



1. Identifique si existe un problema adecuado que cumple con las siguientes características:

- II. QUE SEA INTERESANTE PARA EL ALUMNO.
- III. QUE SEA ADECUADO PARA SU NIVEL DE DESARROLLO.
- IV. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION SOCIAL, ECONOMICA Y CULTURAL.
- V. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION PSICOLOGICA Y EMOCIONAL.
- VI. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION FISICA Y BIOLÓGICA.
- VII. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION SOCIAL Y CULTURAL.
- VIII. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION PSICOLOGICA Y EMOCIONAL.
- IX. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION FISICA Y BIOLÓGICA.
- X. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION SOCIAL Y CULTURAL.
- XI. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION PSICOLOGICA Y EMOCIONAL.
- XII. QUE SEA ADECUADO PARA SU SITUACION FISICA Y BIOLÓGICA.

2. Documento oficial que presenta (DIRECCION) para acreditar su identidad:

- 01. Cedula para vida digna
- 02. Pasaporte
- 03. Cedula de Identidad Militar
- 04. Formas registrales
- 05. Cedula de Identidad Personal
- 06. Cedula de Identidad Nacional de las Personas con Discapacidad
- 07. Cedula profesional
- 08. Ninguna
- 09.
- 10.

3. Documento oficial que presenta (DIRECCION) para acreditar su estado:

- 01. Acta de nacimiento
- 02. Acta de matrimonio
- 03. Acta de defunción
- 04. Acta de divorcio
- 05. Acta de inscripción de bienes
- 06. Acta de inscripción de derechos
- 07. Acta de inscripción de sucesión
- 08. Acta de inscripción de testamento
- 09. Acta de inscripción de herencia
- 10. Acta de inscripción de legado

4. ¿Su vivienda es...? (Categoría de vivienda)

- 01. Vivienda en el campo
- 02. Vivienda en el casco urbano
- 03. Vivienda en el casco rural
- 04. Vivienda en el casco urbano
- 05. Vivienda en el casco rural
- 06. Vivienda en el casco urbano
- 07. Vivienda en el casco rural
- 08. Vivienda en el casco urbano
- 09. Vivienda en el casco rural
- 10. Vivienda en el casco urbano

5. ¿Tiene usted un negocio o actividad económica?

- 01. Sí
- 02. No
- 03. Sí
- 04. No
- 05. Sí
- 06. No
- 07. Sí
- 08. No
- 09. Sí
- 10. No

6. ¿Considera que el lugar en el que vive es adecuado para su familia?

- 01. Sí
- 02. No
- 03. Sí
- 04. No
- 05. Sí
- 06. No
- 07. Sí
- 08. No
- 09. Sí
- 10. No

7. ¿Las personas que viven en su vivienda son de diferentes nacionalidades?

- 01. Sí
- 02. No
- 03. Sí
- 04. No
- 05. Sí
- 06. No
- 07. Sí
- 08. No
- 09. Sí
- 10. No

8. ¿Cuál es el número de teléfono de su vivienda?

- 01.
- 02.
- 03.
- 04.
- 05.
- 06.
- 07.
- 08.
- 09.
- 10.

9. ¿Cuál es el número de teléfono de su escuela?

- 01.
- 02.
- 03.
- 04.
- 05.
- 06.
- 07.
- 08.
- 09.
- 10.

10. ¿Cuál es el número de teléfono de su oficina?

- 01.
- 02.
- 03.
- 04.
- 05.
- 06.
- 07.
- 08.
- 09.
- 10.

11. ¿Cuál es el número de teléfono de su casa?

- 01.
- 02.
- 03.
- 04.
- 05.
- 06.
- 07.
- 08.
- 09.
- 10.

Nombre del alumno: **Uzozel Aethiva Teroco Teroco**

Nombre del docente: **Julia Denerio**

Nombre de la escuela: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la oficina: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la casa: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la actividad económica: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

Nombre de la vivienda adecuada: **TEROCO TEROCO**

No.	Caudales de existencia	Parentesco	Acuerdo	Tiene Club	Equip	Fecha de nacimiento	Etnia	Sexo	Lugar de nacimiento
01	1	13	14	15	16	17	18	19	20
02	2	02	1	1		03/18/16	M	M	BO
03	3								
04	4								
05	5								
06	6								
07	7								
08	8								
09	9								
10	10								

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES SOBERANO, INDEPENDIENTE, UNICO Y DIVINO. EL GOBIERNO DE ESTE PAIS ES UNICO Y REPRESENTATIVO DEL PUEBLO. EL PODER EJECUTIVO, LEGISLATIVO Y JUDICIAL SON SEPARADOS Y EQUILIBRADOS. EL GOBIERNO DE ESTE PAIS ES UNICO Y REPRESENTATIVO DEL PUEBLO. EL PODER EJECUTIVO, LEGISLATIVO Y JUDICIAL SON SEPARADOS Y EQUILIBRADOS.

Nombre del entrevistado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_

No.	21. ¿Vive el sujeto de (HOMBRE) en este hogar?	22. ¿Vive la madre o el padre (MOMENTE) en este hogar?	23. Dirección/ubicación	24. ¿(U)DÓNDE está afiliado o inscrito el sujeto de (HOMBRE) a (INSTITUCIÓN) COMUNITARIA DE SALUD? (MARQUE LA OPCIÓN MÁS APLICABLE)	25. ¿(U)DÓNDE se sienta más cómodo con alguna de las siguientes enfermedades por un menor tiempo? (MARQUE LA OPCIÓN MÁS APLICABLE)	26. ¿Tiene algún problema de movimiento o de estar inmóvil? (MARQUE LA OPCIÓN MÁS APLICABLE)	27. ¿En qué grado (HOMBRIL) ESPECIALIZADO o AVANZADO LA PERSONA AVANZADA DEPENDIENTE DE LA PERSONA DEPENDIENTE?
01	SI → (Marque el número de opción de salud) 77 No vive en el hogar... 76 NI/NI... 98	SI → (Marque el número de opción de salud) 77 No vive en el hogar... 76 NI/NI... 98	01 → ASISTENTE SOCIAL	01. Asistencia comunitaria de salud 02. Hospital 03. Clínica 04. Centro de salud 05. Centro de rehabilitación 06. Centro de diagnóstico 07. Otro (especificar) _____	A. Artritis B. Cáncer C. Corazón D. Diabetes E. Enfermedades del corazón F. Enfermedades pulmonares G. VIH H. Hipertensión I. Demencia/múltiple (Alzheimer/demencia) J. Esclerosis múltiple K. Migraña	A. Tiene dificultad para ver o oír o moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) B. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) C. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) D. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) E. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) F. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) G. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) H. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) I. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) J. Tiene dificultad para moverse sin ayuda (con el uso de muletas, bastón, etc.) K. Ninguna → NADA	1. No puede hacer nada 2. Puede hacer algunas cosas con ayuda 3. Puede hacer muchas cosas con ayuda 4. Puede hacer casi todas las cosas con ayuda 5. Puede hacer todas las cosas con ayuda
02	SI	SI	01	01	A	A	1
03	SI	SI	01	01	A	A	1
04	SI	SI	01	01	A	A	1
05	SI	SI	01	01	A	A	1
06	SI	SI	01	01	A	A	1
07	SI	SI	01	01	A	A	1
08	SI	SI	01	01	A	A	1
09	SI	SI	01	01	A	A	1
10	SI	SI	01	01	A	A	1













