



1. Identifique al estado o informante adecuado que cumple con las siguientes características:

- 1. QUE SEA FRENTEALISTA, ANTE LA
- 2. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 3. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 4. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 5. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 6. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 7. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 8. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 9. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO
- 10. QUE SEA UNO DE LOS MIEMBROS DEL MOVIMIENTO

2. Documente cualquier otra información que pueda ser de utilidad para establecer su identidad. ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

**Credencial para votar vigente**  No

**Credencial del Servicio Militar Nacional**  No

**Identificación vigente**  No

**Carta de libertad, edad y relación con el grupo, expedida por la autoridad municipal (LOCAL) EMITIDA EN EL CASO DE HABERSE EMITIDO**  No

**Formas registradas:**  04  05  06

**Cédula de libertad personal:**  05  06

**Credencial del Hospital Nacional de las Personas con Altas Necesidades (HONAP):**  04  05

**Cédula profesional:**  04  05

**Algunas:**  04  05

**Opción:**  01  02  03  04

**Apellido:**  01  02  03  04

**Nombre:**  01  02  03  04

3. ¿Su vivienda es:

- 1. UBICADA EN LA ZONA URBANA  No
- 2. UBICADA EN LA ZONA RURAL  No
- 3. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 4. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 5. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 6. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 7. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 8. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 9. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No
- 10. UBICADA EN LA ZONA DE TRANSICIÓN  No

4. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?

- 1. Menos de 5 personas  01
- 2. Entre 5 y 10 personas  02
- 3. Entre 10 y 15 personas  03
- 4. Entre 15 y 20 personas  04
- 5. Más de 20 personas  05

5. ¿Cómo se relaciona con las personas que viven en su vivienda?

- 1. Es el propietario  No
- 2. Es inquilino  No
- 3. Es propietario de un departamento  No
- 4. Es propietario de un departamento  No
- 5. Es propietario de un departamento  No
- 6. Es propietario de un departamento  No
- 7. Es propietario de un departamento  No
- 8. Es propietario de un departamento  No
- 9. Es propietario de un departamento  No
- 10. Es propietario de un departamento  No

6. ¿Cómo se relaciona con las personas que viven en su vivienda?

- 1. Es el propietario  No
- 2. Es inquilino  No
- 3. Es propietario de un departamento  No
- 4. Es propietario de un departamento  No
- 5. Es propietario de un departamento  No
- 6. Es propietario de un departamento  No
- 7. Es propietario de un departamento  No
- 8. Es propietario de un departamento  No
- 9. Es propietario de un departamento  No
- 10. Es propietario de un departamento  No

Número de registro	Nombre completo	Apellido	Nombre
01	José Antonio	Amado	Amado
02	Hernán Nolasco	Amado	Amado
03	...	...	...
04	...	...	...
05	...	...	...
06	...	...	...
07	...	...	...
08	...	...	...
09	...	...	...
10	...	...	...

EL CENSO DE ESTEROS - ESTADISTICO - EL CENSO DE ESTEROS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

No.	Condición de residencia	Familiar	Año de nacimiento	Temp. Camp.	Camp.	Fecha de nacimiento	Sexo	Lugar de nacimiento
01	(GRUPO) ¿ Vive en el domicilio de su domicilio? 1. Sí 2. No 3. No sabe 4. No sabe 5. No sabe 6. No sabe 7. No sabe 8. No sabe 9. No sabe 10. No sabe 11. No sabe 12. No sabe	¿Dónde nació? 01. Ciudad de México 02. Estado de México 03. México 04. Estados Unidos 05. Otros	¿Cuándo nació? 1. Año 2. Mes 3. Día	¿Cuánto tiempo vive en el campamento? 1. Menos de un año 2. De un año a dos años 3. Más de dos años	¿Cuándo llegó al campamento? 1. Año 2. Mes 3. Día	¿Dónde nació? 1. Ciudad de México 2. Estado de México 3. México 4. Estados Unidos 5. Otros	¿Sexo? 1. Masculino 2. Femenino	¿Dónde nació? 1. Ciudad de México 2. Estado de México 3. México 4. Estados Unidos 5. Otros
02		02						
03		03						
04			03 09 1935			16 07 2002	H	30
05								
06								
07								
08								
09								
10								

No.	Padre en hogar		Madre en el hogar		Derechos de custodia		Bienes de custodia		Infermedades		Discapacidad		Grado de discapacidad	
	Si vive en el hogar	No vive en el hogar	Si vive en el hogar	No vive en el hogar	Si vive en el hogar	No vive en el hogar	Si vive en el hogar	No vive en el hogar	Si vive en el hogar	No vive en el hogar	Si vive en el hogar	No vive en el hogar	Si vive en el hogar	No vive en el hogar
01	13	13	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	13	13	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	02	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01



