

C E N S O D E P O B L A C I O N Y V I V I E N D A

1976

I.- UBICACION GEOGRAFICA

BOLETA N°.....

1.- DEPARTAMENTO _____	8.- MANZANA N°	VIVIENDA N°
2.- PROVINCIA _____	9.- DIRECCION DOMICILIARIA DE LA VIVIENDA	N° DE HOGARES EN ESTA
3.- CANTON _____	Calle _____ N°	VIVIENDA
4.- CIUDAD O LOCALIDAD _____	Piso N° Departamento N°	HOGAR N°
5.- ZONA N° 6.- SECTOR N° 7.- SEGMENTO N°	Camino o carretera _____	

II.- VIVIENDA

1 TIPO DE VIVIENDA

1.1 VIVIENDA PARTICULAR

- Casa independiente 11
 Departamento 12
 Habitación (es) suelta (s) en casa
 de vecindad 13
 Choza, pahuichi 14
 Vivienda improvisada 15
 Local no destinado a vivienda 16
 Otra 17
 Especificar _____

1.2 VIVIENDA COLECTIVA

- Hotel, residencial 21
 Cuartel, establecimiento militar o policial ... 22
 Hospital, sanatorio, clínica 23
 Cárcel, establecimiento correccional 24
 Convento, institución religiosa 25
 Internado educacional 26
 Otra 27
 Especificar _____

Pase a preguntas de Población

A PARTIR DE ESTE TEMA, LOS DATOS SE
REFIEREN A CADA HOGAR DENTRO DE
LA VIVIENDA.

4 DISPONIBILIDAD DE SERVICIO DE AGUA

4.1 SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

- Por cañería dentro de la vivienda 1
 Por cañería fuera de la vivienda, pero
 dentro del edificio, lote o terreno 2
 Por cañería fuera del lote o terreno 3
 No recibe agua por cañería 4

4.2 PROCEDENCIA DEL AGUA

- Red Pública 1
 Red privada 2
 Pozo o noria 3
 Aljibe 4
 Rí/o, lago, vertiente o acequia 5
 Carro repartidor 6
 Otra 7
 Especificar _____

5 DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO (EXCUSADO, LETRINA)

- Tiene de uso privado o exclusivo 1

9 NUMERO DE CUARTOS O HABITACIONES EN EL HOGAR

9.1 Cuántos cuartos o habitaciones tiene Ud. en su hogar?

(Sin contar cuartos de baño y cocina)
Número

9.2 De éstos, cuántos se utilizan sólo para dormir? (dormitorios)

Número

10 CUARTO DE COCINA

Tiene cuarto especial para la cocina?

Si 1
No 2

11 TENENCIA

- Propia 1
 Alquilada 2
 Contrato anticrético 3
 Contrato mixto (Alquiler anticrético) 4
 Cedida por servicios 5
 Otra forma 6
 Especificar _____

2 CONDICION DE OCUPACION

- Con ocupantes presentes 1
 Con ocupantes ausentes 2
 Desocupada 3

Hotel, residencial	<input type="checkbox"/>	21
Cuartel, establecimiento militar o policial ...	<input type="checkbox"/>	22
Hospital, sanatorio, clínica	<input type="checkbox"/>	23
Cárcel, establecimiento correccional	<input type="checkbox"/>	24
Convento, institución religiosa	<input type="checkbox"/>	25
Internado educacional	<input type="checkbox"/>	26
Otra	<input type="checkbox"/>	27

Especificar

a preguntas de Población

2 CONDICION DE OCUPACION

Con ocupantes presentes 1
 Con ocupantes ausentes 2
 Desocupada 3

3 MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

3.1 TECHO

Calamina 1
 Tejas (Cemento, arcilla, fibrocemento etc.) 2
 Losa de hormigón 3
 Paja, caña, palma 4
 Otros 5

Especificar

3.2 PAREDES EXTERIORES

Adobe revocado 1
 Adobe sin revocar y tapial 2
 Ladrillo, bloques de cemento, etc. 3
 Piedra 4
 Madera 5
 Caña, palma, troncos 6
 Otros 7

