

Fernando de Jesús González

31

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEDESOL

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Folio CUR: Folio Programa / Proyecto:

Clave del encuestador: Nombre del encuestador:

Fecha y hora de levantamiento
 Día: Mes: Año:

Identificación: Tipo de proceso:
 1. Reevaluación 4. Vista a domicilio
 2. Evaluación a solicitud 5. Actualización
 3. Modificación 6. Medida de atención
 7. Unidad permanente

Entidad Federativa: Municipio o Delegación:
 Localidad:

Encuestación (la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino): Carretera Camino
 Clave de entidad: Clave de Municipio:
 Clave de Localidad: Clave de Manzana:

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal Federal Municipal Particular

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Códigos:

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Códigos:

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Códigos:

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Códigos:

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda:
 Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Códigos:

No.	Código de sistema	Paternidad	Activo	Tiene Club	Club	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	12	11	14	15	16	17	18	19	20
02	12	11	14	15	16	17	18	19	20
03	12	11	14	15	16	17	18	19	20
04	12	11	14	15	16	17	18	19	20
05	12	11	14	15	16	17	18	19	20
06	12	11	14	15	16	17	18	19	20
07	12	11	14	15	16	17	18	19	20
08	12	11	14	15	16	17	18	19	20
09	12	11	14	15	16	17	18	19	20
10	12	11	14	15	16	17	18	19	20

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

ELLENADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

21. ¿Vive el padre de QUINTOS en este hogar?		22. ¿Vive la madre de QUINTOS en este hogar?		23. ¿Acostumbró a que (ambos) esta (ellas) recibiera(n) atención médica que (ellos) consideraban ADAPTADA a su(s) estado(s) de salud?		24. ¿(C)UANDO está agitado o triste o (I)NDECIDIDO (MUESTRA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACORDO A LA LETRA TOMADA EN CUENTA)?		25. ¿(C)UANDO ha sido diagnosticado con alguna de LAS SIGUIENTES enfermedades por un médico que (ellos) consideraban ADAPTADA a su(s) estado(s) de salud?		26. ¿Por algún problema de funcionamiento o de salud (FISIOLÓGICA, PSICOLÓGICA O SOCIAL) que (ellos) consideraban ADAPTADA a su(s) estado(s) de salud?		27. ¿(C)UÁN FRECUENTEMENTE (C)OMUNICACIÓN (C)ON SU(S) PADRE(S) Y/O MADRE(S) HA HECHO EN EL ÚLTIMO AÑO?	
Sí → (Quien es el padre de QUINTOS en este hogar?) No → (Quien es la madre de QUINTOS en este hogar?)		Sí → (Quien es el padre de QUINTOS en este hogar?) No → (Quien es la madre de QUINTOS en este hogar?)		Segun Papeler. Marque Segun indique para una meseta enterada: 01 → Nunca; 02 → Siempre; 03 → A veces; 04 → Nunca; 05 → Siempre; 06 → A veces; 07 → Nunca; 08 → Siempre; 09 → A veces; 10 → Nunca.		Presencia en el trabajo: 01. Ausente; 02. Ausente; 03. Ausente; 04. Ausente; 05. Ausente; 06. Ausente; 07. Ausente; 08. Ausente; 09. Ausente; 10. Ausente.		A. Anemia; B. Cáncer; C. Diabetes; D. Dolor de espalda; E. Dolor de cabeza; F. Enfermedad del corazón; G. Enfermedad pulmonar; H. VIH; I. Demencia; J. Hipertensión; K. Crónica; L. Ninguna → Marque.		A. Tiene dificultad para ver o oír; B. Tiene dificultad para hablar; C. Tiene dificultad para caminar; D. Tiene dificultad para manejar el dinero; E. Tiene dificultad para recordar cosas; F. Tiene dificultad para moverse; G. Tiene dificultad para dormir; H. Tiene dificultad para controlar sus emociones; I. Tiene dificultad para controlar sus pensamientos; J. Tiene dificultad para controlar sus sentimientos; K. Tiene dificultad para controlar sus acciones; L. Ninguna → Marque.		1. Nunca; 2. A veces; 3. Siempre; 4. Nunca; 5. Siempre; 6. A veces; 7. Nunca; 8. Siempre; 9. A veces; 10. Nunca.	
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

No.	Medios de estudio										Lenguas										Cultura										Atalayas										Medio de enseñanza										Asistencia a la escuela										Atandamiento									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40																				
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										
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"/>	<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"/>	<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"/>										

EL GRADO DE ESTE GRUPO ES SUFICIENTE EL ESTUDIO DE ESTE GRUPO POR SU GRADO DE SUFICIENTE EL ESTUDIO DE ESTE GRUPO POR SU GRADO DE SUFICIENTE

