



CENSOS NACIONALES VIII DE POBLACION Y III DE VIVIENDA

CEDULA DE VIVIENDA

2

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

CEDULA Nº

PRIMERA SECCION LOCALIZACION DE LA VIVIENDA

1. UBICACION GEOGRAFICA
Departamento:
Provincia:
Distrito:
Centro Nombre:
Poblado Categoría:

2. AREA URBANA
¿La Vivienda está registrada en el Doc. CPV: 03-04P? Si No
Dirección de la vivienda:
Calle, Jr., Avda., carretera, etc.
Nº Piso Interior
Segmento Nº

3. AREA RURAL
Sección Nº
A. E. R. Nº
1
USO INE

SEGUNDA SECCION CARACTERISTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

4. TIPO DE VIVIENDA
a) Vivienda Particular:
Casa independiente
Departamento en edificio
Vivienda en quinta
Vivienda en casa de vecindad
Vivienda improvisada
Vivienda en local no destinado para habitación humana
Otro:
b) Vivienda Colectiva:
Especifique: Hotel, pensión, residencial, hospital, clínica, convento, internado educacional, cárcel, asilo u hospicio, etc.

8. ¿QUE MATERIAL PREDOMINA EN LOS TECHOS DE LA VIVIENDA?
Concreto armado
Madera
Tejas
Planchas de calamina, fibra-cemento o similares
Caña o estera con torta de barro
Paja, hojas de palmera, etc.
Otro:
(9. ¿QUE MATERIAL PREDOMINA EN LOS PISOS DE LA VIVIENDA?
Parquet o madera pulida
Láminas asfálticas, vinílicos o similares
Losetas, terrazos o similares
Madera (entablados)
Cemento
Tierra
Otro:
(10. CUARTOS DE LA VIVIENDA
a) Sin contar el baño, cocina, pasadizos, ni garaje ¿Cuántos cuartos en total tiene la vivienda?
b) Del total de cuartos ¿Cuántos son dormitorios?
c) Además de los dormitorios especificados ¿Cuántos otros cuartos se usan para dormir?
d) Del total de cuartos ¿Cuántos se usan exclusivamente para fines de trabajo?
e) ¿Tiene cuarto especial para cocinar?
11. ¿DEL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA ES DE:
Red pública dentro de la vivienda
Red pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio?
Pilón Público?
Pozo?
Río, acequia, manantial o similar?
Camión-tanque u otro similar?
Otro:
12. ¿TIENE LA VIVIENDA SERVICIO DE DESAGUE CONECTADO A:
Red pública dentro de la vivienda?
Red pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio?
Pozo ciego o negro?
No tiene
13. ¿QUE TIPO DE ALUMBRADO USAN EN LA VIVIENDA?
Eléctrico
Kerosene o petróleo
Vela
Otro
14. ¿QUE COMBUSTIBLE USAN PARA COCINAR EN LA VIVIENDA?
Electricidad
Gas
Kerosene
Leña
Otro Combust.
No Cocinan
15. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:
¿Propia, total o parcialmente pagada?
¿La está comprando a plazos?
¿Alquilada?
¿Usufructuada?
Otra forma
16. ¿CUANTO PAGA POR EL ALQUILER O LA ADQUISICION DE LA VIVIENDA?
Pago Mensual S/.
17. ¿EN ESTA VIVIENDA TIENEN:
Radio?
Refrigeradora?
Máquina de coser?
Automóvil?
Bicicleta?
Televisor?
Lavadora?
Máquina de tejer?
Motocicleta?
18. Sr(a): Si Hogar Censal es el conjunto de personas que se sirven sus alimentos de una misma olla y duermen en la misma vivienda.
¿CUANTOS HOGARES OCUPAN LA VIVIENDA?
Hogares
Utilice una cédula por cada hogar
RELACION: VIVIENDA-HOGARES
OCUPANTES HOGARES TOTAL
1º 2º 3º 4º 5º
Hombres
Mujeres
TOTAL
OBSERVACIONES

CEDULA DE POBLACION 2		PRIMERA PERSONA	01	SEGUNDA PERSONA	02	TERCERA PERSONA	03
Sólo para el jefe del Hogar							
1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? <small>Regístrelos en este orden: Jefe, esposa, hijos solteros, hijos casados y su conyuge e hijos y los demás miembros del hogar censal. No olvide incluir a los recién nacidos.</small>	-----		-----		-----	
Para todas las personas							
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? <small>Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.</small>	JEFE <input type="radio"/> 1		Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	
3	SEXO Marque X en el círculo respectivo	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2		Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2		Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	
4	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? <small>Para menores de un año, anote el número de meses para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo.</small>	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 2 un mes		Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 2 un mes		Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 2 un mes	
5	¿TIENE MADRE VIVA? <small>Marque X en el círculo respectivo.</small>	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	
6	¿CUAL ES SU RELIGION? <small>Anote en el recuadro la religión declarada.</small>	-----		-----		-----	
7	¿EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO? <small>Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.</small>	Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----		Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----		Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----	
8	¿EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE? <small>Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en Aquí. Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.</small>	Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----		Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----		Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----	
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
9	¿EN QUE PROVINCIA Y DEP. VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976? <small>Si vivía en la Prov. de Empadronamiento, marque X en Aquí. Si vivía en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.</small>	Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----		Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----		Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----	
Sólo para personas de 12 años y más de edad							
10	¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? <small>Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.</small>	Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6		Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6		Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
11	¿HABLA UD. CASTELLANO, QUECHUA, AYMARA, OTRA LENGUA ABORIGEN Y/O IDIOMA EXTRANJERO? <small>Lea cada una de las alternativas y marque X en una o más círculos, según correspondo.</small>	Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymara <input type="radio"/> 3 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5 Aborigen <input type="radio"/> 4		Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymara <input type="radio"/> 3 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5 Aborigen <input type="radio"/> 4		Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymara <input type="radio"/> 3 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5 Aborigen <input type="radio"/> 4	
12	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? <small>Marque X en el círculo respectivo.</small>	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	
13	¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO? <small>Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara Ningún nivel, Inicial, pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria. Si el informante declara Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral.</small>	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="text"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="text"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="text"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="text"/> 9		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="text"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="text"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="text"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="text"/> 9		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="text"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="text"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="text"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="text"/> 9	
14	Sólo para quien marcó 7 o 9 en Págs. 13 ¿QUE PROFESION TIENE?	-----		-----		-----	

CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS	CARACTERIS	15	<p>¿CUAL ES EL AÑO O GRADO AL QUE ASISTE ACTUALMENTE P</p> <p>Lea cada una de las alternativas Si el informante declara No asiste, Inicial, Superior no universitaria ó Superior universitaria</p> <p>Si el informante declara Básica Regular, Básica Laboral, Primaria o Secundaria</p>	<p>No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/></p> <p>Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Sup. No Univer- 6 <input type="radio"/> Sup. Univer- 7 <input type="radio"/> sitaria sitaria</p>	<p>No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/></p> <p>Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Sup. No Univer- 6 <input type="radio"/> Sup. Univer- 7 <input type="radio"/> sitaria sitaria</p>	<p>No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/></p> <p>Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Sup. No Univer- 6 <input type="radio"/> Sup. Univer- 7 <input type="radio"/> sitaria sitaria</p>	
		16	<p>Sólo para personas de 6 años y más de edad</p> <p>¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO P (La Semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia)</p> <p>Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta afirmativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo. De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 17 y siguientes, en caso contrario pase a la pregunta 25 y siguientes, de corresponder.</p>	<p>Trabajó <input type="radio"/> 1</p> <p>No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2</p> <p>Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4</p> <p>Estudiaba <input type="radio"/> 5</p> <p>Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6</p> <p>Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7</p> <p>Es rentista <input type="radio"/> 8</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)</p>	<p>Trabajó <input type="radio"/> 1</p> <p>No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2</p> <p>Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4</p> <p>Estudiaba <input type="radio"/> 5</p> <p>Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6</p> <p>Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7</p> <p>Es rentista <input type="radio"/> 8</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)</p>	<p>Trabajó <input type="radio"/> 1</p> <p>No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2</p> <p>Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4</p> <p>Estudiaba <input type="radio"/> 5</p> <p>Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6</p> <p>Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7</p> <p>Es rentista <input type="radio"/> 8</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)</p>	
		17	<p>¿QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJÓ P</p>				
		18	<p>¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ P</p>				
		19	<p>¿EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ, UD. ERA:</p> <p>Complete la pregunta leyendo cada alternativa y marque X en el círculo respectivo</p>	<p>Obrero P <input type="radio"/> 1 Empleado P <input type="radio"/> 2</p> <p>Trabaj. indep. o por cta. prop. P <input type="radio"/> 3 Empleador o Patrono P <input type="radio"/> 4</p> <p>Trabaj. familiar no remunerado P <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar P <input type="radio"/> 6</p>	<p>Obrero P <input type="radio"/> 1 Empleado P <input type="radio"/> 2</p> <p>Trabaj. indep. o por cta. prop. P <input type="radio"/> 3 Empleador o Patrono P <input type="radio"/> 4</p> <p>Trabaj. familiar no remunerado P <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar P <input type="radio"/> 6</p>	<p>Obrero P <input type="radio"/> 1 Empleado P <input type="radio"/> 2</p> <p>Trabaj. indep. o por cta. prop. P <input type="radio"/> 3 Empleador o Patrono P <input type="radio"/> 4</p> <p>Trabaj. familiar no remunerado P <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar P <input type="radio"/> 6</p>	
		20	<p>Sólo para obreros y empleados.</p> <p>¿A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO P</p> <p>Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.</p>	<p>Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3</p>	<p>Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3</p>	<p>Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3</p>	
		21	<p>¿DONDE REALIZO SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO P</p> <p>Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo</p>	<p>En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2</p> <p>Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4</p> <p>En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6</p>	<p>En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2</p> <p>Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4</p> <p>En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6</p>	<p>En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2</p> <p>Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4</p> <p>En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6</p>	
		22	<p>EN LA SEMANA DE REFERENCIA ¿CUANTAS HORAS EN TOTAL TRABAJÓ P</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		23	<p>POR TODAS SUS OCUPACIONES ¿CUANTO FUE EL TOTAL DE SUS INGRESOS NETOS EN:</p> <p>Complete la pregunta y anote sólo en uno de los recuadros. Las respuestas son excluyentes.</p>	<p>Semana de Referencia P ó S/ <input type="text"/></p> <p>Mes pasado P ó S/ <input type="text"/></p> <p>Semestre pasado P S/ <input type="text"/></p>	<p>Semana de Referencia P ó S/ <input type="text"/></p> <p>Mes pasado P ó S/ <input type="text"/></p> <p>Semestre pasado P S/ <input type="text"/></p>	<p>Semana de Referencia P ó S/ <input type="text"/></p> <p>Mes pasado P ó S/ <input type="text"/></p> <p>Semestre pasado P S/ <input type="text"/></p>	
		24	<p>EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿CUANTOS MESES TRABAJÓ EN CUALQUIER OCUPACION P</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		CARACTERÍSTICAS SOCIALES	Sólo para mujeres de 12 años y más de edad				
			25	<p>¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO P</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			26	<p>¿CUANTOS DE SUS HIJOS ESTAN ACTUALMENTE VIVOS P</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			27	<p>¿EN QUE FECHA NACIO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO P</p>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
			28	<p>¿ESTA VIVO ACTUALMENTE ESTE ULTIMO HIJO P</p>	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3
29	<p>Sólo para el Jefe del Hogar</p> <p>¿ALGUIÑO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIEE IMPEDIMENTOS FISICOS U OTRA DEFICIENCIA P</p> <p>De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego, en la columna pertinente marque X en uno o más círculos según corresponda.</p>	<p>Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2</p> <p>Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique)</p>	<p>Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2</p> <p>Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique)</p>	<p>Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2</p> <p>Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique)</p>			

