



Minnesota Population Center
University of Minnesota

Notice to all users:

This document was scanned and processed at the University of Minnesota's [Minnesota Population Center](#). The document is part of the Center's [IPUMS International](#) project initiative (NSF SBR-9907416) to preserve and disseminate census microdata and metadata, including enumeration forms, instructions, codebooks, and similar documentation. Most of these materials were scanned from the archives of the [United Nations Statistics Division](#). We are grateful to the Statistical Division for permission to construct an electronic archive of this invaluable collection. For more information on the Center or the IPUMS International projects, please click on the highlighted names above.

This document was scanned using a [Fujitsu M4097D scanner](#) at 400 dpi in 1-bit mode. The documentation was processed through either Adobe's [Acrobat Capture 3.0](#) or ParaVision/[XMLCities PageGenie Pro 4.0](#) software, and then edited with Adobe's [Acrobat 4.05](#) software to create this PDF document. Roman script documents were processed using Acrobat Capture's or PageGenie Pro's optical character recognition filters to extract as much electronic text from the pages as possible, but no attempt has been made to check the resulting document's spelling or grammar. You may perform text searches on these documents, but due to limitations in character recognition technology and the quality of the individual documents, be aware that some words or phrases may not show up in the search even if they appear to be in the document.

All of the documents have thumbnail views and bookmarks embedded in them to aid the user in finding specific pages as quickly as possible (these are visible from the tabs in the left column of this document). Each document is stored in a PDF "Searchable Image (Exact)" format, which preserves the original scan quality while embedding electronic text (if available) behind the scanned image. The PDF file's security settings allow the user to print and select text; however, neither IPUMS International nor the Minnesota Population Center accept responsibility for any modifications made to these documents. The usual disclaimers apply.

If you have any questions about this document or the IPUMS International enumeration form project, please contact us by e-mail at mpc@pop.umn.edu.





REPUBLICA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE FOMENTO
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS NACIONALES
PROGRAMA CENSAL DE 1960
CENSO DE POBLACION Y DE VIVIENDAS

26 DE FEBRERO DE 1961

OBLIGATORIEDAD DE LOS DATOS CENSALES

De conformidad con el Artículo 2 de la Ley de Estadística y de Censos Nacionales y de acuerdo con el Artículo 24 del Decreto Nº 295 de fecha 27-6-1958, todos los habitantes de la República cualesquiera que sea su nacionalidad y ocupación están obligados a colaborar con el Ejecutivo Federal en las operaciones y a suministrar los datos que le sean solicitados para los fines del Censo.

SECRETO DE LAS INFORMACIONES CENSALES

El Artículo 11 de la Ley de Estadística y Censos Nacionales prohíbe terminantemente la divulgación de los datos censales antes de ser publicados oficialmente. Las publicaciones que se efectúen se referirán a datos globales y en ninguna ocasión podrán proporcionar informaciones individuales. Las infracciones al Secreto Estadístico serán castigadas con la destitución o multas conforme al Código Penal.

SECCION "A" DATOS GENERALES

I. LOCALIZACION GEOGRAFICA
A. ENTIDAD FEDERAL:
B. DISTRITO O DEPARTAMENTO:
C. MUNICIPIO O PARROQUIA:
D. NOMBRE DEL CENTRO POBLADO:
E. CATEGORIA DEL CENTRO POBLADO:
II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA
A) AREA URBANA 1
B) AREA RURAL 2
1. SECTOR 2. MANZANA 3. Nº DE ORDEN EMPADRONAMIENTO
4. AVENIDA O CALLE Nº MUNICIPAL
5. NOMBRE DEL EDIFICIO O CASA Nº APTO:
6. URBANIZACION 7. BARRIO
III. ESTA LA VIVIENDA UBICADA EN UNA EXPLOTACION AGROPECUARIA? SI 1 NO 2

