



NUMERO DEL PORTAFOLIO

Copie aquí el número
del Portafolio

--	--	--	--	--	--	--	--

Traspase este número a cada cuestionario

Los datos que el INE solicita son CONFIDENCIALES
El Artículo 29 Ley 17.374 establece el SECRETO
ESTADISTICO

NOMBRE

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. SEXO

Hombre

Mujer

2. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS
TIENE?

-Si la persona aún no cumple 1 año,
anote 00.

-Si la persona tiene 1 a 99 años anote
01,05,10,19,43,....,99.

-Si la persona tiene 100 años o más,
complete las cifras faltantes

--	--	--	--	--	--	--	--

3. ¿PRESENTA USTED, ALGUNA DE LAS
SIGUIENTES DEFICIENCIAS?

Ceguera total 1

Sordera total 2

Mudez 3

Lisiado/parálisis 4

Deficiencia mental 5

NINGUNA DE LAS ANTERIORES 6

4. ¿PERTENECE USTED A ALGUNO DE LOS
SIGUIENTES PUEBLOS ORIGINARIOS O
INDIGENAS ?

Alacalufe (Kawashkar) 1

Atacameño 2

Aimara 3

Colla 4

Mapuche 5

Quechua

Rapa Nui

Yámana (Yagán)

NINGUNO
DE LOS
ANTERIORES

5. CUANDO USTED NACIO, ¿EN QUE COMUNA
O LUGAR VIVIA SU MADRE?

En esta Comuna En otra comuna

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la Comuna o Lugar

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del País

Año llegada al país →

6. ¿VIVE USTED HABITUALMENTE EN ESTA
COMUNA?

SI NO

¿En qué comuna vive?

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la Comuna o Lugar

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del País

PARA TODAS LAS PERSONAS
DE 5 AÑOS O MAS

7. ¿EN QUE COMUNA O LUGAR VIVIA USTED
EN ABRIL DE 1997?

En esta Comuna En otra comuna

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la Comuna o Lugar

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del País

8. ¿SABE USTED LEER Y ESCRIBIR?

Si sólo lee o sólo escribe rellene NO

SI

NO

9. ¿CUAL ES EL ULTIMO NIVEL Y CURSO QUE
APROBO EN LA ENSEÑANZA FORMAL?

NUNCA ASISTIO	1	Media Agrícola	9
Pre-básica	2	Media Marítima	10
Especial/Diferencial	3	Normal	11
Básica/Primaria	4	Técnica Femenina	12
Media Común	5	Centro de Formación Técnica	13
Humanidades	6	Instituto Profesional	14
Media Comercial	7	Universitaria	15
Media Industrial	8		
Curso/Año 1°	2°	3°	4°
5°	6°	7°	8°

PARA TODAS LAS PERSONAS
DE 15 AÑOS O MAS

10. ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL
ACTUAL?

Casado/a	1	Anulado/a	4
Conviviente/pareja	2	Separado/a	5
Soltero/a	3	Viudo/a	6

11. ¿QUE RELIGION PROFESA?

Católica	1	Musulmana	6
Evangélica	2	Ortodoxa	7
Testigo de Jehová	3	Otra religión o credo	8
Judaica	4	Ninguna	
Mormón	5	ateo, agnóstico	9

12. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE
ENCONTRABA LA MAYOR PARTE DE LA
SEMANA PASADA?

Trabajando por ingreso	1	Pasará a pregunta 13 y siguientes
Sin trabajar, pero tiene empleo.	2	
Buscando trabajo, habiendo trabajado antes	3	
Trabajando para un familiar sin pago en dinero	4	Pasará a pregunta 16 y siguientes
Buscando trabajo por 1ª vez	5	
En quehaceres de su hogar	6	
Estudiando	7	Pasará a pregunta 16 y siguientes
Jubilado o Rentista	8	
Incapacitado permanentemente para trabajar	9	
Otra situación	10	

13. ¿EN ESTE TRABAJO ES (O ERA)?

Trabajador asalariado (Ejemplo: empleado, obrero, jornalero etc.)	1
Trabajador de servicio doméstico	2
Trabajador por cuenta propia	3
Empleador, empresario o patrón	4
Familiar no remunerado	5

14. ¿QUE OCUPACION O TIPO DE TRABAJO
DESEMPEÑA ACTUALMENTE O
DESEMPEÑABA SI ESTA CESANTE?

Ej.: Mecánico automotriz; Profesor Universitario; Mueblista en Fábrica; Camarógrafo; Diseñador gráfico; Cajera en...; Vendedor de...; etc.

15. ¿A QUE SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL
ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA O
TRABAJABA SI ESTA CESANTE?

Ej.: Fábrica de...; Venta de comida preparada; Fundo ganadero; Empresa conservera; Supermercado; Taller de reparación de...; Banco; etc.

16. ¿CUAL ES LA COMUNA DONDE USTED
TRABAJA O ESTUDIA?