CEDULA DE POBLACION 2		CUARTA PERSONA	04	QUINTA PERSONA	05	SEXTA PERSONA	06
Sólo para el Jefe del Hogar							
1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? Registrelos en este orden: Jefe, esposa, hijos solteros, hijos casados y su cónyuge e hijos y los demás miembros del hogar censal. No olvide incluir a los recién nacidos.						
Para todas las personas							
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(o) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(o) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(o) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9
3	SEXO Marque X en el círculo respectivo	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2
4	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Para menores de un año, anote el número de meses; para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo.	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> un mes	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> un mes	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> un mes	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> un mes	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> un mes	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 3 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> un mes
5	¿TIENE MADRE VIVA? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
6	¿CUAL ES SU RELIGION? Anote en el recuadro la religión declarada						
7	¿EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO? Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____
8	¿EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE? Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en Aquí Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
9	¿EN QUE PROVINCIA Y DEP. VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976? Si vivía en la Prov. de Empadronamiento, marque X en Aquí Si vivía en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____
Sólo para personas de 12 años y más de edad							
10	¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
11	¿HABLA UD. CASTELLANO, QUECHUA, AYMARÁ, OTRA LENGUA ABORIGEN Y/O IDIOMA EXTRANJERO? Lea cada una de las alternativas y marque X en uno o más círculos, según corresponda.	Castellano <input type="radio"/> 1 Aymara <input type="radio"/> 3 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5	Quechua <input type="radio"/> 2 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Aborigen <input type="radio"/> 6	Castellano <input type="radio"/> 1 Aymara <input type="radio"/> 3 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5	Quechua <input type="radio"/> 2 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Aborigen <input type="radio"/> 6	Castellano <input type="radio"/> 1 Aymara <input type="radio"/> 3 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5	Quechua <input type="radio"/> 2 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Aborigen <input type="radio"/> 6
12	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
13	¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO? Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara: Ningún nivel, Inicial o pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria { Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara: Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral. { Anote en el recuadro correspondiente el año o grado aprobado	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Primaria 2 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Primaria 2 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Primaria 2 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>
14	Sólo para quien marcó 7 ó 9 en Pgta. 13 ¿QUE PROFESION TIENE?						