SECCION "B" DATOS DE LA VIVIENDA

A-CONDICION DE OCUPACION
1 OCUPADA
DESOCUPADA:
2 PARA ALQUILAR
3 PARA LA VENTA
EN OTRA CONDICION:
B-TIPO O CLASE DE VIVIENDA
A) VIVIENDA FAMILIAR:
01 CASA O QUINTA
02 APARTAMENTO EN EDIFICIO
03 PIEZA EN CASA, QUINTA O APARTAMENTO
04 CASA DE VEcindAD
05 RANCHO
06 VIVIENDA IMPROVISADA
07 LOCAL UTILIZADO COMO VIVIENDA
OTRO TIPO O CLASE:
B) VIVIENDA NO FAMILIAR O COLECTIVIDAD
C-MATERIAL PREDOMINANTE EN LA CONSTRUCCION
A) PAREDES:
1 BAHAREQUE
2 CEMENTO (CONCRETO O BLOQUES) O LADRILLOS
3 ADOBE O TAPIA
4 MADERA ASERRADA
5 CAÑA, PALMA, ENEA O PAJA
6 DESECHOS (CARTON, LATAS, TABLAS, ETC.)
7 OTRO MATERIAL
B) TECHOS:
1 PAJA, PALMA Y SIMILARES
2 TEJA
3 LAMINA METALICA (ZINC)
4 PLATABANDA
5 ASBESTO Y SIMILARES
6 DESECHOS (CARTON, LATAS, TABLAS, ETC.)
7 OTRO MATERIAL
C) PISOS:
1 TIERRA
2 CEMENTO, MOSAICO, GRANITO O MARMOL
3 LADRILLO
4 MADERA ASERRADA
D-NUMERO DE CUARTOS
A) TOTAL:
B) PARA DORMIR:
E-ABASTECIMIENTO DE AGUA
A) TIENE AGUA CORRIENTE POR TUBERIAS:
1 DENTRO DE LA VIVIENDA?
2 FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA ESTRUCTURA O CASA?
B) SI NO TIENE AGUA CORRIENTE SE ABASTECE DE:
3 CAMION - TANQUE?
4 PILA PUBLICA?
5 POZO, ALJIBE O JAGUEY?
6 RIO, QUEBRADA O MANANTIAL?
7 OTRA FUENTE:
QUE DISTANCIA SE CAMINA PARA CARGAR EL AGUA?
1 MENOS DE 200 METROS
2 DE 200 A 400 METROS
3 MAS DE 400 METROS
F-ELIMINACION DE EXCRETAS
A) SISTEMA:
1 EXCUSADO O W.C. A CLOACA
2 EXCUSADO O W.C. A POZO SEPTICO Y SUMIDERO
3 EXCUSADO DE HOYO O LETRINA
4 AL DESCUBIERTO O SIN NINGUN SERVICIO
B) USO EXCLUSIVO DE LA VIVIENDA
1 SI
2 NO
G-SERVICIO DE BAÑO
A) TIENE REGADERA O DUCHA
1 SI
2 NO
B) USO EXCLUSIVO DE LA VIVIENDA
1 SI
2 NO
H-CLASE DE ALUMBRADO
1 KEROSENE O GASOLINA
2 ELECTRICO DE SERVICIO PUBLICO
3 ELECTRICO DE PLANTA PARTICULAR
OTRA CLASE:
I-COCINA
A) SE COCINA:
1 DONDE SE DUERME?
2 EN CUARTO ESPECIAL?
3 EN OTRO SITIO?
B) COMBUSTIBLE EMPLEADO PARA COCINAR:
1 KEROSENE
2 LEÑA
3 CARBON
4 GAS
5 ELECTRICIDAD
6 OTRO
J-TENENCIA
A) PROPIETARIO:
1 TOTALMENTE PAGADA
2 SE ESTA PAGANDO TODAVIA
3 CONSTRUIDA POR SUS MORADORES
B) INQUILINO
SI ES INQUILINO INDIQUE EL MONTO DEL ALQUILER MENSUAL, SIN MUEBLES:
C) OTRA FORMA:
K-EQUIPO. SE DISPONE DE:
1 RADIO-RECEPTOR
1 TELEVISOR
1 REFRIGERADORA O NEVERA
1 LAVADORA MECANICA
1 CALENTADOR DE AGUA
L-INDUSTRIA CASERA O DOMESTICA
SE ELABORA EN LA VIVIENDA ALGUN ARTICULO O PRODUCTO PARA SER VENDIDO:
SI 1 NO 2
INDIQUE EL NOMBRE:
PARA USO DE LA OFICINA
A) NUMERO DE OCUPANTES:
VARONES
HEMBRAS
TOTAL
B) PROMEDIO DE PERSONAS POR CUARTO PARA DORMIR:
C) NUMERO DE FAMILIAS EN ESTA VIVIENDA:

