



- Vivienda de inquilinato .....  4
- Vivienda de desechos .....  5
- Vivienda en edificaciones no destinadas para habitación .....  6
- Rancho, choza o cabaña .....  7
- Carpa, cueva .....  8
- Vivienda en construcción .....  9

- a) ¿ Acueducto ? { Si  1  
No  2
- b) ¿ Alcantarillado ? { Si  1  
No  2
- c) ¿ Energía eléctrica ? { Si  1  
No  2

**DILIGENCIA POR OBSERVACION 2, 3, 4 y 5**  
(En caso de duda pregunte)

**2 CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA**

Ocupada { Personas presentes  1  
Personas ausentes  2

Desocupada { En venta, alquiler  3  
Otros  4

Si marca 2, 3 ó 4, termine aquí de diligenciar el formulario.

**3 MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO**

- Plancha de concreto o cemento .....  1
- Teja de eternit o zinc .....  2
- Teja de barro .....  3
- Paja, palma o similares .....  4
- Desechos .....  5
- Otros .....  6

**4 MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES**

- Ladrillo o bloque .....  1
- Adobe .....  2
- Prefabricado .....  3
- Tapia pisada .....  4
- Bahareque .....  5
- Guadua o caña .....  6
- Madera .....  7
- Desechos .....  8
- Otros .....  9

**5 MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS PISOS**

- Madera .....  1
- Baldosín, cemento o ladrillo .....  2
- Materiales sintéticos .....  3
- Tierra .....  4

**7 CUARTOS EN LA VIVIENDA**

¿ CUANTOS CUARTOS O PIEZAS EN TOTAL TIENE ESTA VIVIENDA ?  
(No incluya cocina ni baño)

\_\_\_\_\_

**8 NUMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA**

¿ TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA VIVIENDA COMEN GENERALMENTE JUNTAS ?

Sí  1 → Considere que hay un solo hogar

No  2

**9 ¿ CUANTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) QUE COMEN POR SEPARADO HAY EN ESTA VIVIENDA ?**

\_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES**

1. Cuando en la vivienda haya un solo hogar continúe diligenciando IV, V y VI.
2. Cuando en la vivienda haya más de un hogar proceda así:
  - a) Para el primer hogar diligencie TODO el formulario.
  - b) Aplique un formulario para cada uno de los otros hogares así: Repita I y II y diligencie IV, V y VI para cada uno de ellos.
3. Cuando en un hogar haya más de 9 personas proceda así:
  - a) Utilice un formulario adicional
  - b) Repita en este formulario los datos de las partes I, II y IV.
  - c) No diligencie III y V.
  - d) Registre las personas en la parte VI.

**2 CUARTOS**

¿ DE CUANTOS CUARTOS O PIEZAS EN TOTAL DISPONE ESTE HOGAR ?  
(No incluya cocina ni baño)

\_\_\_\_\_

**3 DORMITORIOS**

¿ EN CUANTOS CUARTOS DUERMEN LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR ?

\_\_\_\_\_

**4 COCINA**

¿ DISPONE ESTE HOGAR DE UN CUARTO DEDICADO SOLO PARA COCINAR ?

Si dispone { Es de uso exclusivo del hogar ? .....  1  
Es de uso compartido con otros hogares ? ..  2

No dispone .....  3

**5 AGUA**

¿ CON QUE SERVICIO DE AGUA CUENTA ESTE HOGAR ?

Por tubería { De uso exclusivo del hogar ? .....  1  
De uso compartido con otros hogares ? ..  2

Río o manantial .....  3  
Pozo o aljibe .....  4  
Pila pública .....  5  
Carro tanque .....  6  
Agua lluvia .....  7  
Otro .....  8

**6 SERVICIO SANITARIO**

¿ CON QUE TIPO DE SERVICIO SANITARIO CUENTA ESTE HOGAR ?

¿ Sanitario conectado a alcantarillado ?  1  
¿ Sanitario conectado a pozo séptico ?  2  
¿ Letrina ? .....  3  
No tiene sanitario .....  4

**7 USO DEL SANITARIO**

¿ EL SERVICIO SANITARIO ES DE USO EXCLUSIVO DEL HOGAR O ES COM-PARTIDO CON OTROS HOGARES ?

De uso exclusivo  1  
De uso compartido  2

**ALUMBRADO**

¿ QUE SERVICIO DE ALUMBRADO TIENE ESTE HOGAR ?