CARACTERISTICAS GENERALES

TICAS CULTURALES Y EDUCATIVAS

CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS	CARACTERÍSTICAS	15	<p>¿CUAL ES EL AÑO O GRADO AL QUE ASISTE ACTUALMENTE?</p> <p>Lea cada una de las alternativas</p> <p>Si el informante declara: No asiste, Inicial, Superior no universitaria ó Superior universitaria. { Marque X en el círculo respectivo.</p> <p>Si el informante declara Básica Regular, Básica Laboral, Primaria o Secundaria. { Anote en el recuadro correspondiente el año o grado.</p>	<p>No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/></p> <p>Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Sup. No Universitaria 6 <input type="radio"/> Sup. Universitaria 7 <input type="radio"/></p>	<p>No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/></p> <p>Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Sup. No Universitaria 6 <input type="radio"/> Sup. Universitaria 7 <input type="radio"/></p>	<p>No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/></p> <p>Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Sup. No Universitaria 6 <input type="radio"/> Sup. Universitaria 7 <input type="radio"/></p>	
		16	<p>Sólo para personas de 6 años y más de edad</p> <p>¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? (La Semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia)</p> <p>Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta afirmativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo.</p> <p>De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 17 y siguientes, en caso contrario pase a la pregunta 25 y siguientes, de corresponder.</p>	<p>Trabajó <input type="radio"/> 1</p> <p>No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2</p> <p>Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4</p> <p>Estudiaba <input type="radio"/> 5</p> <p>Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6</p> <p>Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7</p> <p>Es rentista <input type="radio"/> 8</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)</p>	<p>Trabajó <input type="radio"/> 1</p> <p>No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2</p> <p>Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4</p> <p>Estudiaba <input type="radio"/> 5</p> <p>Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6</p> <p>Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7</p> <p>Es rentista <input type="radio"/> 8</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)</p>	<p>Trabajó <input type="radio"/> 1</p> <p>No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2</p> <p>Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4</p> <p>Estudiaba <input type="radio"/> 5</p> <p>Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6</p> <p>Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7</p> <p>Es rentista <input type="radio"/> 8</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)</p>	
		17	¿QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?				
		18	¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?				
		19	¿EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ, UD. ERA:	<p>Obrero <input type="radio"/> 1 Empleado <input type="radio"/> 2</p> <p>Trabaj. indep. <input type="radio"/> 3 Empleador <input type="radio"/> 4</p> <p>o por cta. prop. <input type="radio"/> 3 o Patrono <input type="radio"/> 4</p> <p>Trabaj. familiar no remunerado <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar <input type="radio"/> 6</p>	<p>Obrero <input type="radio"/> 1 Empleado <input type="radio"/> 2</p> <p>Trabaj. indep. <input type="radio"/> 3 Empleador <input type="radio"/> 4</p> <p>o por cta. prop. <input type="radio"/> 3 o Patrono <input type="radio"/> 4</p> <p>Trabaj. familiar no remunerado <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar <input type="radio"/> 6</p>	<p>Obrero <input type="radio"/> 1 Empleado <input type="radio"/> 2</p> <p>Trabaj. indep. <input type="radio"/> 3 Empleador <input type="radio"/> 4</p> <p>o por cta. prop. <input type="radio"/> 3 o Patrono <input type="radio"/> 4</p> <p>Trabaj. familiar no remunerado <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar <input type="radio"/> 6</p>	
		20	Sólo para obreros y empleados. ¿A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	<p>Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3</p>	<p>Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3</p>	<p>Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3</p>	
		21	¿DONDE REALIZO SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo	<p>En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2</p> <p>Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4</p> <p>En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6</p>	<p>En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2</p> <p>Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4</p> <p>En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6</p>	<p>En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2</p> <p>Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4</p> <p>En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6</p>	
		22	EN LA SEMANA DE REFERENCIA ¿CUANTAS HORAS EN TOTAL TRABAJÓ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		23	POR TODAS SUS OCUPACIONES ¿CUANTO FUE EL TOTAL DE SUS INGRESOS NETOS EN:	<p>Semana de Referencia <input type="checkbox"/> ó S/ <input type="checkbox"/></p> <p>Mes pasado <input type="checkbox"/> ó S/ <input type="checkbox"/></p> <p>Semestre pasado <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/></p>	<p>Semana de Referencia <input type="checkbox"/> ó S/ <input type="checkbox"/></p> <p>Mes pasado <input type="checkbox"/> ó S/ <input type="checkbox"/></p> <p>Semestre pasado <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/></p>	<p>Semana de Referencia <input type="checkbox"/> ó S/ <input type="checkbox"/></p> <p>Mes pasado <input type="checkbox"/> ó S/ <input type="checkbox"/></p> <p>Semestre pasado <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/></p>	
		24	EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿CUANTOS MESES TRABAJÓ EN CUALQUIER OCUPACION?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		CARACTERÍSTICAS SOCIALES	Sólo para mujeres de 12 años y más de edad				
			25	¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			26	¿CUANTOS DE SUS HIJOS ESTAN ACTUALMENTE VIVOS?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			27	¿EN QUE FECHA NACIO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
			28	¿ESTA VIVO ACTUALMENTE ESTE ULTIMO HIJO?	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3
Sólo para el Jefe del Hogar							
29	¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIENE IMPEDIMENTOS FISICOS U OTRA DEFICIENCIA? De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego en la columna pertinente marque X en uno o más círculos según corresponda.	<p>Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2</p> <p>Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique)</p>	<p>Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2</p> <p>Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique)</p>	<p>Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2</p> <p>Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4</p> <p>Otro:</p> <p>(Especifique)</p>			

CEDULA DE POBLACION 2		SEPTIMA PERSONA	07	OCTAVA PERSONA	08	NOVENA PERSONA	09
Sólo para el Jefe del Hogar							
1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? Regístrelos en este orden: Jefe, esposa, hijos solteros, hijos casados y su cónyuge e hijos y los demás miembros del hogar censal. No olvide incluir a los recién nacidos.						
Para todas las personas							
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(a) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(a) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(a) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9
3	SEXO Marque X en el círculo respectivo	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2
4	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Para menores de un año, anote el número de meses; para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3		Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3		Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	
5	¿TIENE MADRE VIVA? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Ignora <input type="radio"/> 3
6	¿CUAL ES SU RELIGION? Anote en el recuadro la religión declarada						
7	¿EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO? Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Dist.: Prov.: Dep.:		Dist.: Prov.: Dep.:		Dist.: Prov.: Dep.:	
8	¿EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE? Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: Dep.:	Aquí <input type="radio"/> 1	Prov.: Dep.:	Aquí <input type="radio"/> 1	Prov.: Dep.:	Aquí <input type="radio"/> 1
9	Sólo para personas de 5 años y más de edad ¿EN QUE PROVINCIA Y DEP. VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976? Si vivía en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vivía en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: Dep.:	Aquí <input type="radio"/> 1	Prov.: Dep.:	Aquí <input type="radio"/> 1	Prov.: Dep.:	Aquí <input type="radio"/> 1
10	Sólo para personas de 12 años y más de edad ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
11	¿HABLA UD. CASTELLANO, QUECHUA, AYMARA, OTRA LENGUA ABORIGEN Y/O IDIOMA EXTRANJERO? Lea cada una de las alternativas y marque X en uno o más círculos, según corresponda.	Castellano <input type="radio"/> 1 Aymara <input type="radio"/> 3 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5	Quechua <input type="radio"/> 2 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Aborigen <input type="radio"/> 4	Castellano <input type="radio"/> 1 Aymara <input type="radio"/> 3 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5	Quechua <input type="radio"/> 2 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Aborigen <input type="radio"/> 4	Castellano <input type="radio"/> 1 Aymara <input type="radio"/> 3 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5	Quechua <input type="radio"/> 2 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Aborigen <input type="radio"/> 4
12	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
13	¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO? Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara Ningún nivel, Inicial o pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria. Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral. Anote en el recuadro correspondiente el año o grado aprobado	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Primaria 2 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Primaria 2 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Primaria 2 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>	Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>
14	Sólo para quien marcó 7 ó 9 en Pgta. 13 ¿QUE PROFESION TIENE?						