Nro	36. Estado que	37. Cambio en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de cambio de actividad	40.	41. Parte en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43.
01	Acostumbrado (cual es el estado civil (situación conjugual) de (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	En este hogar, vive la pareja, y ocasional de (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	Ejemplo pasado (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	Durante el mes pasado (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	(Cual es la razón de (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	En su trabajo principal del mes pasado (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	Consideración de trabajo principal que realizó el mes pasado (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.	Cual es el motivo por el que (CHOMBE) ANTONIA LA OPDCH QUE COMPRENDA.
02	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01
03	<input checked="" type="checkbox"/> 06	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 03	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 02	<input checked="" type="checkbox"/> 01
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

EL DISEÑO DE ESTE PROYECTO DE LEY DE ORGANIZACION Y TRANSFERENCIA DE COMPETENCIAS DEL SECTOR SOCIAL EN EL AMBITO DE LA EDUCACION Y LA SALUD

Número de respuesta	Trabajo subvencionado	Actividad por la cual se subvenciona	Participación voluntaria																	
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L						
01																				
02	01	02																		
03	01	02																		
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

Forma 3 de 10

ENCUESTA DE SALUD Y BIENESTAR DE LA COMUNIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

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

ENCUESTADO: PH

RESPOSTA: PH

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
57. ¿En esta hogar vive algún integrante con una enfermedad crónica?

A. Cuidar de enfermos y de personas discapacitadas o enfermas.	1	0
B. Trabaja remunerado o voluntario.		
C. Organización a la vivienda, afianzando cimentación o veredas.		
D. Realizar el quehacer de su hogar.		
E. Atender la tierra o hato.		

A. Inicialmente el/los enfermo/s con diagnóstico de enfermedad crónica.	0	0
B. Actualmente el/los enfermo/s con diagnóstico de enfermedad crónica.	0	0
C. Nunca.	0	0
D. Otro.	0	0

58. ¿Alguno de los habitantes recibe dinero proveniente de otros países?

ENCUESTADO: PH

RESPOSTA: PH

59. ¿Cómo se gana el dinero que se utiliza para el consumo diario?
60. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?

A. En el campo de agricultura, ganadería, etc.	1	0
B. En el comercio.	1	0
C. En el trabajo remunerado.	1	0
D. En el trabajo voluntario.	1	0
E. Otro.	1	0

A. ¿Cómo se gana el dinero que se utiliza para el consumo diario?	1	0
B. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
C. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
D. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
E. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0

61. ¿Cómo se gana el dinero que se utiliza para el consumo diario?

62. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?

63. ¿Cómo se gana el dinero que se utiliza para el consumo diario?
64. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?

A. ¿Cómo se gana el dinero que se utiliza para el consumo diario?	1	0
B. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
C. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
D. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
E. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0

A. ¿Cómo se gana el dinero que se utiliza para el consumo diario?	1	0
B. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
C. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
D. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0
E. ¿Cuántos días a la semana se trabaja?	1	0



76. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

77. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

78. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

79. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

79. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

80. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

81. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

82. ¿Qué tipo de baño o escupido tiene si lo necesita?  
 No necesita  
 Muestra

83. ¿Cuál es el símbolo que más le gusta?  
 No tiene  
 Sí tiene

84. ¿Qué tipo de símbolo le gusta?  
 No tiene  
 Sí tiene

85. ¿Qué tipo de símbolo le gusta?  
 No tiene  
 Sí tiene

86. ¿Qué tipo de símbolo le gusta?  
 No tiene  
 Sí tiene

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

17. ¿La vivienda que habita es...?  SI  NO

18. ¿Indique el porcentaje del hogar que tiene a su nombre las siguientes...?  SI  NO

19. ¿Alguna persona del hogar posee a título...?  SI  NO

20. ¿Alguna persona del hogar posee a título...?  SI  NO

21. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propiedad...)?  SI  NO

22. ¿Qué productos cultiva?  Maíz  Frijol  Cereales  Frutas  Caba de azúcar

23. ¿Qué productos cultiva?  Agaveca  Frijol  Maíz  Cereales  Frutas  Caba de azúcar

24. ¿Para qué utiliza...?  SI  NO

25. ¿En el hogar se emplea la tecnología y la agricultura de irrigación...?  SI  NO

26. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

27. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un...?  SI  NO

28. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

29. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

30. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

31. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

32. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

33. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

34. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

35. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

36. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

37. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

38. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

39. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

40. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

41. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

42. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

43. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

44. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

45. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

46. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

47. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

48. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

49. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

50. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

51. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

52. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

53. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

54. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

55. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

56. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

57. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

58. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

59. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

60. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

61. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

62. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

63. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

64. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

65. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

66. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

67. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

68. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

69. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

70. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

71. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

72. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

73. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

74. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

75. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

76. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

77. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

78. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

79. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

80. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

81. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

82. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

83. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

84. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

85. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

86. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

87. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

88. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

89. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

90. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

91. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

92. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

93. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

94. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

95. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

96. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

97. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

98. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

99. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

100. ¿Alguno integrante de esta hogar...?  SI  NO

EL LINGUAJO DE LOS INFORMADORES GRATUITO EL LINGUAJO DE LOS INFORMADORES GRATUITO

Fecha 10 de 10