Especificar

3.3 PISOS

Madera 1
 Mosaico o baldosas 2
 Ladrillo 3
 Cemento 4
 Tierra 5
 Otros 6

Especificar

OBSERVACIONES

4.2 PROCEDENCIA DEL AGUA

Red Pública 1
 Red privada 2
 Pozo o noria 3
 Aljibe 4
 Rfo, lago, vertiente o acequia 5
 Carro repartidor 6
 Otra 7

Especificar

5 DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO (EXCUSADO, LETRINA)

Tiene de uso privado o exclusivo 1
 Tiene de uso común o compartido 2
 No tiene 3

6 SISTEMA DE ELIMINACION DE AGUAS SERVIDAS

Alcantarillado público 1
 Cámara séptica 2
 Letrina o pozo ciego 3
 No tiene 4

7 DUCHA O TINA DE BAÑO

Tiene de uso privado o exclusivo 1
 Tiene de uso común o compartido 2
 No tiene 3

8 ENERGIA ELECTRICA

Tiene electricidad? Si 1
 No 2

11 TENENCIA

Propia 1
 Alquilada 2
 Contrato anticrético 3
 Contrato mixto (Alquiler anticrético) 4
 Cedida por servicios 5
 Otra forma 6

Especificar

12 IDIOMA QUE SE HABLA MAS FRECUENTEMENTE EN SU FAMILIA

Quechua 1
 Aymara 2
 Castellano 3
 Otro idioma nacional 4
 Idioma extranjero 5

RESUMEN DE POBLACION

Nº de Hombres

Nº de Mujeres

Total

.....
 Firma del Empadronador

.....
 Fecha

.....
 Firma del Jefe de Sector

.....
 Fecha

III.- POBLACION

PREGUNTAS	Nº	PRIMERA PERSONA	SEGUNDA PERSONA	TERCERA PERSONA
-----------	----	-----------------	-----------------	-----------------

A.- DATOS GENERALES PARA TODAS LAS PERSONAS CUALQUIERA SEA SU EDAD (incluidos los recién nacidos)

Cuál es su nombre y apellido ? <small>Anote todas las personas que pasaron la noche anterior al día del Censo en la vivienda que investiga.</small>	1	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____
Qué parentesco o relación tiene con el jefe del hogar ?	2	JEFE <input type="checkbox"/> 1	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 5	Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9
Es hombre o mujer ?	3	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
Cuántos años cumplidos tiene ? <small>Para personas menores de 1 año, marque 00</small>	4	Años	Años	Años
Dónde nació ? <small>Si nació en esta misma localidad, marque AQUI, si nació en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, y luego la provincia y el departamento. Si nació fuera de Bolivia anote sólo el país.</small>	5	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
Dónde reside habitualmente ? <small>Si reside habitualmente en esta misma localidad, marque AQUI, si reside habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, y luego la provincia y el departamento. Si reside habitualmente fuera de Bolivia, anote sólo el país.</small>	6	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
Dónde residía habitualmente hace 5 años ? (1971) <small>Si residía habitualmente en esta misma localidad, marque AQUI, si residía habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible y luego la provincia y el departamento. Si residía habitualmente fuera de Bolivia, anote sólo el país.</small>	7	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
Qué idiomas bolivianos sabe hablar ? <small>" SABE " significa poder comunicar sus ideas en este idioma, no basta entender. Si habla más de un idioma marque una de las casillas 5 a 9</small>	8	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Otro <input type="checkbox"/> 4	Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Otro <input type="checkbox"/> 4

B.- DATOS EDUCACIONALES - SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

Sabe leer y escribir ? <small>Si sólo sabe leer o firmar, marque NO</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Asiste a la escuela u otro centro educativo ?	10	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Cuál es el último curso aprobado y en que ciclo ? <small>Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.</small>	11	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3

C.- DATOS ECONOMICOS - SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD

Trabajó	<input type="checkbox"/> 1	Trabajó	<input type="checkbox"/> 1	Trabajó	<input type="checkbox"/> 1
No trabajó, pero tenía trabajo?	<input type="checkbox"/> 2	No trabajó, pero tenía trabajo?	<input type="checkbox"/> 2	No trabajó, pero tenía trabajo?	<input type="checkbox"/> 2