OBSERVACIONES

PARA USO DE LA OFICINA

FECHA
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACION

NOMBRE DEL EMPADRONADOR Y Nº DE SU CREDENCIAL

REVISADO

NOMBRE DEL COMISIONADO DE SECTOR O SUPERVISOR DE MUNICIPIO

SECCION "C" DATOS INDIVIDUALES

SECC

PREGUNTAS		Nº	PRIMERA PERSONA	SEGUNDA PERSONA	TERCERA PERSONA
G E N E R A L E S C A R 	CUAL ES SU NOMBRE Y APELLIDOS? ANOTE EN LA PRIMERA COLUMNA EL NOMBRE DEL JEFE DEL GRUPO CENSAL Y EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES EN ORDEN DE PROXIMIDAD LOS DEMAS MIEMBROS DE LA VIVIENDA EN EL ORDEN QUE SE INDICA: ESPOSA, HIJOS SOLTEROS POR ORDEN DE EDAD, HIJOS CASADOS Y SUS FAMILIARES, OTROS PARIENTES, OTROS HUESPEDES O ALOJADOS Y SUS FAMILIARES, SERVICIO DOMESTICO, Y TODA PERSONA, SEA O NO RESIDENTE HABITUAL DE LA VIVIENDA QUE HAYA PASADO LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO (26-2-61) EN EL LUGAR.	1	VARON <input type="checkbox"/> 1 HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	VARON <input type="checkbox"/> 1 HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	VARON <input type="checkbox"/> 1 HEMBRA <input type="checkbox"/> 2
	CUAL ES SU PARENTESCO O RELACION CON RESPECTO AL JEFE DEL GRUPO CENSAL? (ANOTE-ESPOSA, COMPAÑERA, HIJO, MUERA, NIETO, SOBRINO, SIRVIENTE, ESPOSA DEL SIRVIENTE, DIRECTOR, EMPLEADO, HOSPITALIZADO, ASILADO, ETC.)	2	JEFE DE GRUPO CODIGO: <input type="checkbox"/>	JEFE DE GRUPO CODIGO: <input type="checkbox"/>	JEFE DE GRUPO CODIGO: <input type="checkbox"/>
	CUANDO NACIO UD.? INDIQUE EL MES Y EL AÑO; O SOLAMENTE EL AÑO, SI NO RECUERDA EL MES. SI NO LOS RECUERDA DIGA CUAL ES SU EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN AÑO, ANOTE EL NUMERO DE MESES CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN MES, ANOTE "00" EN MESES CUMPLIDOS.	3	MES AÑO AÑOS CUMPLIDOS MESES CUMPLIDOS	MES AÑO AÑOS CUMPLIDOS MESES CUMPLIDOS	MES AÑO AÑOS CUMPLIDOS MESES CUMPLIDOS
	ES UD. SOLTERO; CASADO; VIUDO; DIVORCIADO; O UNIDO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	4	SOLTERO 1 CASADO 2 VIUDO 3 DIVORCIADO 4 UNIDO 5	SOLTERO 1 CASADO 2 VIUDO 3 DIVORCIADO 4 UNIDO 5	SOLTERO 1 CASADO 2 VIUDO 3 DIVORCIADO 4 UNIDO 5
	DONDE NACIO UD.? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO SI NO LA RECUERDA). SI NACIO EN EL EXTERIOR, INDIQUE EL NOMBRE DEL PAIS	5	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/>	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/>	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/>
	SI NACIO EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE SI ES NATURALIZADO O ES HIJO DE PADRES VENEZOLANOS. SI ES EXTRANJERO DIGA EL NOMBRE DEL PAIS DE SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL	6	NATURA-LIZADO 01 HIJO DE PADRES VENEZOLANOS 02 EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/>	NATURA-LIZADO 01 HIJO DE PADRES VENEZOLANOS 02 EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/>	NATURA-LIZADO 01 HIJO DE PADRES VENEZOLANOS 02 EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS CODIGO: <input type="checkbox"/>
	YIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTE MUNICIPIO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI CONTESTA "SI" HAGA LA PREGUNTA 8; SI CONTESTA "NO" HAGA LA PREGUNTA 10	7	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
	CUANTO TIEMPO HACE QUE VIVE EN ESTE MUNICIPIO?	8	MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2	MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2	MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1 MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2
	SI DECLARA MENOS DE UN (1) AÑO EN LA PREGUNTA ANTERIOR, DONDE VIVIA UD. HACE UN AÑO? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO. SI VIVIA EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	9	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99
	EN QUE ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, YIVE UD. HABITUALMENTE? SI VIVE HABITUALMENTE EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	10	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99	ENTIDAD FEDERAL(O MUNICIPIO) CODIGO: <input type="checkbox"/> EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99
	* SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS. CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL LA MUJER CENSADA? A QUE EDAD TUVO EL PRIMER HIJO NACIDO VIVO?	11	NINGUNO TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO:	NINGUNO TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO:	NINGUNO TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO:
	ESTA ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	12	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