CARACTERISTICAS GENERALES

TICAS CULTURALES Y EDUCATIVAS

CARACTERÍSTICAS PERSONALES		CARACTERÍSTICAS SOCIALES		
CARACTERÍSTICAS PERSONALES	15 ¿CUAL ES EL AÑO O GRADO AL QUE ASISTE ACTUALMENTE? Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara No asiste, Inicial, Superior no universitaria ó Superior universitaria. Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara Básica Regular, Básica Laboral, Primaria ó Secundaria. Anote en el recuadro correspondiente el año o grado.	No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/> Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/> Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/> Sup. No Universitaria 6 <input type="radio"/> Sup. Universitaria 7 <input type="radio"/>	No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/> Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/> Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/> Sup. No Universitaria 6 <input type="radio"/> Sup. Universitaria 7 <input type="radio"/>	No asiste 0 <input type="radio"/> Inicial 1 <input type="radio"/> Básica Regular 2 <input type="checkbox"/> Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/> Primaria 4 <input type="checkbox"/> Secundaria 5 <input type="checkbox"/> Sup. No Universitaria 6 <input type="radio"/> Sup. Universitaria 7 <input type="radio"/>
	Sólo para personas de 6 años y más de edad			
	16 ¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? (La Semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia) Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta alternativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo. De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 17 y siguientes. En caso contrario pase a la pregunta 25 y siguientes, de correspondir.	Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro: (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)	Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro: (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)	Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro: (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)
	17 ¿QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?			
	18 ¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?			
	19 ¿EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ, UD. ERA: Complete la pregunta leyendo cada alternativa y marque X en el círculo respectivo.	Obrero P <input type="radio"/> 1 Trabaj. indep. o por cta. prop. P <input type="radio"/> 3 Trabaj. familiar no remunerado P <input type="radio"/> 5 Empleado P <input type="radio"/> 2 Empleador o Patrono P <input type="radio"/> 4 Trabajador del Hogar P <input type="radio"/> 6	Obrero P <input type="radio"/> 1 Trabaj. indep. o por cta. prop. P <input type="radio"/> 3 Trabaj. familiar no remunerado P <input type="radio"/> 5 Empleado P <input type="radio"/> 2 Empleador o Patrono P <input type="radio"/> 4 Trabajador del Hogar P <input type="radio"/> 6	Obrero P <input type="radio"/> 1 Trabaj. indep. o por cta. prop. P <input type="radio"/> 3 Trabaj. familiar no remunerado P <input type="radio"/> 5 Empleado P <input type="radio"/> 2 Empleador o Patrono P <input type="radio"/> 4 Trabajador del Hogar P <input type="radio"/> 6
	20 ¿A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3	Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3	Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3
	21 ¿DONDE REALIZÓ SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2 Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2 Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2 Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6
	22 EN LA SEMANA DE REFERENCIA ¿CUANTAS HORAS EN TOTAL TRABAJÓ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	23 POR TODAS SUS OCUPACIONES ¿CUANTO FUE EL TOTAL DE SUS INGRESOS NETOS EN: Complete la pregunta y anote sólo en uno de los recuadros. Las respuestas son excluyentes.	Semana de Referencia P ó S/ <input type="checkbox"/> Mes pasado P ó S/ <input type="checkbox"/> Semestre pasado P S/ <input type="checkbox"/>	Semana de Referencia P ó S/ <input type="checkbox"/> Mes pasado P ó S/ <input type="checkbox"/> Semestre pasado P S/ <input type="checkbox"/>	Semana de Referencia P ó S/ <input type="checkbox"/> Mes pasado P ó S/ <input type="checkbox"/> Semestre pasado P S/ <input type="checkbox"/>
	24 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CUANTOS MESES TRABAJÓ EN CUALQUIER OCUPACION?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sólo para mujeres de 12 años y más de edad			
	25 ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	26 ¿CUANTOS DE SUS HIJOS ESTAN ACTUALMENTE VIVOS?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	27 ¿EN QUE FECHA NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO NACIDO VIVO?	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
28 ¿ESTA VIVO ACTUALMENTE ESTE ÚLTIMO HIJO?	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	
Sólo para el Jefe del Hogar				
29 ¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIENE IMPEDIMENTOS FÍSICOS U OTRA DEFICIENCIA? De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego en la columna pertinente marque X en uno ó más círculos según corresponda.	Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: (Especifique)	Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: (Especifique)	Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: (Especifique)	

CEDEULA DE POBLACION 1		PRIMERA PERSONA	01
Sólo para el jefe del Hogar			
1 ¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? Regístrelos en este orden: Jefe, esposa, hijos solteros, hijos casados y su conyugue e hijos y los demás miembros del hogar censal. No olvide incluir a los recién nacidos.			
Para todas las personas			
2 ¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.		JEFE <input type="radio"/> 1	
3 SEXO Marque X en el círculo respectivo		Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	
4 ¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Para menores de un año, anote el número de meses; para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo.		Años 1 <input type="text"/> Meses 2 <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	
5 ¿EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO? Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.		Dist. _____ Prov. _____ Dep. _____	
6 ¿EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE? Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.		Prov. _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. _____	
7 ¿EN QUE PROVINCIA Y DEP. VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976? Si vivía en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vivía en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.		Prov. _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. _____	
8 ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.		Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	
Sólo para personas de 5 años y más de edad			
9 ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Marque X en el círculo respectivo.		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	
10 ¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO? Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara: Ningún nivel, Inicial o pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria. { Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara: Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral. { Anote en el recuadro correspondiente el año o grado aprobado.		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="radio"/> 2 Secundaria <input type="radio"/> 3 Básica Regular <input type="radio"/> 4 Básica Laboral <input type="radio"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9	
11 Sólo para quien marcó 7 ó 9 en Págs. 10. ¿QUE PROFESION TIENE?			
Sólo para personas de 6 años y más de edad			
12 ¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? (La semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia). Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta afirmativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo. De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 13 y siguientes, en caso contrario pase a la pregunta 18, de corresponder.		Trabajo <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro: (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)	
13 ¿QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJO?			
14 ¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJO?			
15 ¿EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJO, UD. ERA: Complete la pregunta leyendo cada alternativa y marque X en el círculo respectivo.		Obrero? <input type="radio"/> 1 Empleado? <input type="radio"/> 2 Trabaj. indep. o por cta. prop.? <input type="radio"/> 3 Empleador o Patrono? <input type="radio"/> 4 Trabaj. familiar no remunerado? <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar? <input type="radio"/> 6	
16 Sólo para obreros y empleados. ¿A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.		Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3	
17 ¿DONDE REALIZO SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.		En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2 Kiosco <input type="radio"/> 3 Como ambulante <input type="radio"/> 4 En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6	
Sólo para el jefe del Hogar			
18 ¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIENE IMPEDIMENTOS FISICOS U OTRA DEFICIENCIA? De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego en la columna pertinente marque X en uno o más círculos según corresponda.		Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: (Especifique)	

