

CONDICION DE RESIDENCIA		PARENTESCO		AGRADECIMIENTO		TIPO DE CASO		CLASE		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO		LUGAR DE NACIMIENTO	
Mh	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

Datos de los padres de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia		Datos de la familia	
No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	Ocupación	Motivo de ocupación	
01	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
02	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
03	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
04	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
05	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
06	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
07	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
08	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
09	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
10	21	22	31	34	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41

EL ESTADO DE TEXAS, EL CONDADO DE ...

Integranes del hogar

Número de región	Número de unidad																					
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M									
01														28	29	30	31	32	33	34	35	
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						

¿Su discapacidad es:

ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

ninguna más allí _____ 01

por una enfermedad _____ 02

por un accidente _____ 03

por una lesión _____ 04

por otra causa _____ 05

por haberla _____ 06

NI/NH _____ 07

¿DIFERENTE? (DIFERENTE) ¿tiene alguna lesión indígena?

SI _____ 01

NO _____ 02

ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

Maltrato _____ 01

Mojo _____ 02

Zapatero _____ 03

Albañil _____ 04

Tanque/terral _____ 05

Oficial _____ 06

Tanque _____ 07

Masero _____ 08

Chal _____ 09

Maestro _____ 10

Charro _____ 11

Masero _____ 12

Masero _____ 13

Otro (especificar) _____ 14

NI/NH _____ 15

Negativo _____ 16 → ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

¿DIFERENTE? ¿tiene alguna lesión indígena?

SI _____ 01

NO _____ 02

ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

Maltrato _____ 01

Mojo _____ 02

Zapatero _____ 03

Albañil _____ 04

Tanque/terral _____ 05

Oficial _____ 06

Tanque _____ 07

Masero _____ 08

Chal _____ 09

Maestro _____ 10

Charro _____ 11

Masero _____ 12

Masero _____ 13

Otro (especificar) _____ 14

NI/NH _____ 15

Negativo _____ 16 → ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

¿DIFERENTE? ¿tiene alguna lesión indígena?

SI _____ 01

NO _____ 02

ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

Maltrato _____ 01

Mojo _____ 02

Zapatero _____ 03

Albañil _____ 04

Tanque/terral _____ 05

Oficial _____ 06

Tanque _____ 07

Masero _____ 08

Chal _____ 09

Maestro _____ 10

Charro _____ 11

Masero _____ 12

Masero _____ 13

Otro (especificar) _____ 14

NI/NH _____ 15

Negativo _____ 16 → ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

¿DIFERENTE? ¿tiene alguna lesión indígena?

SI _____ 01

NO _____ 02

ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

Maltrato _____ 01

Mojo _____ 02

Zapatero _____ 03

Albañil _____ 04

Tanque/terral _____ 05

Oficial _____ 06

Tanque _____ 07

Masero _____ 08

Chal _____ 09

Maestro _____ 10

Charro _____ 11

Masero _____ 12

Masero _____ 13

Otro (especificar) _____ 14

NI/NH _____ 15

Negativo _____ 16 → ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

¿DIFERENTE? ¿tiene alguna lesión indígena?

SI _____ 01

NO _____ 02

ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

Maltrato _____ 01

Mojo _____ 02

Zapatero _____ 03

Albañil _____ 04

Tanque/terral _____ 05

Oficial _____ 06

Tanque _____ 07

Masero _____ 08

Chal _____ 09

Maestro _____ 10

Charro _____ 11

Masero _____ 12

Masero _____ 13

Otro (especificar) _____ 14

NI/NH _____ 15

Negativo _____ 16 → ANORMAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA (X) = JERICO A LA MISMA (X) =