CU
NO
DE
SE
FA
RE
LA
EN

CU
CEI
TE
ET

CU
RE
CU
SI
E

ES
"X"

DC
CIF
PA

SI
N
ES
EL

VIV
RRI
HAI

CU

SI
C
HA
VIA

EN
HAE

CU
A
QI

CARACTERISTICAS EDUCATIVAS		PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS												PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS																																			
12		ESTA ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1				NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1				NO <input type="checkbox"/> 2																											
13		SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA ANTERIOR: QUE CLASE DE ENSEÑANZA ESTA RECIBIENDO?				AÑO O GRADO		RAMA O ESPECIALIDAD		CODIGO		AÑO O GRADO		RAMA O ESPECIALIDAD		CODIGO		AÑO O GRADO		RAMA O ESPECIALIDAD		CODIGO																											
14		SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA 12, HA SEGUIDO LA PERSONA ALGUNA RAMA DE ENSEÑANZA DISTINTA DE LA QUE ANOTO EN LA PREGUNTA 13. INDIQUE EL GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO. SI CONTESTA "NO" EN LA PREGUNTA 12, INDIQUE EL ULTIMO GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO.				AÑO O GRADO		RAMA O ESPECIALIDAD		CODIGO		AÑO O GRADO		RAMA O ESPECIALIDAD		CODIGO		AÑO O GRADO		RAMA O ESPECIALIDAD		CODIGO																											
15		SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD								CODIGO						CODIGO						CODIGO																											
16		SOLO PARA PERSONAS DE 7 A 14 AÑOS QUE CONTESTARON "NO" EN LA PREGUNTA 12 ESTA INSCRITO EN LA ESCUELA PRIMARIA? TAMBIEN SI ESTA O NO INSCRITO, INDIQUE LA CAUSA POR LA CUAL "NO ASISTE" O "NO ESTA INSCRITO" EN LA ESCUELA PRIMARIA				SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2		TERMINO SU 6º GRADO		NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA		NO EXISTE ESCUELA		SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2		TERMINO SU 6º GRADO		NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA		NO EXISTE ESCUELA																									
		NO HAY CUPO		ESTA TRABAJANDO		SIN RECURSOS ECONOMICOS		ENFERMEDAD CRONICA		NO HAY CUPO		ESTA TRABAJANDO		SIN RECURSOS ECONOMICOS		ENFERMEDAD CRONICA		NO HAY CUPO		ESTA TRABAJANDO		SIN RECURSOS ECONOMICOS		ENFERMEDAD CRONICA																									
17		-SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS- SABE LEER Y ESCRIBIR? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1				NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1				NO <input type="checkbox"/> 2																											
18		EN LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO, EN CUAL DE LAS SITUACIONES QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				OCUPADO		DESEMPLEADO		BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ		QUE HACERES DEL HOGAR		OCUPADO		DESEMPLEADO		BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ		QUE HACERES DEL HOGAR		OCUPADO		DESEMPLEADO		BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ		QUE HACERES DEL HOGAR																					
		ESTUDIANTE		RENTISTA		PENSIONADO O JUBILADO		ASILADO O RECLUSO		OTRA SITUACION		ESTUDIANTE		RENTISTA		PENSIONADO O JUBILADO		ASILADO O RECLUSO		OTRA SITUACION		ESTUDIANTE		RENTISTA		PENSIONADO O JUBILADO		ASILADO O RECLUSO		OTRA SITUACION																			
19		SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CUAL ES O FUE SU OCUPACION PRINCIPAL, OFICIO, PROFESION O CARGO?								CODIGO						CODIGO						CODIGO						CODIGO																					
20		CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL?								CODIGO						CODIGO						CODIGO						CODIGO																					
