulejos?
SI 1
NO 2
(1) SI
(2) NO

71. ¿Alguno de los cuartos dentro del mismo o contiguo (sistema piso de tierra)?
SI 1
NO 2
(1) SI
(2) NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
Material de concreto (concreto, hule, hls, barro, etc.) 1
Ladrillo de barro 2
Ladrillo de cemento 3
Ladrillo de adobe 4
Palmira o paja 5
Madera o tablones 6
Troncos con viguería 7
Teja 8
Losa de concreto o viguería con berrida 9
Otro 10
(1) SI
(2) NO

73. ¿Al menos un sector de los cuartos presenta baldos y/o fraguatas, o está en riesgo de ser así?
SI 1
NO 2
(1) SI
(2) NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes y muros de su vivienda?
Material de concreto (concreto, hule, hls, barro, etc.) 1
Ladrillo de barro 2
Ladrillo de cemento 3
Ladrillo de adobe 4
Palmira o paja 5
Madera o tablones 6
Troncos con viguería 7
Teja 8
Losa de concreto o viguería con berrida 9
Otro 10
(1) SI
(2) NO

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de ser así?
SI 1
NO 2
(1) SI
(2) NO

76. ¿Qué tipo de baño o reticada tiene su vivienda?
(1) SI
(2) NO
(3) SI
(4) NO
(5) SI
(6) NO
(7) SI
(8) NO
(9) SI
(10) NO

77. ¿El baño o reticada de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental?
SI 1
NO 2
(1) SI
(2) NO

78. ¿El baño o reticada es para uso exclusivo de las habitaciones de su vivienda?
SI 1
NO 2
(1) SI
(2) NO

79. ¿En qué vivienda tiene...
(1) SI
(2) NO

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
(1) SI
(2) NO

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
(1) SI
(2) NO

82. En su vivienda ¿qué tienen con la basura?
(1) SI
(2) NO

83. ¿En su vivienda ¿qué tienen con la basura?
(1) SI
(2) NO

84. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
(1) SI
(2) NO

85. ¿Qué tipo de agua usa para cocinar?
(1) SI
(2) NO

86. ¿En su hogar ¿cómo se ventilan los cuartos?
(1) SI
(2) NO

87. ¿En su vivienda ¿qué tienen con la basura?
(1) SI
(2) NO

88. ¿En su vivienda ¿qué tienen con la basura?
(1) SI
(2) NO

89. ¿En su vivienda ¿qué tienen con la basura?
(1) SI
(2) NO

37. ¿La vivienda que habita es:
a) propia y está hipotecada?
b) propia y está hipotecada, vendida o alquilada?
c) prestada o la está cuidando?
d) inquilinato a esta un hijo/a?

Formulario section 37 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

38. ¿Indique el porcentaje del hogar que tiene a su nombre las siguientes aplicaciones y aprovechamiento forestal?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 38 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

39. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la aplicación y aprovechamiento forestal?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 39 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

40. ¿La vivienda pertenece a algún programa del hogar (Financiar)?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 40 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

41. ¿Qué productos cultiva?
a) Muestre los cuadros que correspondan.

Formulario section 41 with a list of crops and checkboxes for 'SI' and 'NO'.

42. ¿Para cultivar utiliza:
a) Muestre la opción que corresponde más o menos.

Formulario section 42 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

43. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de invernadero para el cultivo de productos?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 43 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

44. ¿Cómo en este hogar para trabajar y/o consumo,
a) Muestre la opción que corresponde más o menos.

Formulario section 44 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

45. ¿A qué se refiere de esta hogar se genera recibir un producto producción o de servicio?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 45 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

46. ¿Qué tipo de propiedad predomina o de servicios?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 46 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

47. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 47 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

48. ¿Indique el nivel de educación de la encuesta?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 48 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

49. ¿Indique el nivel de ocupación de la encuesta?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 49 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

50. ¿Indique el nivel de ingreso de la encuesta?
a) Muestre la opción que corresponde.

Formulario section 50 with checkboxes and handwritten marks. Includes a table for 'SI' and 'NO' responses.

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: Yo, el/la Encuestado/a, declaro que la información proporcionada es verdadera y correcta...

Handwritten signature in blue ink.