B.- DATOS EDUCACIONALES

- SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

Sabe leer y escribir ? <small>Si sólo sabe leer o firmar, marque NO</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
Asiste a la escuela u otro centro educativo ?	10	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
Cuál es el último curso aprobado y en que ciclo ? <small>Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.</small>	11	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro _____ 8 <small>Especificar</small>	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro _____ 8 <small>Especificar</small>	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro _____ 8 <small>Especificar</small>

C.- DATOS ECONOMICOS

- SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD

A qué dedicó la mayor parte de su tiempo la semana anterior (al día del Censo) ? <small>Solamente si usted marca las casillas 1, 2 o 3, debe hacer las preguntas 13, 14 y 15. Si marca una de las casillas restantes, pase directamente a la pregunta 16.</small>	12	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8
Cuál fue la principal ocupación o trabajo que realizó durante la semana anterior o su último trabajo si estuvo desocupado? <small>Anote por ejemplo: Agricultor, zafrero, comerciante minorista, perforista de minas, sastre, médico, empleada doméstica, etc.</small>	13	_____ Ocupación	_____ Ocupación	_____ Ocupación
Qué produce o a qué se dedica principalmente el lugar, establecimiento o negocio donde desempeñó la ocupación indicada? <small>Ej.: Especifique: Explotación minera de estaño, cultivos agrícolas, lechería, fabricación de zapatos, reparación de radios, transporte automotor de pasajeros, comercio al por menor, función pública, etc.</small>	14	_____ Rama de actividad	_____ Rama de actividad	_____ Rama de actividad
Cuál fue la categoría o posición en la ocupación que indica ?	15	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5

D.- DATOS DE FECUNDIDAD

SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

a) En total cuántos hijos nacidos vivos ha tenido ? <small>Aunque después hayan muerto.</small>		Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99
b) De ellos cuántos están actualmente vivos ?	16	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99
c) Qué mes y año nació su último hijo nacido vivo ? <small>Aunque después éste haya muerto.</small>		_____ mes y año de nacimiento	_____ mes y año de nacimiento	_____ mes y año de nacimiento			

E.- DATOS DE ESTADO CIVIL

- SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

Cuál es su estado civil actual ?	17	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4
-----------------------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

III.- POBLACION

PREGUNTAS	Nº	CUARTA PERSONA	QUINTA PERSONA	SEXTA PERSONA
-----------	----	----------------	----------------	---------------

A.- DATOS GENERALES PARA TODAS LAS PERSONAS CUALQUIERA SEA SU EDAD (incluidos los recién nacidos)

1 Cuál es su nombre y apellido ? <small>Anote todas las personas que pasaron la noche anterior al día del Censo en la vivienda que investiga.</small>	1	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____
2 Qué parentesco o relación tiene con el jefe del hogar ?	2	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 5 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 5 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 5 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9
3 Es hombre o mujer ?	3	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
4 Cuántos años cumplidos tiene ? <small>Para personas menores de 1 año, marque 00</small>	4	Años	Años	Años
5 Dónde nació ? <small>Si nació en esta misma localidad, marque AQUÍ, si nació en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, y luego la provincia y el departamento. Si nació fuera de Bolivia anote sólo el país.</small>	5	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
6 Dónde reside habitualmente ? <small>Si reside habitualmente en esta misma localidad, marque AQUÍ, si reside habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, y luego la provincia y el departamento. Si reside habitualmente fuera de Bolivia, anote sólo el país.</small>	6	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
7 Dónde residía habitualmente hace 5 años ? (1971) <small>Si residía habitualmente en esta misma localidad, marque AQUÍ, si residía habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible y luego la provincia y el departamento. Si residía habitualmente fuera de Bolivia, anote sólo el país.</small>	7	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
8 Qué idiomas bolivianos sabe hablar ? <small>" SABE " significa poder comunicar sus ideas en este idioma, no basta entender. Si habla más de un idioma marque una de las casillas 5 a 9</small>	8	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Otro <input type="checkbox"/> 4 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Otro <input type="checkbox"/> 4 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Otro <input type="checkbox"/> 4 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9