(Haga esta pregunta sólo a las personas que contestaron las alternativas 1,2,4 o 7 en la pregunta 12)

En esta Comuna En otra comuna

--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la Comuna

SOLO PARA MUJERES
DE 15 AÑOS O MAS

17. ¿CUANTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS
HA TENIDO EN TOTAL?

NINGUNO Si no ha tenido hijos nacidos vivos, continúe con la siguiente persona del hogar.

CANTIDAD →

18. ¿CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?

NINGUNO CANTIDAD →

19. ¿CUANDO NACIO SU ULTIMO HIJO/A NACIDO VIVO?

Mes Año

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL CUESTIONARIO CENSAL DE VIVIENDAS COLECTIVAS

USE SOLO EL LAPIZ ENTREGADO, COMPLETE EL CUESTIONARIO RELLENANDO EL O LOS OVALOS Y, CUANDO CORRESPONDA, ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA MAYUSCULA, NO ACENTUE LAS PALABRAS, NO TACHE, SI ES NECESARIO BORRE CON LA GOMA ENTREGADA, ESCRIBA CON ESTE TIPO DE LETRAS Y NUMEROS

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Marque Así  NO marque así 

Este cuestionario está destinado al empadronamiento de aquellas personas que alojaron en esta vivienda colectiva la noche del 23 al 24 de Abril del 2002

Tenga presente que algunas preguntas deben ser contestadas anotando una respuesta y otras rellenando el óvalo que corresponda.

A continuación se entregan instrucciones para el llenado de aquellas preguntas que presentan mayor complejidad:

2. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

Anote la edad EN AÑOS CUMPLIDOS, no los que va a cumplir. Para un menor de un año, ANOTE 00.

3. ¿PRESENTA USTED ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DEFICIENCIAS?

Si la persona tiene más de una deficiencia, márquelas.

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS O MAS

9. ¿CUAL ES EL ULTIMO NIVEL Y CURSO QUE APROBO EN LA ENSEÑANZA FORMAL?

Esta pregunta se refiere a la asistencia a cualquier establecimiento de enseñanza formal, público o privado de nivel Pre-escolar (Kindergarten); Básico o Primario; Medio Secundario; Superior o Universitario. **NO CONSIDERE** como enseñanza formal: Parvulario, Jardín Infantil, Escuelas de Secretariado, Modas, Peluquería, Mecánica, Radio y T.V. y otras similares.

Rellene primero el óvalo correspondiente al **NIVEL APROBADO** por la persona y luego aquel referido al **ULTIMO CURSO ALCANZADO** en dicho nivel. Ejemplo: Nivel Básico, Curso 3°; Nivel Primario, Curso 5°; Nivel Humanidades, Curso 6°; Nivel Medio, Curso 2°; Nivel Universitario, Curso 3°, etc.

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS O MAS

12. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCONTRABA LA MAYOR PARTE DE LA SEMANA PASADA?

La pregunta se refiere a la actividad desarrollada durante la semana anterior al día del Censo, es decir entre el lunes 15 y el domingo 21 de abril de 2002. Señale una sola alternativa, eligiendo aquella a la que dedicó mayor tiempo o la más importante.

14. ¿QUE OCUPACION O TIPO DE TRABAJO DESEMPEÑA ACTUALMENTE O DESEMPEÑABA SI ESTA CESANTE?

Es MUY IMPORTANTE que la respuesta que se dé a esta pregunta sea **CON EL MAYOR DETALLE**, (Ejemplos: Mecánico Automotriz; Profesor universitario; Mueblista en fábrica; Camarógrafo; Diseñador gráfico; Cajera en...; Vendedor en..., etc.), ya que las respuestas muy generales no entregan la información que se requiere. EVITE denominaciones vagas como peón, empleado, ayudante, operario, empresario, etc.

En sentido figurado sería: «¿Que hace Ud. en su trabajo?». Si tiene más de una ocupación ANOTE la que considere principal.

15. ¿A QUE SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA O TRABAJABA SI ESTA CESANTE?

Dé **UNA IDEA PRECISA** de la actividad que desarrolla, (Ejemplos: Fábrica de...; Venta de comida preparada; Fundo ganadero; Empresa conservera; Supermercado; Taller de reparación de...; Banco, etc.) evitando las denominaciones vagas o generales como comercio, oficina, empresa, etc.

En el caso de actividades que realice por cuenta propia, **DETALLE** el tipo de actividad que desarrolla.

16. ¿CUAL ES LA COMUNA DONDE USTED TRABAJA O ESTUDIA?

Debe ser contestada **sólo** por aquellas personas que, en la **pregunta 12** respondieron las alternativas 1, 2, 4 ó 7.

SOLO PARA LAS MUJERES DE 15 AÑOS O MAS

Las preguntas 17 a 19 las contestarán **TODAS** las mujeres de 15 años o más. **NO IMPORTANDO CUAL SEA SU ESTADO CIVIL, O CONYUGAL ACTUAL.**