Eléctrico ? .....  1  
Gasolina, petróleo ? ..  2  
Vela ? .....  3

**TENENCIA**

¿ EN QUE FORMA OCUPA ESTE HOGAR LA VIVIENDA ?

Propietario ... { ¿ Totalmente pagada ?  1  
¿ La está pagando ? ...  2

¿ Arrendatario ? .....  3  
¿ Sub-arrendatario ? .....  4  
¿ Ocupante de hecho (invasor, poseedor) ?  5  
¿ Usufructuario (no es dueño ni paga arriendo) ? .....  6

**FINANCIACION**  
(Solo para propietarios)

¿ COMO ADQUIRIO ESTA VIVIENDA ?

Préstamos { Instituto de Crédito ? ....  1  
Banco Central Hipotecario ?  2  
Otras entidades oficiales ? ..  3  
Entidades privadas ? .....  4

¿ Recursos propios (herencias, cesantías) ?  5  
Otros .....  6

**INDUSTRIA FAMILIAR**

¿ PRODUCE EL HOGAR EN ESTA VIVIENDA ALGUN ARTICULO O ARTICULOS PARA LA VENTA ?

Sí  1 → (Pase a 13 y 14)  
No  2 → (Pase a la parte de población)

**ARTICULOS PRODUCIDOS**

¿ QUE ARTICULO O ARTICULOS PRODUCE ESTA INDUSTRIA ?

\_\_\_\_\_

**PERSONAL OCUPADO**

¿ CUANTAS PERSONAS EN TOTAL TRABAJAN HABITUALMENTE EN LA PRODUCCION DE ESTOS ARTICULOS ?

Total \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre del Recolector:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Jefe de Manzana:** \_\_\_\_\_



¿ SABE LEER Y ESCRIBIR ?	10	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿ ASISTE ACTUALMENTE A ALGUN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA O SUPERIOR ?	11	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿ CUAL ES EL NIVEL EDUCATIVO MAS ALTO QUE HA ALCANZADO ?	12	Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1 Primaria ..... <input type="checkbox"/> 2 Secundaria { Bachillerato ..... <input type="checkbox"/> 3 Técnica o vocacional ..... <input type="checkbox"/> 4 Normal ..... <input type="checkbox"/> 5 Superior o universitaria ..... <input type="checkbox"/> 6 Otros ..... <input type="checkbox"/> 7	Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1 Primaria ..... <input type="checkbox"/> 2 Secundaria { Bachillerato ..... <input type="checkbox"/> 3 Técnica o vocacional ..... <input type="checkbox"/> 4 Normal ..... <input type="checkbox"/> 5 Superior o universitaria ..... <input type="checkbox"/> 6 Otros ..... <input type="checkbox"/> 7	Ninguno ..... <input type="checkbox"/> 1 Primaria ..... <input type="checkbox"/> 2 Secundaria { Bachillerato ..... <input type="checkbox"/> 3 Técnica o vocacional ..... <input type="checkbox"/> 4 Normal ..... <input type="checkbox"/> 5 Superior o universitaria ..... <input type="checkbox"/> 6 Otros ..... <input type="checkbox"/> 7
¿ CUAL ES EL ULTIMO AÑO QUE APROBO EN ESE NIVEL ?	13	Ultimo año aprobado _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 0	Ultimo año aprobado _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 0	Ultimo año aprobado _____ Ninguno <input type="checkbox"/> 0