21		SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN QUE CLASE DE ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, EMPRESA, INSTITUCION U OFICINA (PUBLICA O PRIVADA) DESEMPEÑA O DESEMPEÑO LA OCUPACION PRINCIPAL DE CLARIDAD								CODIGO						CODIGO						CODIGO						CODIGO																					
22		SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN CUAL DE LAS CATEGORIAS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA O SE ENCONTRABA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				PATRONO		TRABAJA POR CUENTA PROPIA		EMPLEADO U OBRERO		AYUDANTE FAMILIAR		OTRA CATEGORIA		PATRONO		TRABAJA POR CUENTA PROPIA		EMPLEADO U OBRERO		AYUDANTE FAMILIAR		OTRA CATEGORIA		PATRONO		TRABAJA POR CUENTA PROPIA		EMPLEADO U OBRERO		AYUDANTE FAMILIAR		OTRA CATEGORIA															
		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5																			
23		- SI ANOTO 1, 2 O 3 EN LA PREGUNTA ANTERIOR - PREGUNTESELE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				D. 1 BS.		MENOS 3		3 A 7		8 A 15		16 A 34		MAS 35		D. 1 BS.		MENOS 3		3 A 7		8 A 15		16 A 34		MAS 35		D. 1 BS.		MENOS 3		3 A 7		8 A 15		16 A 34		MAS 35									
		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5									
		S. 2 BS.		MENOS 25		25 A 49		50 A 114		115 A 234		MAS 235		S. 2 BS.		MENOS 25		25 A 49		50 A 114		115 A 234		MAS 235		S. 2 BS.		MENOS 25		25 A 49		50 A 114		115 A 234		MAS 235		S. 2 BS.		MENOS 25		25 A 49		50 A 114		115 A 234		MAS 235	
		M. 3 BS.		MENOS 100		100 A 229		230 A 499		500 A 999		MAS 1000		M. 3 BS.		MENOS 100		100 A 229		230 A 499		500 A 999		MAS 1000		M. 3 BS.		MENOS 100		100 A 229		230 A 499		500 A 999		MAS 1000		M. 3 BS.		MENOS 100		100 A 229		230 A 499		500 A 999		MAS 1000	
24		RECIBE ADEMAS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				ALIMENTACION		ALOJAMIENTO		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO		ALIMENTACION		ALOJAMIENTO		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO		ALIMENTACION		ALOJAMIENTO		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO		ALIMENTACION		ALOJAMIENTO		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO		ALIMENTACION		ALOJAMIENTO		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO		ALIMENTACION		ALOJAMIENTO		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO									
		1		2		3		1		2		3		1		2		3		1		2		3		1		2		3		1		2		3		1		2		3							
25		PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 2 O 3 EN LA PREGUNTA 18 CUANTAS SEMANAS TIENE DESEMPLEADA ININTERRUMPIDAMENTE O BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA POR LA CUAL DEJO DE TRABAJAR O PERDIO EL EMPLEO				SEMANAS (NUMERO)		REDUCCION PERSONAL		CIERRE NEGOCIO O EMPRESA		CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO		SEMANAS (NUMERO)		REDUCCION PERSONAL		CIERRE NEGOCIO O EMPRESA		CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO		SEMANAS (NUMERO)		REDUCCION PERSONAL		CIERRE NEGOCIO O EMPRESA		CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO		SEMANAS (NUMERO)		REDUCCION PERSONAL		CIERRE NEGOCIO O EMPRESA		CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO		SEMANAS (NUMERO)		REDUCCION PERSONAL		CIERRE NEGOCIO O EMPRESA		CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO					
		1		2		3		4		5		6		1		2		3		4		5		6		1		2		3		4		5		6		1		2		3		4		5		6	
26		-PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS- DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA?								CODIGO						CODIGO						CODIGO						CODIGO						CODIGO						CODIGO									

