

Maria Goo Paeillon Sanchez

50

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL  
Secretaría de Desarrollo Social

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACION SOCIOECONÓMICA (MUS)

Folio CUS [ ] Folio Programa / Proyecto [ ]

Entidad Federativa [ ] Municipio o Delegación [ ]

Nombre del encuestador [ ]

Entidad Federativa [ ] Municipio o Delegación [ ]

Encuestador (la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino) Carretera [ ] Camino [ ]

Fecha de inicio: 04/04/2016  
Hora de inicio: 09:04  
Verificación por muestra: 2016  
Tipo de proceso: [ ]

Identificación: [ ]  
Verificación por muestra: [ ]  
Actualización: [ ]  
Modificación: [ ]

Clase de Entidad [ ]  
Clave de Municipio [ ]  
Clave de Localidad [ ]  
Clase de Manzanera [ ]  
Clase de Acchil [ ]  
Clave de Manzanera [ ]  
Clase de Manzanera [ ]  
Clase de Manzanera [ ]

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda [ ]  
Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]

Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]  
Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]

Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]  
Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]

Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]  
Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]

Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]  
Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]

Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]  
Identificar y anotar el código de la vivienda [ ]

Página 1 de 30

1. Identifique si existe un informante adscrito que cumpla con las siguientes características:

2. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

3. Lugar de nacimiento

4. ¿Su vivienda es:

5. ¿Condición que le viviente es en vivienda que es propiedad que se encuentra en el lote de terreno que es propiedad de la familia?

6. ¿Condición que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una vivienda, unidos e íntimamente relacionados, que conviven y participan en las actividades y decisiones de la familia?

7. ¿Existen personas, incluso parte de ella, que residen en la vivienda que es propiedad de la familia?

8. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten gastos?

9. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten alimentos?

10. ¿Tiene relación alguna a seguir así el que le pueda dejar pasar?

1. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

2. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

3. Lugar de nacimiento

4. ¿Su vivienda es:

5. ¿Condición que le viviente es en vivienda que es propiedad que se encuentra en el lote de terreno que es propiedad de la familia?

6. ¿Condición que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una vivienda, unidos e íntimamente relacionados, que conviven y participan en las actividades y decisiones de la familia?

7. ¿Existen personas, incluso parte de ella, que residen en la vivienda que es propiedad de la familia?

8. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten gastos?

9. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten alimentos?

10. ¿Tiene relación alguna a seguir así el que le pueda dejar pasar?

1. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

2. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

3. Lugar de nacimiento

4. ¿Su vivienda es:

5. ¿Condición que le viviente es en vivienda que es propiedad que se encuentra en el lote de terreno que es propiedad de la familia?

6. ¿Condición que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una vivienda, unidos e íntimamente relacionados, que conviven y participan en las actividades y decisiones de la familia?

7. ¿Existen personas, incluso parte de ella, que residen en la vivienda que es propiedad de la familia?

8. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten gastos?

9. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten alimentos?

10. ¿Tiene relación alguna a seguir así el que le pueda dejar pasar?

1. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

2. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

3. Lugar de nacimiento

4. ¿Su vivienda es:

5. ¿Condición que le viviente es en vivienda que es propiedad que se encuentra en el lote de terreno que es propiedad de la familia?

6. ¿Condición que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una vivienda, unidos e íntimamente relacionados, que conviven y participan en las actividades y decisiones de la familia?

7. ¿Existen personas, incluso parte de ella, que residen en la vivienda que es propiedad de la familia?

8. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten gastos?

9. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten alimentos?

10. ¿Tiene relación alguna a seguir así el que le pueda dejar pasar?

Nº	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre
01	Pedellin	Sanchez	Maria	Cruz
02	Jarez	Montalva	Valentin	
03	Jarez	Pedellin	Emilia	Leandra
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

1. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

2. Documento actual que presente: (Puede ser el mismo para acreditar su identidad.)

3. Lugar de nacimiento

4. ¿Su vivienda es:

5. ¿Condición que le viviente es en vivienda que es propiedad que se encuentra en el lote de terreno que es propiedad de la familia?

6. ¿Condición que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una vivienda, unidos e íntimamente relacionados, que conviven y participan en las actividades y decisiones de la familia?

7. ¿Existen personas, incluso parte de ella, que residen en la vivienda que es propiedad de la familia?

8. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten gastos?

9. Las personas que forman parte de esta hogar, ¿comparten alimentos?

10. ¿Tiene relación alguna a seguir así el que le pueda dejar pasar?