B.- DATOS EDUCACIONALES - SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

9 Sabe leer y escribir ? <small>Si sólo sabe leer o firmar, marque NO</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
10 Asiste a la escuela u otro centro educativo ?	10	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
11 Cuál es el último curso aprobado y en que ciclo ? <small>Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.</small>	11	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Primaria 4 Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 Básico 1 Normal 6 Intermedio 2 Universitario 7 Medio 3 Otro 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Primaria 4 Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 Básico 1 Normal 6 Intermedio 2 Universitario 7 Medio 3 Otro 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Primaria 4 Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 Básico 1 Normal 6 Intermedio 2 Universitario 7 Medio 3 Otro 8 Especificar

C.- DATOS ECONOMICOS - SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD

1 Trabajó <small>No trabajó, pero tenía trabajo? (accidentes, enfermedad, etc.)</small>	1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

B. - DATOS EDUCACIONALES

- SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

Sabe leer y escribir ? <small>Si sólo sabe leer o firmar, marque NO</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
Asiste a la escuela u otro centro educativo ?	10	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
Cuál es el último curso aprobado y en que ciclo ? <small>Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.</small>	11	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro _____ 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro _____ 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro _____ 8 Especificar

C. - DATOS ECONOMICOS

- SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD

A qué dedicó la mayor parte de su tiempo la semana anterior (al día del Censo) ? <small>Solamente si usted marca las casillas 1, 2 o 3, debe hacer las preguntas 13, 14 y 15. Si marca una de las casillas restantes, pase directamente a la pregunta 16.</small>	12	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar _____ <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar _____ <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar _____ <input type="checkbox"/> 8
Cuál fue la principal ocupación o trabajo que realizó durante la semana anterior o su último trabajo si estuvo desocupado? <small>Anote por ejemplo: Agricultor, zafretero, comerciante minorista, perforista de minas, sastre, médico, empleada doméstica, etc.</small>	13	_____ Ocupación	_____ Ocupación	_____ Ocupación
Qué produce o a qué se dedica principalmente el lugar, establecimiento o negocio donde desempeñó la ocupación indicada? <small>Ej.: Especifique: Explotación minera de estaño, cultivos agrícolas, lechería, fabricación de zapatos, reparación de radios, transporte automotor de pasajeros, comercio al por menor, función pública, etc.</small>	14	_____ Rama de actividad	_____ Rama de actividad	_____ Rama de actividad
Cuál fue la categoría o posición en la ocupación que indica ?	15	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5

D. - DATOS DE FECUNDIDAD

SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

a) En total cuántos hijos nacidos vivos ha tenido ? <small>Aunque después hayan muerto.</small>	16	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99
b) De ellos cuántos están actualmente vivos ?		Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99
c) Qué mes y año nació su último hijo nacido vivo ? <small>Aunque después éste haya muerto.</small>	 mes y año de nacimiento mes y año de nacimiento mes y año de nacimiento

E. - DATOS DE ESTADO CIVIL

- SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

Cuál es su estado civil actual ?	17	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4
-----------------------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

III.- POBLACION

PREGUNTAS	Nº	SEPTIMA PERSONA	OCTAVA PERSONA	NOVENA PERSONA
-----------	----	-----------------	----------------	----------------

A.- DATOS GENERALES PARA TODAS LAS PERSONAS CUALQUIERA SEA SU EDAD (incluidos los recién nacidos)