**C - CARACTERISTICAS ECONOMICAS (Para personas de 10 o más años de edad)**

¿ QUE HIZO DURANTE LA SEMANA ANTERIOR AL CENSO (Del 14 al 20 de Octubre) ? <i>- Lea en su orden las alternativas hasta obtener una respuesta afirmativa.</i>	14	Trabajó ? ..... <input type="checkbox"/> 1 <i>Pase</i> No trabajó pero tiene trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 2 <i>a</i> Buscó trabajo pero trabajó antes? ..... <input type="checkbox"/> 3 <i>15</i> Buscó trabajo por primera vez? ..... <input type="checkbox"/> 4 Vivió de su renta? ..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase</i> Jubilado o pensionado? ..... <input type="checkbox"/> 6 <i>a</i> Estudió? ..... <input type="checkbox"/> 7 <i>18</i> Quehaceres del hogar? ..... <input type="checkbox"/> 8 Sin actividad ? ..... <input type="checkbox"/> 9	Trabajó ? ..... <input type="checkbox"/> 1 <i>Pase</i> No trabajó pero tiene trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 2 <i>a</i> Buscó trabajo pero trabajó antes? ..... <input type="checkbox"/> 3 <i>15</i> Buscó trabajo por primera vez? ..... <input type="checkbox"/> 4 Vivió de su renta? ..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase</i> Jubilado o pensionado? ..... <input type="checkbox"/> 6 <i>a</i> Estudió? ..... <input type="checkbox"/> 7 <i>18</i> Quehaceres del hogar? ..... <input type="checkbox"/> 8 Sin actividad ? ..... <input type="checkbox"/> 9	Trabajó ? ..... <input type="checkbox"/> 1 <i>Pase</i> No trabajó pero tiene trabajo? ..... <input type="checkbox"/> 2 <i>a</i> Buscó trabajo pero trabajó antes? ..... <input type="checkbox"/> 3 <i>15</i> Buscó trabajo por primera vez? ..... <input type="checkbox"/> 4 Vivió de su renta? ..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase</i> Jubilado o pensionado? ..... <input type="checkbox"/> 6 <i>a</i> Estudió? ..... <input type="checkbox"/> 7 <i>18</i> Quehaceres del hogar? ..... <input type="checkbox"/> 8 Sin actividad ? ..... <input type="checkbox"/> 9
¿ QUE OCUPACION, OFICIO O TRABAJO DESEMPEÑO DURANTE ESA SEMANA (Del 14 al 20 de Octubre) O EN EL ULTIMO TRABAJO QUE DESEMPEÑO ?	15			
¿ A QUE SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, FABRICA O EXPLOTACION AGROPECUARIA EN DONDE DESEMPEÑO ESA OCUPACION ?	16			
¿ QUE POSICION O CATEGORIA TENIA EN ESA OCUPACION ? <i>- Lea en su orden las alternativas hasta obtener una respuesta afirmativa.</i>	17	Obrero o Jornalero? ..... <input type="checkbox"/> 1 Empleado? ..... <input type="checkbox"/> 2 Patrón? ..... <input type="checkbox"/> 3 Trabajador independiente? ..... <input type="checkbox"/> 4 Trabajador familiar sin remuneración? ..... <input type="checkbox"/> 5 Empleado doméstico? ..... <input type="checkbox"/> 6 Otros? ..... <input type="checkbox"/> 7	Obrero o Jornalero? ..... <input type="checkbox"/> 1 Empleado? ..... <input type="checkbox"/> 2 Patrón? ..... <input type="checkbox"/> 3 Trabajador independiente? ..... <input type="checkbox"/> 4 Trabajador familiar sin remuneración? ..... <input type="checkbox"/> 5 Empleado doméstico? ..... <input type="checkbox"/> 6 Otros? ..... <input type="checkbox"/> 7	Obrero o Jornalero? ..... <input type="checkbox"/> 1 Empleado? ..... <input type="checkbox"/> 2 Patrón? ..... <input type="checkbox"/> 3 Trabajador independiente? ..... <input type="checkbox"/> 4 Trabajador familiar sin remuneración? ..... <input type="checkbox"/> 5 Empleado doméstico? ..... <input type="checkbox"/> 6 Otros? ..... <input type="checkbox"/> 7
¿ CUANTOS MESES SE OCUPO EN UN TRABAJO PAGO O EN UN NEGOCIO FAMILIAR DURANTE ESTE AÑO (1973) ?	18	No trabajó <input type="checkbox"/> 00 Meses trabajados _____	No trabajó <input type="checkbox"/> 00 Meses trabajados _____	No trabajó <input type="checkbox"/> 00 Meses trabajados _____
¿ CUANTO FUE SU INGRESO EN PESOS EN EL ULTIMO MES ?	19	\$ _____ No tiene ingreso <input type="checkbox"/> 0 No informa <input type="checkbox"/> 1	\$ _____ No tiene ingreso <input type="checkbox"/> 0 No informa <input type="checkbox"/> 1	\$ _____ No tiene ingreso <input type="checkbox"/> 0 No informa <input type="checkbox"/> 1

**D - CARACTERISTICAS DE FECUNDIDAD (Solo para mujeres de 15 o más años de edad)**

¿ CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA ?	20	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Número _____	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Número _____	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Número _____
¿ CUANTOS HIJOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE ?	21	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Número _____	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Número _____	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Número _____
(Solo para mujeres de 15 a 49 años) ¿ EN QUE FECHA TUVO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?	22	Mes: _____ Año: _____ 19____	Mes: _____ Año: _____ 19____	Mes: _____ Año: _____ 19____