36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
Número de región	Cambia en el hogar	Condición de actividad	Verificación de cumplimiento de actividad	Verificación de cumplimiento de actividad	Presencia en la ocupación	Tiempo de trabajo	Tiempo de trabajo
<p>Actualmente, ¿cuál es el estado civil (casación, divorcio, separación, viudez, unión libre, etc.) de usted y de su pareja? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Vive en unión libre... 01 Es casado(a)... 02 Es separado(a)... 03 Es divorciado(a)... 04 Es viudo(a)... 05 A.M. 06</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o separación de hecho? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI → (Quien es?) Si es el esposo/a... 01 Si es la esposa... 02 Si es el esposo/a... 03 Si es la esposa... 04 Si es el esposo/a... 05 Si es la esposa... 06 Si es el esposo/a... 07 Si es la esposa... 08 Si es el esposo/a... 09 Si es la esposa... 10</p>	<p>El mes pasado (último mes), ¿cómo se describe su actividad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Trabaja... 01 Trabaja en el hogar... 02 Trabaja en un negocio... 03 Trabaja en un negocio... 04 Trabaja en un negocio... 05 Trabaja en un negocio... 06 Trabaja en un negocio... 07 Trabaja en un negocio... 08 Trabaja en un negocio... 09 Trabaja en un negocio... 10</p>	<p>¿Durante el mes pasado (último mes) realizó actividades como...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Preparar el hogar... 01 Preparar el hogar... 02 Preparar el hogar... 03 Preparar el hogar... 04 Preparar el hogar... 05 Preparar el hogar... 06 Preparar el hogar... 07 Preparar el hogar... 08 Preparar el hogar... 09 Preparar el hogar... 10</p>	<p>¿Cuál es la razón de su inactividad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Por salud... 01 Por salud... 02 Por salud... 03 Por salud... 04 Por salud... 05 Por salud... 06 Por salud... 07 Por salud... 08 Por salud... 09 Por salud... 10</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado (último mes) ¿desempeña alguna de las siguientes funciones? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Administrador... 01 Administrador... 02 Administrador... 03 Administrador... 04 Administrador... 05 Administrador... 06 Administrador... 07 Administrador... 08 Administrador... 09 Administrador... 10</p>	<p>Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (último mes), ¿cómo se describe su actividad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Trabaja... 01 Trabaja... 02 Trabaja... 03 Trabaja... 04 Trabaja... 05 Trabaja... 06 Trabaja... 07 Trabaja... 08 Trabaja... 09 Trabaja... 10</p>	<p>¿Cuál es el motivo por el que no trabaja en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Por salud... 01 Por salud... 02 Por salud... 03 Por salud... 04 Por salud... 05 Por salud... 06 Por salud... 07 Por salud... 08 Por salud... 09 Por salud... 10</p>
01	02	03	04	05	06	07	08
02	01	01	01	01	01	01	01
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Integrantes del hogar		Número de región	
Núm.	Nombre y apellido	Actividad principal	Edad
01			
02	OL	02	
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

1. SEXO: M (Masculino) F (Femenino)
 2. ESTADO CIVIL: S (Soltero) C (Casado) V (Viudo) D (Divorciado)
 3. NIVEL DE INSTRUCCIÓN: N (Ninguna) P (Primaria) S (Secundaria) U (Universidad)
 4. TIPO DE EMPLEO: T (Trabajador) A (Autónomo) R (Retirado)
 5. TIPO DE VIVIENDA: T (Tienda) A (Alquiler) P (Propiedad)
 6. TIPO DE ENERGÍA: E (Energía eléctrica) N (No tiene)
 7. TIPO DE CALENTAMIENTO: C (Calentamiento central) N (No tiene)
 8. TIPO DE COCINA: G (Gas) E (Electricidad) P (Parrilla)
 9. TIPO DE SANEAMIENTO: S (Saneamiento) N (No tiene)
 10. TIPO DE TRANSPORTE: T (Transporte) N (No tiene)

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

Centro de salud, Hospital o institución de la Secretaría de Salud

SI
 NO

01. Hospital
 02. Centro de salud
 03. Otro servicio médico público (IMSS, IMSSA, IMSS, IMSS, IMSS)
 04. Consultorio y/o hospital privados
 05. Consultorio de familia
 06. Consultorio de medicina
 07. Consultorio, medicina, consultorio, hogar
 08. De estancias
 09. Otro
 10. No sabe/no responde
 11. No sabe/no responde

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

A. Cuidar al hijo/a y de manera exclusiva o diaria, enfermos.
 B. Trabajo voluntario o voluntario.
 C. Actividades a la vivienda, espacios domésticos o vecinales.
 D. Realizar el trabajo de su hogar.
 E. Activar agua fría.

Tienen los integrantes del hogar:
 No se realiza la actividad: 92
 Realiza, que no pertenece al hogar: 96
 No sabe/no responde: 98

57. ¿En esta hogar vive algún hijo/a que sea de otra familia?

SI
 NO

A. Identificar de quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar.
 B. ¿Quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar?
 C. ¿Quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar?
 D. ¿Quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar?
 E. ¿Quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar?
 F. ¿Quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar?
 G. ¿Quién es el responsable de cuidar al hijo/a que vive en su hogar?

