





1. Identifique el sujeto de la información solicitada que cumple con las siguientes características:

1.1. Nombre y apellido completo: ALBERTO ALBERTO BARRERA  
 1.2. Fecha de nacimiento: 15/05/1952  
 1.3. Lugar de nacimiento: San Salvador, El Salvador  
 1.4. Estado civil: Casado  
 1.5. Ocupación: Empleado  
 1.6. Dirección actual: Calle 10, No. 100, San Salvador, El Salvador  
 1.7. Teléfono: 2222 1234  
 1.8. Fecha de expedición: 15/05/2024  
 1.9. Lugar de expedición: San Salvador, El Salvador

2. Declaro que la información que presento es verdadera y que no he sido sancionado por alguna de las causas mencionadas en el artículo 10 de la Ley de Procedimiento Administrativo. Asimismo, declaro que no tengo antecedentes penales ni administrativos que me impidan ejercer el cargo que postulo.

3. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

4. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

5. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

6. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

7. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

8. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

9. Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente formulario y que he aceptado las condiciones de uso de los datos que he suministrado. Asimismo, declaro que he autorizado a la Administración Pública para que utilice la información que he suministrado en el proceso de selección y para fines de estadística y de planeación.

No.	Nombre completo del postulante	Apellido	Nombre
01	Alberto Barrera	Barrera	Alberto
02	María Lorena	Lorena	María
03	Juan Carlos	Carlos	Juan
04	Ana María	María	Ana
05	Roberto	Roberto	Roberto
06	Lucía	Lucía	Lucía
07	Diego	Diego	Diego
08	Valeria	Valeria	Valeria
09	Andrés	Andrés	Andrés
10	Isabella	Isabella	Isabella







No.	Puntaje en el hogar	Puntaje en el hogar	Derechos de familia	Múltiples enfermedades	Exclusión	Dificultad	Grado de discapacidad
01	78	78	01				
02	08	01	01				
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES UN PAIS DE LIBERTAD Y JUSTICIA







No.	Actividad (Cual es el estado civil (casado/a) conyugal de (HOMBRES) MUJER LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)	Categoría en el hogar	Condición de actividad	Validación de condición de actividad	Cual es la razón de que (HOMBRES) no haya elegido LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Fecha en la ocupación	Temperatura de trabajo
01	05	98	03	03			02
02	06						
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							







11. ¿Cuánto tiempo ha estado en el hospital o institución de salud (en su totalidad) en el último año? 21 días

12. ¿Cuál es el tipo de institución de salud (en su totalidad) en el último año?
- MHI:  HOSPITAL
  - MI:  INSTITUTO DE SALUD
  - OT:  OTRO SERVICIO DE SALUD PÚBLICA (PHOENIX, DORSET, WILSON, DPH)
  - OP:  OPERACIÓN Y/O SERVICIO PRIVADO
  - OS:  CONSULTORIO DE FARMACIA
  - OS:  CLÍNICA, INSTITUTO, CONSULTORIO, DPH
  - OS:  DE AUTOMÁTICO
  - OS:  OTRO
  - OS:  NO SE ATENDIÓ
  - OS:  NO SE PUEDE RESPONDER

13. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año? 11

14. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. Cálculo en la vejiga y de la uretra:  11
  - B. Trastorno de la vejiga:  12
  - C. Infección de la vejiga:  13
  - D. Infección de la uretra:  14
  - E. Acercar agua u otra:  15

15. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?

16. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?

17. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Mencionó al menos una vez el nombre de un médico?  SI  NO
  - B. ¿Mencionó al menos una vez el nombre de un hospital o institución de salud?  SI  NO
  - C. ¿Mencionó al menos una vez el nombre de un médico o institución de salud?  SI  NO
  - D. ¿Mencionó al menos una vez el nombre de un médico o institución de salud?  SI  NO
  - E. ¿Mencionó al menos una vez el nombre de un médico o institución de salud?  SI  NO

18. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año? 2

19. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - B. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - C. ¿Comer alimentos?  SI  NO

20. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?

21. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - B. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - C. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - D. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - E. ¿Comer alimentos?  SI  NO

22. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?

23. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - B. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - C. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - D. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - E. ¿Comer alimentos?  SI  NO

24. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año? 21

25. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - B. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - C. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - D. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - E. ¿Comer alimentos?  SI  NO

26. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?

27. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - B. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - C. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - D. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - E. ¿Comer alimentos?  SI  NO

28. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?

29. ¿Cuál es el tipo de enfermedad o lesión (en su totalidad) en el último año?
- A. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - B. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - C. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - D. ¿Comer alimentos?  SI  NO
  - E. ¿Comer alimentos?  SI  NO



76. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas o acabados superiores a 1 cm de grosor?  
 SI  
 NO

77. ¿Alguno de los cuartos donde durmió o durmian, tiene piso de tierra?  
 SI  
 NO

78. ¿El baño o aseos de su vivienda fue elaborado por algún programa gubernamental Federal, Estatal o Municipal?  
 SI  
 NO

79. ¿Qué tipo de material es el mayor parte del suelo de su vivienda?  
 Material de concreto  
 Material de cerámica  
 Material de adobe  
 Material de tierra  
 Material de otros

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?  
 No  
 Filtración  
 Cloración  
 Otros

81. ¿Qué tipo de agua consume?  
 Agua embotellada  
 Agua de la red pública  
 Agua de pozos  
 Agua de lluvia  
 Agua de otros

82. ¿En su vivienda, qué hacen con la basura?  
 La tiran en un basurero  
 La queman  
 La tiran en un terreno baldío  
 La tiran al río, lago, mar o barranca

83. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 A la red pública  
 A una fosa séptica  
 A una tubería que va a una granja o barranca  
 A una tubería que va a un río, lago o mar  
 No tiene drenaje ni desahúe

84. ¿Qué aparatos eléctricos tiene en su vivienda?  
 Refrigerador  
 Televisor  
 Lavadora  
 Otros

85. ¿En su vivienda, ¿la luz eléctrica la suministran?  
 SI  
 NO

86. ¿Qué tipo de calefacción tiene su vivienda?  
 Calefacción por agua  
 Calefacción por radiadores  
 Calefacción por estufa  
 Calefacción por otros

87. ¿Qué tipo de aislamiento térmico tiene su vivienda?  
 Aislamiento térmico  
 Sin aislamiento térmico  
 Aislamiento térmico por otros

88. ¿Qué tipo de aislamiento acústico tiene su vivienda?  
 Aislamiento acústico  
 Sin aislamiento acústico  
 Aislamiento acústico por otros

89. ¿Qué tipo de aislamiento térmico tiene su vivienda?  
 Aislamiento térmico  
 Sin aislamiento térmico  
 Aislamiento térmico por otros

90. ¿Qué tipo de aislamiento acústico tiene su vivienda?  
 Aislamiento acústico  
 Sin aislamiento acústico  
 Aislamiento acústico por otros



87. ¿La muestra que figura es...?

88. ¿Jugue el impacto del hogar que tiene a su nombre...

89. ¿Ha el hogar le envía la información a la secretaria de trabajo...

90. ¿Tienen en este hogar para trabajar y/o estudiar...

91. ¿Qué son de los productos que se producen en el hogar...

92. ¿La información de la encuesta fue enviada a través de un sistema?

93. ¿Qué información de la encuesta fue enviada a través de un sistema?

94. ¿Qué información de la encuesta fue enviada a través de un sistema?

95. ¿Qué información de la encuesta fue enviada a través de un sistema?

Formulario de respuesta para preguntas 87-90. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 91-95. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 96-100. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 101-105. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 96-100. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 101-105. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 106-110. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 111-115. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 116-120. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 121-125. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 126-130. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.

Formulario de respuesta para preguntas 131-135. Incluye opciones SI/NO y una tabla de área.