1 Cuál es su nombre y apellido ? <small>Anote todas las personas que pasaron la noche anterior al día del Censo en la vivienda que investiga.</small>	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____	Nombre y Apellido _____
2 Qué parentesco o relación tiene con el jefe del hogar ?	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) o entenado <input type="checkbox"/> 3 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Empleados (cama adentro) <input type="checkbox"/> 8 No familiar <input type="checkbox"/> 9
3 Es hombre o mujer ?	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
4 Cuántos años cumplidos tiene ? <small>Para personas menores de 1 año, marque 00</small>	Años	Años	Años
5 Dónde nació ? <small>Si nació en esta misma localidad, marque AQUÍ, si nació en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, y luego la provincia y el departamento. Si nació fuera de Bolivia anote sólo el país.</small>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
6 Dónde reside habitualmente ? <small>Si reside habitualmente en esta misma localidad, marque AQUÍ, si reside habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, y luego la provincia y el departamento. Si reside habitualmente fuera de Bolivia, anote sólo el país.</small>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
7 Dónde residía habitualmente hace 5 años ? (1971) <small>Si residía habitualmente en esta misma localidad, marque AQUÍ, si residía habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible y luego la provincia y el departamento. Si residía habitualmente fuera de Bolivia, anote sólo el país.</small>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad _____ Provincia _____ Depto. u otro país _____
8 Qué idiomas bolivianos sabe hablar ? <small>" SABE " significa poder comunicar sus ideas en este idioma, no basta entender. Si habla más de un idioma marque una de las casillas 5 a 9</small>	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Otro <input type="checkbox"/> 4 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Otro <input type="checkbox"/> 4 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Otro <input type="checkbox"/> 4 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9

B.- DATOS EDUCACIONALES - SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

9 Sabe leer y escribir ? <small>Si sólo sabe leer o firmar, marque NO</small>	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
10 Asiste a la escuela u otro centro educativo ?	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
11 Cuál es el último curso aprobado y en que ciclo ? <small>Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.</small>	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Primaria 4 Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 Básico 1 Normal 6 Intermedio 2 Universitario 7 Medio 3 Otro _____ 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Primaria 4 Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 Básico 1 Universitario 7 Intermedio 2 Otro _____ 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Primaria 4 Sólo alfabetización 01 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 Básico 1 Universitario 7 Intermedio 2 Otro _____ 8 Especificar

C.- DATOS ECONOMICOS - SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD

Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? <input type="checkbox"/> 2	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? <input type="checkbox"/> 2	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? <input type="checkbox"/> 2
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

B.- DATOS EDUCACIONALES

- SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

9	Sabe leer y escribir ? Si sólo sabe leer o firmar, marque NO	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
10	Asiste a la escuela u otro centro educativo ?	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
11	Cuál es el último curso aprobado y en que ciclo ? Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfa- betización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfa- betización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro 8 Especificar	Ninguno 00 <input type="checkbox"/> Sólo alfa- betización 01 <input type="checkbox"/> Básico 1 Intermedio 2 Medio 3	Primaria 4 Secundaria 5 Normal 6 Universitario 7 Otro 8 Especificar

C.- DATOS ECONOMICOS

- SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD

12	A qué dedicó la mayor parte de su tiempo la semana anterior (al día del Censo) ? Solamente si usted marca las casillas 1, 2 o 3, debe hacer las preguntas 13, 14 y 15. Si marca una de las casillas restantes, pase directamente a la pregunta 16.	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8
13	Cuál fue la principal ocupación o trabajo que realizó durante la semana anterior o su último trabajo si estuvo desocupado? Anote por ejemplo: Agricultor, zafrero, comerciante minorista, perforista de minas, sastre, médico, empleada doméstica, etc.	Ocupación	Ocupación	Ocupación
14	Qué produce o a qué se dedica principalmente el lugar, establecimiento o negocio donde desempeñó la ocupación indicada? Ej.: Especifique: Explotación minera de estaño, cultivos agrícolas, lechería, fabricación de zapatos, reparación de radios, transporte automotor de pasajeros, comercio al por menor, función pública, etc.	Rama de actividad	Rama de actividad	Rama de actividad
15	Cuál fue la categoría o posición en la ocupación que indica ?	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5

D.- DATOS DE FECUNDIDAD

SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

16	a) En total cuántos hijos nacidos vivos ha tenido ? Aunque después hayan muerto.	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99
	b) De ellos cuántos están actualmente vivos ?	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99	Nº..... Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Ignora <input type="checkbox"/> 99
	c) Qué mes y año nació su último hijo nacido vivo ? Aunque después éste haya muerto.	mes y año de nacimiento		mes y año de nacimiento		mes y año de nacimiento	

E.- DATOS DE ESTADO CIVIL

- SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

17	Cuál es su estado civil actual ?	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4
-----------	----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------