No.	36. Estado civil	37. Casó en el hogar	38. Creador de actividad	39. Verificación de cambio de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	41. Pertenencia a ocupación	42. Tiempo de trabajo	43. ¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
01	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input checked="" type="checkbox"/> Casado en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
02	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
03	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
04	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
05	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
06	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
07	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
08	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
09	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)
10	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Casó en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Es el propietario de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál es la razón de que (DOMINANTE) su hijo/a cambie de actividad? (ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	¿Pertenencia a ocupación?	¿Cuánto tiempo trabaja?	¿Cuál es el motivo por el que (DOMINANTE) no trabaja todo el año? (ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA)

Ha.	44. Trabajo subordinado	45. Excesivo en el trabajo principal del mes pasado (16 años) (SI/NO)	46. Prestaciones laborales	47. Exceso de horas	48. Ingresos por trabajo	49. (NO/NO) con el salario recibe sus prestaciones	50. Tiene (NO/NO) suficiente seguro de pensiones	51. Jubilación o pensión	52. (NO/NO) recibe pensión de jubilación	53. Otros ingresos	54. Aporte voluntario
01			A B C D E F G H								
02	DI	DI		DI				DI		DI	
03					600	2		DI		DI	
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

1. ESTADO CIVIL (00) 2. SEXO (00) 3. EDAD (00) 4. TIPO DE OBTENCIÓN DE LA EDUCACIÓN (00) 5. NIVEL DE ESTUDIOS (00) 6. TIPO DE OBTENCIÓN DE LA EDUCACIÓN (00) 7. TIPO DE OBTENCIÓN DE LA EDUCACIÓN (00) 8. TIPO DE OBTENCIÓN DE LA EDUCACIÓN (00) 9. TIPO DE OBTENCIÓN DE LA EDUCACIÓN (00) 10. TIPO DE OBTENCIÓN DE LA EDUCACIÓN (00)

33. Cuando tienen problemas de salud ¿alguien se atiende los integrantes del hogar?
NO SIEMPRE

Credito de salud, hospital o institucion de la localidad de salud
NO SIEMPRE

34. ¿Cuándo hay un ingreso o salida de alguna persona al hogar?
 A. Cuando sea por trabajo o estudio SI NO
 B. Cuando sea por enfermedad SI NO
 C. Cuando sea por traslado SI NO
 D. Cuando sea por otros motivos SI NO

35. ¿Quién realiza el mantenimiento de las instalaciones del hogar?
 A. El propietario SI NO
 B. El administrador SI NO
 C. El propietario y el administrador SI NO
 D. Ninguno de los anteriores SI NO

36. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
NO

37. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
NO

38. ¿Cuánto dinero se gasta en el hogar por servicios públicos?
 A. Agua SI NO
 B. Luz SI NO
 C. Gas SI NO
 D. Teléfono SI NO
 E. Otros SI NO

39. ¿Cuál es el tipo de vivienda que habitan?
 A. Propiedad propia SI NO
 B. Alquiler SI NO
 C. Propiedad de familiares SI NO
 D. Propiedad de amigos SI NO
 E. Propiedad de otros SI NO

40. ¿Cuánto tiempo ha vivido en esta vivienda?
12 años

41. ¿Cuánto tiempo ha vivido en esta vivienda?
12 años

42. ¿Cuánto tiempo ha vivido en esta vivienda?
12 años

43. ¿Cuánto tiempo ha vivido en esta vivienda?
12 años

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta humedad o resaca?
 SI
 NO

71. ¿Alguno de los cuartos desde el terreno o techan, tiene piso de tierra?
 SI
 NO

72. ¿Que material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hoja, tela, basura, etc.)
 Ladrillo
 Placa de asbesto
 Placa de cemento
 Piedra o paja
 Yerbajo
 Otro

73. ¿Al menos un tubo de los caudales previos a la Redonda y/o Redonda, está en riesgo de caerse?
 SI
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de los paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hoja, tela, basura, etc.)
 Ladrillo
 Placa de asbesto
 Placa de cemento
 Piedra o paja
 Yerbajo
 Otro

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o huecos mayores a 1 cm. de grosor?
 SI
 NO

76. ¿Que tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?
 Con conexión de agua
 Sin conexión de agua
 Otro

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental?
 SI
 NO

78. ¿Que tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?
 A una tubería que va a una cisterna o tanque
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 Otro

79. ¿En esta vivienda tienen:
 Agua entubada desde de la vivienda
 Agua empujada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
 Agua empujada de la calle pública al interior
 Agua empujada que atraviesa la vía pública
 Agua de lluvia
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo
 Agua captada de lluvia u otro medio

80. ¿Que tratamiento le dan al agua para beber?
 Filtración
 Cloración
 Otro

81. ¿Que tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?
 A una tubería que va a una cisterna o tanque
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 Otro

82. ¿En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 La tiran en un vertedero, la recoge un camión o servicio de basura
 La queman
 La tiran en el balastro público
 La tiran en el terreno baldío o calle
 La tiran al río, lago, mar o laguna
 Otro

83. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

84. ¿Qué aparatos usa para escuchar?
 Radio
 Televisión
 Otro

85. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

86. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

87. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

88. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

89. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

90. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

91. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

92. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

93. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

94. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

95. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

96. ¿En su vivienda ¿tiene eléctrica la televisión?
 SI
 NO