REFERENCIAS PARA LA BOLETA INFANTIL OCURRIO EN ESTA VIVIENDA ALGUN NACIMIENTO VIVO ENTRE EL 26-8-60 Y EL 25-2-61? NO SI EN CASO AFIRMATIVO, RECUERDE QUE

SECCION "C" DATOS INDIVIDUALES

PREGUNTAS	Nº	CUARTA PERSONA			QUINTA PERSONA			SEXTA PERSONA								
		VARON <input type="checkbox"/> 1	HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	CODIGO	VARON <input type="checkbox"/> 1	HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	CODIGO	VARON <input type="checkbox"/> 1	HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	CODIGO						
CUAL ES SU NOMBRE Y APELLIDOS? ANOTE EN LA PRIMERA COLUMNA EL NOMBRE DEL JEFE DEL GRUPO CENSAL Y EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES EN ORDEN DE PROXIMIDAD LOS DEMAS MIEMBROS DE LA VIVIENDA EN EL ORDEN QUE SE INDICA: ESPOSA, HIJOS SOLTEROS POR ORDEN DE EDAD, HIJOS CASADOS Y SUS FAMILIARES, OTROS PARIENTES, OTROS HUESPEDES O ALOJADOS Y SUS FAMILIARES, SERVICIO DOMESTICO, Y TODA PERSONA, SEA O NO RESIDENTE HABITUAL DE LA VIVIENDA QUE HAYA PASADO LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO (26-2-61) EN ELLA	1															
		VARON <input type="checkbox"/> 1	HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	CODIGO	VARON <input type="checkbox"/> 1	HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	CODIGO	VARON <input type="checkbox"/> 1	HEMBRA <input type="checkbox"/> 2	CODIGO						
CUAL ES SU PARENTESCO O RELACION CON RESPECTO AL JEFE DEL GRUPO CENSAL? (ANOTE ESPOSA, COMPAÑERA, HIJO, NUERA, NIETO, SOBRINO, SIRVIENTE, ESPOSA DEL SIRVIENTE, DIRECTOR, EMPLEADO, HOSPITALIZADO, ASILADO, ETC.)	2															
					CODIGO				CODIGO							
CUANDO NACIO UD.? INDIQUE EL MES Y EL AÑO; O SOLAMENTE EL AÑO, SI NO RECUERDA EL MES. SI NO LOS RECUERDA DIGA CUAL ES SU EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN AÑO, ANOTE EL NUMERO DE MESES CUMPLIDOS. SI ES MENOR DE UN MES, ANOTE "00" EN MESES CUMPLIDOS.	3	MES	AÑO		MES	AÑO		MES	AÑO							
		AÑOS CUMPLIDOS		MESES CUMPLIDOS		AÑOS CUMPLIDOS		MESES CUMPLIDOS		AÑOS CUMPLIDOS		MESES CUMPLIDOS				
ES UD. SOLTERO; CASADO; VIUDO; DIVORCIADO; O UNIDO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	4	SOLTERO	CASADO	VIUDO	DIVORCIADO	UNIDO	SOLTERO	CASADO	VIUDO	DIVORCIADO	UNIDO	SOLTERO	CASADO	VIUDO	DIVORCIADO	UNIDO
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
DONDE NACIO UD.? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO SI NO LA RECUERDA). SI NACIO EN EL EXTERIOR, INDIQUE EL NOMBRE DEL PAIS	5	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO			
		PAIS			CODIGO	PAIS			CODIGO	PAIS			CODIGO			
SI NACIO EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE SI ES NATURALIZADO O ES HIJO DE PADRES VENEZOLANOS. SI ES EXTRANJERO DIGA EL NOMBRE DEL PAIS DE SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL	6	NATURALIZADO	HIJO DE PADRES VENEZOLANOS	EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS	CODIGO	NATURALIZADO	HIJO DE PADRES VENEZOLANOS	EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS	CODIGO	NATURALIZADO	HIJO DE PADRES VENEZOLANOS	EXTRANJERO: NOMBRE DEL PAIS	CODIGO			