Datos del hogar

58. ¿Alguno de los integrantes recibe dinero proveniente de otros países?
 SI
 NO

59. ¿Fundamentalmente en un mes ¿cuánto gana su hogar en dinero? (en pesos, de moneda nacional, sin contar los oídos de los integrantes de la familia)
 No sabe/no responde
 99999

A. ¿La compra de alimentos, bebidas (sencillas, carnes, pescados y frutas, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, alcohol, etc.)
 B. ¿La compra o reparación de vestido o calzado?
 C. ¿El tiempo de arduo trabajo y servicios de educación?

No sabe/no responde: 99999
 1600 pesos
 99999 pesos
 150 pesos

60. ¿Cuál es el nivel de escolaridad más alta que ha alcanzado alguna de las personas que vive en su hogar? (Especificar el nombre de la persona que alcanzó el nivel más alto de escolaridad)
 No sabe/no responde
 2. primaria

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana?
 1. Nunca
 2. 1-2 veces por semana
 3. 3-4 veces por semana
 4. Más de 4 veces por semana
 5. Todos los días

Alimentos:
 A. Cereales y tubérculos
 B. Verduras
 C. Frutas
 D. Leguminosas
 E. Carne y huevo
 F. Lácteos
 G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar

62. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún miembro de su hogar que consume alcohol...?
 SI
 NO

63. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún miembro de su hogar que consume alcohol...?
 SI
 NO

64. ¿Alguno de los integrantes del hogar tiene un trabajo o negocio que le permita obtener ingresos de dinero?
 SI
 NO

65. ¿Alguno de los integrantes del hogar tiene un trabajo o negocio que le permita obtener ingresos de dinero?
 SI
 NO

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 SI
 NO

67. ¿En el cuarto donde se duerme ¿tienen algún problema?
 SI
 NO

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 SI
 NO

69. ¿En el cuarto donde se duerme ¿tienen algún problema?
 SI
 NO

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda que usted habita pertenece a algún miembro de su familia o a algún vecino?
 SI NO

71. ¿Alguno de los cuartos donde duerme o cocina (si no tiene piso de tierra)?
 SI NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.) Madera
 Ladrillo Cemento
 Ladrillo y cemento Ladrillo y hule
 Ladrillo y hule Ladrillo y plástico
 Ladrillo y plástico Ladrillo y otros
 Otro

73. ¿Al menos un radio de luz conectado a la red eléctrica y/o frías, o está en proceso de conectarse?
 SI NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de los paredes e interiores de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.) Madera
 Ladrillo Cemento
 Ladrillo y cemento Ladrillo y hule
 Ladrillo y hule Ladrillo y plástico
 Ladrillo y plástico Ladrillo y otros
 Otro

75. ¿Algun miembro de la vivienda presenta problemas de salud?
 SI NO

76. ¿Qué tipo de agua consume?
 Agua de la red pública Agua de un pozo
 Agua de un río o arroyo Agua de un manantial
 Agua de un estanque Agua de un lago
 Agua de un río o arroyo Agua de un manantial
 Agua de un estanque Agua de un lago

77. ¿El tipo de vivienda tiene:
 Agua empujada dentro de la vivienda
 Agua empujada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
 Agua empujada de la red pública sin hidrante
 Agua empujada que asciende de otra vivienda
 Agua de río
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo
 Agua captada de lluvia u otro medio

78. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 No se hace ningún tratamiento
 Filtración
 Cloración
 Tratamiento con productos químicos
 Tratamiento con productos naturales
 Otro

79. ¿Qué tipo de energía se utiliza para cocinar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

80. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

81. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

82. ¿En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 La tiran en un contenedor, la sacan en un carrito o carrito de basura
 La queman
 La enterran
 La tiran en el barranco público
 La tiran en los terrenos baldíos o calle
 La tiran al río, lago, mar o barranca

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 Gas de ciudad o tanque Gas natural o de ciudad
 Petroléum Otro combustible
 Leña o carbón

84. ¿Qué separan sus aguas sucias?
 SI NO

85. ¿En su hogar tiene fregadero?
 SI NO

86. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

87. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

88. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

89. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

90. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

91. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

92. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

93. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

94. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

95. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

96. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

97. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

98. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

99. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

100. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

101. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

102. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

103. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

104. ¿Qué tipo de energía se utiliza para calefaccionar?
 Gas Leña
 Carbón Alcohol
 Aceite Otros

105. ¿Qué tipo de energía se utiliza para iluminar?
 Lámparas de gas Lámparas de aceite
 Lámparas de kerosén Lámparas de alcohol
 Lámparas de acetileno Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles
 Lámparas de otros combustibles Lámparas de otros combustibles