CARACTERISTICAS GENERALES

CARACTERISTICAS EDUCATIVAS

CARACTERISTICAS ECONOMICAS

CARACTERISTICAS SOCIALES

		SEGUNDA PERSONA 02			TERCERA PERSONA 03			CUARTA PERSONA 04		
CARACTERÍSTICAS GENERALES	1									
	2	Esposa/Compañera 2 Yerno/Nuera 4 Padres/Suegros 6 Trabajador(a) del Hogar 8 Otros no parientes 0	Hijo(a) 3 Nieta(o) 5 Otros parientes 7 Pensionista 9		Esposa/Compañera 2 Yerno/Nuera 4 Padres/Suegros 6 Trabajador(a) del Hogar 8 Otros no parientes 0	Hijo(a) 3 Nieta(o) 5 Otros parientes 7 Pensionista 9		Esposa/Compañera 2 Yerno/Nuera 4 Padres/Suegros 6 Trabajador(a) del Hogar 8 Otros no parientes 0	Hijo(a) 3 Nieta(o) 5 Otros parientes 7 Pensionista 9	
	3	Hombre 1	Mujer 2		Hombre 1	Mujer 2		Hombre 1	Mujer 2	
	4	Años <input type="text"/> 1	Meses <input type="text"/> 2	Menos de un mes 3	Años <input type="text"/> 1	Meses <input type="text"/> 2	Menos de un mes 3	Años <input type="text"/> 1	Meses <input type="text"/> 2	Menos de un mes 3
	5	Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----			Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----			Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----		
	6	Prov.: -----		Aquí 1	Prov.: -----		Aquí 1	Prov.: -----		Aquí 1
	7	Prov.: -----		Aquí 1	Prov.: -----		Aquí 1	Prov.: -----		Aquí 1
	8	Conviviente 1 Viudo(a) 2 Separado(a) 5	Casado(a) 3 Divorciado(a) 4 Soltero(a) 6		Conviviente 1 Viudo(a) 2 Separado(a) 5	Casado(a) 3 Divorciado(a) 4 Soltero(a) 6		Conviviente 1 Viudo(a) 2 Separado(a) 5	Casado(a) 3 Divorciado(a) 4 Soltero(a) 6	
	CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS	9	Si 1	No 2		Si 1	No 2		Si 1	No 2
10		Ningún nivel 0	Inicial o Pre-Escolar 1		Ningún nivel 0	Inicial o Pre-Escolar 1		Ningún nivel 0	Inicial o Pre-Escolar 1	
		Primaria 2	Secundaria 3		Primaria 2	Secundaria 3		Primaria 2	Secundaria 3	
		Básica Regular 4	Básica Laboral 5		Básica Regular 4	Básica Laboral 5		Básica Regular 4	Básica Laboral 5	
		Sup. No Universitaria Incompleta 6	Sup. No Universitaria Completa 7		Sup. No Universitaria Incompleta 6	Sup. No Universitaria Completa 7		Sup. No Universitaria Incompleta 6	Sup. No Universitaria Completa 7	
CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS	11									
	12	Trabajó 1 No trabajó, pero tenía trabajo 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes 3 Buscó trabajo por primera vez 4 Estudiaba 5 Estuvo al cuidado de su hogar 6 Vivía de su pensión o jubilación 7 Es rentista 8 Otro (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)			Trabajó 1 No trabajó, pero tenía trabajo 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes 3 Buscó trabajo por primera vez 4 Estudiaba 5 Estuvo al cuidado de su hogar 6 Vivía de su pensión o jubilación 7 Es rentista 8 Otro (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)			Trabajó 1 No trabajó, pero tenía trabajo 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes 3 Buscó trabajo por primera vez 4 Estudiaba 5 Estuvo al cuidado de su hogar 6 Vivía de su pensión o jubilación 7 Es rentista 8 Otro (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)		
	13									
	14									
	15	Obrero? 1 Trabaj. indep. o por cta. prop.? 3 Trabaj. familiar no remunerado? 5	Empleado? 2 Empleador o Patrono? 4 Trabajador del Hogar? 6		Obrero? 1 Trabaj. indep. o por cta. prop.? 3 Trabaj. familiar no remunerado? 5	Empleado? 2 Empleador o Patrono? 4 Trabajador del Hogar? 6		Obrero? 1 Trabaj. indep. o por cta. prop.? 3 Trabaj. familiar no remunerado? 5	Empleado? 2 Empleador o Patrono? 4 Trabajador del Hogar? 6	
	16	Sector Público 1	Sector Social 2	Sector Privado 3	Sector Público 1	Sector Social 2	Sector Privado 3	Sector Público 1	Sector Social 2	Sector Privado 3
	17	En su vivienda 1 Kiosco 3 En su Casa 5	Local Especial Como Ambulante 2 Otro 4		En su vivienda 1 Kiosco 3 En su Casa 5	Local Especial Como Ambulante 2 Otro 4		En su vivienda 1 Kiosco 3 En su Casa 5	Local Especial Como Ambulante 2 Otro 4	
SOCIALES	18	Ciego 1 Mudo 3 Otro: (Especifique)	Sordo 2 Impedimento físico 4		Ciego 1 Mudo 3 Otro: (Especifique)	Sordo 2 Impedimento físico 4		Ciego 1 Mudo 3 Otro: (Especifique)	Sordo 2 Impedimento físico 4	