I. IDENTIFICACIÓN		II. DATOS PERSONALES		III. DATOS PROFESIONALES		IV. FECHA DE REGISTRO	V. TIPO DE REGISTRO	VI. ESPECIALIDAD	
No.	Categoría de Prestador	Profesión	Número	Nombre	Categoría	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	<input checked="checked" type="checkbox"/> DENTISTA	<input checked="checked" type="checkbox"/> DENTISTA	01	XXXXXXXXXX	01	19/02/1968	30	M	Bogotá D.C.
02	<input type="checkbox"/> DENTISTA GENERAL	<input type="checkbox"/> DENTISTA GENERAL	<input type="checkbox"/>						
03	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
04	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
05	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
06	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
07	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
08	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
09	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						
10	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/> DENTISTA ESPECIALISTA EN	<input type="checkbox"/>						

El prestador de servicios garantiza que la información suministrada es verdadera y correcta. En caso contrario, se le aplicará las sanciones establecidas en el artículo 132 del Decreto 2273 de 1977.

El presente formulario debe ser diligenciado por el prestador de servicios y presentado al Instituto Colombiano de Seguridad Social para su registro.

Fecha: 10/02/2015  
 Página 3 de 10





36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
Estado civil	Conjugal con el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Condición de actividad	Prácticas en la ocupación	Tempo de trabajo	
<p>Actuamente, ¿Cuál es el estado civil (último conyugal) de (usted/ella) respecto a la opción que corresponde?</p> <p>Vive en unión libre... 01            Es casado(a)... 02            Es separado(a)... 03            Es viudo(a)... 04            Es soltero(a)... 05</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (usted/ella) con respecto a la opción que corresponde?</p> <p>Si... 01            Si no... 02            No sabe... 03</p>	<p>Si me pasado (usted/ella) por un periodo de tiempo, ¿cuál fue su condición de actividad?</p> <p>Trabajó... 01            No trabajó... 02            Estaba en licencia... 03            Estaba en licencia por enfermedad... 04            Estaba en licencia por maternidad... 05            Estaba en licencia por paternidad... 06            Estaba en licencia por estudios... 07</p>	<p>¿Durante el mes pasado (incluyendo los días 01 a 01, inclusive) ¿cuál fue su condición de actividad?</p> <p>Trabajó... 01            No trabajó... 02            Estaba en licencia... 03            Estaba en licencia por enfermedad... 04            Estaba en licencia por maternidad... 05            Estaba en licencia por paternidad... 06            Estaba en licencia por estudios... 07</p>	<p>¿Cuál es la razón de su condición de actividad en el mes pasado (incluyendo los días 01 a 01, inclusive) que corresponde?</p> <p>Se conformó el estado... 01            Necesidad de... 02            Necesidad de... 03            Necesidad de... 04            Necesidad de... 05            Necesidad de... 06            Necesidad de... 07            Necesidad de... 08            Necesidad de... 09            Necesidad de... 10</p>	<p>En su trabajo habitual del mes pasado ¿(usted/ella) se desempeñó en...?</p> <p>Abrió... 01            Cerró... 02            Trabajó... 03            Trabajó... 04            Trabajó... 05            Trabajó... 06            Trabajó... 07            Trabajó... 08            Trabajó... 09            Trabajó... 10</p>	<p>¿Cuánto tiempo trabajó en su trabajo habitual del mes pasado (incluyendo los días 01 a 01, inclusive)?</p> <p>Menos de 1 hora... 01            De 1 a 2 horas... 02            De 3 a 4 horas... 03            De 5 a 6 horas... 04            De 7 a 8 horas... 05            De 9 a 10 horas... 06            De 11 a 12 horas... 07            De 13 a 14 horas... 08            De 15 a 16 horas... 09            De 17 a 18 horas... 10</p>	<p>¿Cuál es el motivo por el que (usted/ella) no trabajó tanto el mes pasado como el mes anterior?</p> <p>No sabe/No responde... 01            No se encuentra en condiciones... 02            No se encuentra en condiciones... 03            No se encuentra en condiciones... 04            No se encuentra en condiciones... 05            No se encuentra en condiciones... 06            No se encuentra en condiciones... 07            No se encuentra en condiciones... 08            No se encuentra en condiciones... 09            No se encuentra en condiciones... 10</p>
01	02	02	03	03		02	
02	01	01					
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Nº.	Tamaño submuestra	Edad	Presidencia	Forma de ingreso	Ingresos por trimestre	Seguros	Industria	Otros ingresos	Análisis
01									
02	Φ2	Φ1		Φ2					
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

1. ...  
 2. ...  
 3. ...  
 4. ...  
 5. ...  
 6. ...  
 7. ...  
 8. ...  
 9. ...  
 10. ...