		01	02			01	02			01	02					
VIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTE MUNICIPIO? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI CONTESTA "SI" HAGA LA PREGUNTA 8; SI CONTESTA "NO" HAGA LA PREGUNTA 10	7	SI <input type="checkbox"/> 1			NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1			NO <input type="checkbox"/> 2					
CUANTO TIEMPO HACE QUE VIVE EN ESTE MUNICIPIO?	8	MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1			MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2			MENOS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 1			MAS DE UN AÑO <input type="checkbox"/> 2					
SI DECLARA MENOS DE UN (1) AÑO EN LA PREGUNTA ANTERIOR, DONDE VIVIA UD. HACE UN AÑO? INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, SI VIVIA EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	9	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO			
		EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99				EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99				EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99						
EN QUE ENTIDAD FEDERAL O MUNICIPIO, VIVE UD. HABITUALMENTE? SI VIVE HABITUALMENTE EN EL EXTERIOR MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	10	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO	ENTIDAD FEDERAL (O MUNICIPIO)			CODIGO			
		EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99				EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99				EXTERIOR <input type="checkbox"/> 99						
- SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS - CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL LA MUJER CENSADA? A QUE EDAD TUVO EL PRIMER HIJO NACIDO VIVO?	11	NINGUNO	TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS	EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO:	NINGUNO	TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS	EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO:	NINGUNO	TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS	EDAD A QUE TUVO EL PRIMER HIJO:						

CARACTERISTICAS GENERALES

CARACTERISTICAS EDUCATIVAS

PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS	12	ESTA ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2					
	13	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO			
	14	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO	AÑO O GRADO	RAMA O ESPECIALIDAD	CODIGO			
	15	SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD			CODIGO			CODIGO			CODIGO					
SOLO PARA PERSONAS DE 7 A 14 AÑOS QUE CONTESTARON "NO" EN LA PREGUNTA 12				16	ESTA INSCRITO EN LA ESCUELA PRIMARIA? TAMBIEN SI ESTA O NO INSCRITO, INDIQUE LA CAUSA POR LA CUAL "NO ASISTE" O "NO ESTA INSCRITO" EN LA ESCUELA PRIMARIA			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		
- SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS -				17	SABE LEER Y ESCRIBIR? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		