CEDULA DE POBLACION 1		QUINTA PERSONA	85	
Sólo para el Jefe del Hogar				
CARACTERISTICAS GENERALES	1	¿ CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO ? Regístrelos en este orden: Jefe, esposa, hijos solteros, hijos casados y su conyugue e hijos y los demás miembros del hogar censal. No olvide incluir a los recién nacidos.		
	2	¿ QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR ? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	
	3	Marque X en el círculo respectivo	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	
	4	¿ QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS ? Para menores de un año, anote el número de meses; para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo.	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="radio"/> 1 <input type="text"/> un mes <input type="radio"/> 3	
	5	¿ EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO ? Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	
	6	¿ EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE ? Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	
	7	Sólo para personas de 5 años y más de edad ¿ EN QUE PROVINCIA Y DEP VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976 ? Si vivió en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vivió en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	
	8	Sólo para personas de 12 años y más de edad ¿ CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	
	Sólo para personas de 5 años y más de edad			
	CARACTERISTICAS EDUCATIVAS	9	¿ SABE LEER Y ESCRIBIR ? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2
10		¿ CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO ? Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara: Ningún nivel, Inicial o pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria. { Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara: Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral. { Anote en el recuadro correspondiente el año o grado aprobado.	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9	
11		Sólo para quien marcó 7 ó 9 en Pgta. 10 ¿ QUE PROFESION TIENE ?		
Sólo para personas de 6 años y más de edad				
CARACTERISTICAS ECONOMICAS	12	¿ QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO ? (La semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia) Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta afirmativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo. De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 13 y siguientes, en caso contrario pase a la pregunta 18, de corresponder.	Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuve al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)	
	13	¿ QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJO ?		
	14	¿ A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJO ?		
	15	¿ EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJO, UD. ERA: Complete la pregunta leyendo cada alternativa y marque X en el círculo respectivo.	Obrero ? <input type="radio"/> 1 Empleado ? <input type="radio"/> 2 Trabaj. indep. o por cta. prop. ? <input type="radio"/> 3 Empleador o Patrono ? <input type="radio"/> 4 Trabaj. familiar no remunerado ? <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar ? <input type="radio"/> 6	
	16	Sólo para obreros y empleados. ¿ A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO ? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3	
	17	¿ DONDE REALIZO SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO ? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2 Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6	
	Sólo para el Jefe del Hogar			
SOCIALES	18	¿ ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIENE IMPEDIMENTOS FISICOS U OTRA DEFICIENCIA ? De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego en la columna pertinente marque X en uno o más círculos según corresponda.	Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: (Especifique)	

		SEXTA PERSONA		SEPTIMA PERSONA		OCTAVA PERSONA		
CARACTERISTICAS GENERALES	1	-----		-----		-----		
	2	Esposa/Compañero <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(a) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	Esposa/Compañero <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(a) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	Esposa/Compañero <input type="radio"/> 2 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Nieta(a) <input type="radio"/> 5 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Pensionista <input type="radio"/> 9	
	3	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 2	
	4	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3	
	5	Dist. ----- Prov. ----- Dep. -----		Dist. ----- Prov. ----- Dep. -----		Dist. ----- Prov. ----- Dep. -----		
	6	Prov. ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. -----		Prov. ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. -----		Prov. ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. -----		
	7	Prov. ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. -----		Prov. ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. -----		Prov. ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep. -----		
	8	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	Conviviente <input type="radio"/> 1 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Separado(a) <input type="radio"/> 5	Casado(a) <input type="radio"/> 2 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	
	CARACTERISTICAS EDUCATIVAS	9	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	
		10	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="radio"/> 2 Secundaria <input type="radio"/> 3 Básica Regular <input type="radio"/> 4 Básica Laboral <input type="radio"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="radio"/> 2 Secundaria <input type="radio"/> 3 Básica Regular <input type="radio"/> 4 Básica Laboral <input type="radio"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="radio"/> 2 Secundaria <input type="radio"/> 3 Básica Regular <input type="radio"/> 4 Básica Laboral <input type="radio"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9	
11		-----		-----		-----		
12		Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro <input type="radio"/> 9 (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)		Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro <input type="radio"/> 9 (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)		Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivió de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro <input type="radio"/> 9 (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)		
13		-----		-----		-----		
14		-----		-----		-----		
15		Obrero? <input type="radio"/> 1 Trabaj. indep. o por cta. prop.? <input type="radio"/> 3 Trabaj. familiar no remunerado? <input type="radio"/> 5	Empleado? <input type="radio"/> 2 Empleado o Patrono? <input type="radio"/> 4 Trabajador del Hogar? <input type="radio"/> 6	Obrero? <input type="radio"/> 1 Trabaj. indep. o por cta. prop.? <input type="radio"/> 3 Trabaj. familiar no remunerado? <input type="radio"/> 5	Empleado? <input type="radio"/> 2 Empleado o Patrono? <input type="radio"/> 4 Trabajador del Hogar? <input type="radio"/> 6	Obrero? <input type="radio"/> 1 Trabaj. indep. o por cta. prop.? <input type="radio"/> 3 Trabaj. familiar no remunerado? <input type="radio"/> 5	Empleado? <input type="radio"/> 2 Empleado o Patrono? <input type="radio"/> 4 Trabajador del Hogar? <input type="radio"/> 6	
16		Sector Público <input type="radio"/> 1	Sector Social <input type="radio"/> 2	Sector Privado <input type="radio"/> 3	Sector Público <input type="radio"/> 1	Sector Social <input type="radio"/> 2	Sector Privado <input type="radio"/> 3	
17		En su vivienda <input type="radio"/> 1 Kiosco <input type="radio"/> 3 En su Chacra <input type="radio"/> 5	Local Especial <input type="radio"/> 2 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 Otro <input type="radio"/> 6	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Kiosco <input type="radio"/> 3 En su Chacra <input type="radio"/> 5	Local Especial <input type="radio"/> 2 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 Otro <input type="radio"/> 6	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Kiosco <input type="radio"/> 3 En su Chacra <input type="radio"/> 5	Local Especial <input type="radio"/> 2 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 Otro <input type="radio"/> 6	
SOCIALES		18	Ciego <input type="radio"/> 1 Mudo <input type="radio"/> 3 Otro: ----- (Especifique)	Sordo <input type="radio"/> 2 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: ----- (Especifique)	Ciego <input type="radio"/> 1 Mudo <input type="radio"/> 3 Otro: ----- (Especifique)	Sordo <input type="radio"/> 2 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: ----- (Especifique)	Ciego <input type="radio"/> 1 Mudo <input type="radio"/> 3 Otro: ----- (Especifique)	Sordo <input type="radio"/> 2 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: ----- (Especifique)