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

En casa  
 Hospital o institución de la salud  
 Otro servicio médico público (Pueblo, Oficina, Clínica, etc.)  
 Consultorio y/o hospital privado  
 Consultorio de familia  
 Consultorio, hospital, clínica, urgencia, urgencia  
 Se autoatende  
 Otro  
 No se atiende  
 No sabe/No responde

56. ¿Cuenta con una regulación de aguas servidas? (Incluye el sistema de alcantarillado, el sistema de drenaje, el sistema de recolección de basura, el sistema de recolección de agua lluvia, etc.)

Si  
 No  
 No sabe/No responde

57. ¿En este hogar vive alguna persona que sea portadora de algún tipo de enfermedad?

Enfermedad	Si	No
A. Malaria o fiebre palúdica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Sifilís	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Hepatitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Sífilis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Sífilis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Sífilis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. ¿Alguna vez ha ingerido algún tipo de alimento que haya sido preparado en un restaurante o negocio que no sea un negocio de comida?

Si  
 No  
 No sabe/No responde

59. ¿Alguna vez ha ingerido algún tipo de alimento que haya sido preparado en un negocio que no sea un negocio de comida?

Si  
 No  
 No sabe/No responde

60. ¿Alguna vez ha ingerido algún tipo de alimento que haya sido preparado en un negocio que no sea un negocio de comida?

Si  
 No  
 No sabe/No responde

61. ¿Con qué frecuencia consumen por semana los alimentos que se muestran a continuación?

Alimento	Diariamente	Al menos una vez por semana	Al menos una vez por mes	Al menos una vez por trimestre	Al menos una vez por semestre	Al menos una vez por año	Nunca
A. Carne roja y subproductos	1	2	3	4	5	6	7
B. Verduras	1	2	3	4	5	6	7
C. Frutas	1	2	3	4	5	6	7
D. Legumbres	1	2	3	4	5	6	7
E. Cereales y panes	1	2	3	4	5	6	7
F. Lácteos	1	2	3	4	5	6	7
G. Alimentos que se comen a menudo	1	2	3	4	5	6	7

62. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o razones similares ¿alguna vez algún miembro de su familia ha estado en el hospital?

Si  
 No  
 No sabe/No responde

63. ¿Alguna vez ha ingerido algún tipo de alimento que haya sido preparado en un negocio que no sea un negocio de comida?

Si  
 No  
 No sabe/No responde

64. ¿Alguna vez ha ingerido algún tipo de alimento que haya sido preparado en un negocio que no sea un negocio de comida?

Si  
 No  
 No sabe/No responde

65. ¿Alguna vez ha ingerido algún tipo de alimento que haya sido preparado en un negocio que no sea un negocio de comida?

Si  
 No  
 No sabe/No responde



70. ¿La mayor parte del país de la vivienda presenta características y asentamientos similares a 2 cm de altura?  
 SI  
 NO

71. ¿Alguno de los cuarteles donde ubieramos a cualquier ítem para de Barri?  
 SI  
 NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 Madera  
 Otro

73. ¿Alguno de los cuarteles donde ubieramos a cualquier ítem para de Barri?  
 SI  
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes a murar de su vivienda?  
 Madera  
 Otro

75. ¿Alguno de los cuarteles donde ubieramos a cualquier ítem para de Barri?  
 SI  
 NO

76. ¿Qué tipo de baño y accesorio tiene su vivienda?  
 Madera  
 Otro

77. ¿Alguno de los cuarteles donde ubieramos a cualquier ítem para de Barri?  
 SI  
 NO

78. ¿En esta vivienda tienen...  
 SI  
 NO

79. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

80. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

81. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

82. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

83. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

84. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

85. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

86. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

87. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

88. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

89. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

90. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

91. ¿Qué tipo de vivienda es esta vivienda?  
 SI  
 NO

71. ¿La información que muestra es...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

72. ¿Para cuáles utilidades...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

73. ¿Tienen en este lugar...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

74. ¿En el lugar se emplea...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

75. ¿Alguno de los...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

76. ¿Qué productos...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

77. ¿La información de la encuesta...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

78. ¿En el lugar se emplea...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

79. ¿Alguno de los...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

80. ¿Qué productos...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

81. ¿La información de la encuesta...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

82. ¿La información de la encuesta...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

83. ¿En el lugar se emplea...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

84. ¿Alguno de los...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

85. ¿Qué productos...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.

86. ¿La información de la encuesta...  
 Muestra la opción que corresponde.  
 Muestra la información que muestra.