CEDULA DE POBLACION 1		NOVENA PERSONA	09
Sólo para el Jefe del Hogar			
CARACTERISTICAS GENERALES	1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? Regístralos en este orden: Jefe, esposa, hij@s, hijos casados y su conyugue e hijos y los demás miembros del hogar cens. olvide incluir a los recién nacidos.	
	2	Para todas las personas ¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegras <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0
	3	SEXO Marque X en el círculo respectivo	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2
	4	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Para menores de un año, anote el número de meses; para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo	Años 1 <input type="text"/> Meses 2 <input type="text"/> Menos de un mes <input type="radio"/> 3
	5	¿EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO? Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Dist.: ----- Prov.: ----- Dep.: -----
	6	¿EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE? Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----
	7	Sólo para personas de 5 años y más de edad ¿EN QUE PROVINCIA Y DEP VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976? Si vivía en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vivía en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: ----- Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: -----
	8	Sólo para personas de 12 años y más de edad ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6
	9	Sólo para personas de 5 años y más de edad ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Marque X en el círculo respectivo.	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2
	10	¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO? Lea cada una de las alternativas Si el informante declara: Ningún nivel, inicial o pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria } Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara: Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral } Anote en el recuadro correspondiente el año o grado aprobado.	Ningún nivel - 0 <input type="radio"/> Inicial o Pre-Escolar 1 <input type="radio"/> Primaria 2 <input type="text"/> Secundaria 3 <input type="text"/> Básica Regular 4 <input type="text"/> Básica Laboral 5 <input type="text"/> Sup. No Universitaria Incompleta 6 <input type="radio"/> Sup. No Universitaria Completa 7 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Incompleta 8 <input type="radio"/> Sup. Universitaria Completa 9 <input type="radio"/>
11	Sólo para quien marcó 7 ó 9 en Pgta. 10 ¿QUE PROFESION TIENE?		
CARACTERISTICAS ECONOMICAS	12	Sólo para personas de 6 años y más de edad ¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? (La semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia) Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta afirmativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo. De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 13 y siguientes, en caso contrario pase a la pregunta 18, de corresponder.	Trabajó <input type="radio"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2 Buscó trabajo, pero trabajaba antes <input type="radio"/> 3 Buscó trabajo por primera vez <input type="radio"/> 4 Estudiaba <input type="radio"/> 5 Estuvo al cuidado de su hogar <input type="radio"/> 6 Vivía de su pensión o jubilación <input type="radio"/> 7 Es rentista <input type="radio"/> 8 Otro (Especifique: menor, anciano, recluso, etc.)
	13	¿QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	
	14	¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?	
	15	¿EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ, UD. ERA: Complete la pregunta leyendo cada alternativa y marque X en el círculo respectivo.	Obrero? <input type="radio"/> 1 Empleado? <input type="radio"/> 2 Trabaj. indep. o por. cta. prop.? <input type="radio"/> 3 Empleador o Patrono? <input type="radio"/> 4 Trabaj. familiar no remunerado? <input type="radio"/> 5 Trabajador del Hogar? <input type="radio"/> 6
	16	Sólo para obreros y empleados. ¿A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Sector Público <input type="radio"/> 1 Sector Social <input type="radio"/> 2 Sector Privado <input type="radio"/> 3
	17	¿DONDE REALIZO SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	En su vivienda <input type="radio"/> 1 Local Especial <input type="radio"/> 2 Kiosco <input type="radio"/> 3 Como Ambulante <input type="radio"/> 4 En su Chacra <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 6
	18	Sólo para el Jefe del Hogar ¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIENE IMPEDIMENTOS FISICOS U OTRA DEFICIENCIA? De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego en la columna pertinente marque X en uno o más círculos según corresponda.	Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Impedimento físico <input type="radio"/> 4 Otro: (Especifique)