CARACTERISTICAS ECONOMICAS

SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS	18	EN LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO, EN CUAL DE LAS SITUACIONES QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD. Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4						
	19	SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CUAL ES O FUE SU OCUPACION PRINCIPAL, OFICIO, PROFESION O CARGO?				CODIGO				CODIGO				CODIGO									
	20	CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL?				CODIGO				CODIGO				CODIGO									
	21	SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN QUE CLASE DE ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, EMPRESA, INSTITUCION U OFICINA (PUBLICA O PRIVADA) DESEMPEÑA O DESEMPEÑO LA OCUPACION PRINCIPAL DECLARADA?				CODIGO				CODIGO				CODIGO									
	22	SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 O 2 DE LA PREGUNTA 18) EN CUAL DE LAS CATEGORIAS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA O SE ENCONTRABA UD. Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				PATRONO	TRABAJA POR CUENTA PROPIA	EMPLEADO U OBRERO	AYUDANTE FAMILIAR	OTRA CATEGORIA	PATRONO	TRABAJA POR CUENTA PROPIA	EMPLEADO U OBRERO	AYUDANTE FAMILIAR	OTRA CATEGORIA	PATRONO	TRABAJA POR CUENTA PROPIA	EMPLEADO U OBRERO	AYUDANTE FAMILIAR	OTRA CATEGORIA			
	23	- SI ANOTO 1, 2 O 3 EN LA PREGUNTA ANTERIOR -				D. 1 BS.	MENOS 3	3 A 7	8 A 15	16 A 34	MAS 35	D. 1 BS.	MENOS 3	3 A 7	8 A 15	16 A 34	MAS 35	D. 1 BS.	MENOS 3	3 A 7	8 A 15	16 A 34	MAS 35
		PREGUNTESLE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD. Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				S. 2 BS.	MENOS 25	25 A 49	50 A 114	115 A 234	MAS 235	S. 2 BS.	MENOS 25	25 A 49	50 A 114	115 A 234	MAS 235	S. 2 BS.	MENOS 25	25 A 49	50 A 114	115 A 234	MAS 235
						M. 3 BS.	MENOS 100	100 A 229	230 A 499	500 A 999	MAS 1000	M. 3 BS.	MENOS 100	100 A 229	230 A 499	500 A 999	MAS 1000	M. 3 BS.	MENOS 100	100 A 229	230 A 499	500 A 999	MAS 1000
	24	RECIBE ADEMAS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE				ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3		ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3		ALIMENTACION <input type="checkbox"/> 1		ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 2		ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> 3	
	DESEMPLEO	ACTUAL	24	PREGUNTESLE A LAS PERSONAS ANOTADAS 2 O 3 EN LA PREGUNTA 18 CUANTAS SEMANAS TIENE DESEMPLEADA ININTERRUMPIDAMENTE O BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA POR LA CUAL DEJO DE TRABAJAR O PERDIO EL EMPLEO				SEMANAS (NUMERO)	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	SEMANAS (NUMERO)	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO	SEMANAS (NUMERO)	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO				
ANTERIOR		25	PREGUNTESLE A LAS PERSONAS ANOTADAS 1 O 2 EN LA PREGUNTA 18 SI ESTUVO DESEMPLEADA DURANTE UNO O MAS PERIODOS EN EL AÑO ANTERIOR AL DIA DEL CENSO Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA DEL DESEMPLEO				REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO	REDUCCION PERSONAL	CIERRE NEGOCIO O EMPRESA	CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO								
-PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS- DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA?				26	CODIGO			CODIGO			CODIGO												

CUERDE QUE DEBE LLENAR UNA "BOLETA INFANTIL" PARA CADA UNO, AUNQUE HAYA FALLECIDO A LA FECHA DEL CENSO

ASEGURESE DE NO HABER OMITIDO NINGUNA PREGUNTA

CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS

12 ESTÁ ASISTIENDO REGULARMENTE A UN CENTRO DE ENSEÑANZA? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

13 SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA ANTERIOR: QUE CLASE DE ENSEÑANZA ESTÁ RECIBIENDO?

14 SI CONTESTA "SI" EN LA PREGUNTA 12, HA SEGUIDO LA PERSONA ALGUNA RAMA DE ENSEÑANZA DISTINTA DE LA QUE ANOTÓ EN LA PREGUNTA 13. INDIQUE EL GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO. SI CONTESTA "NO" EN LA PREGUNTA 12, INDIQUE EL ULTIMO GRADO O AÑO MAS AVANZADO QUE APROBO.

15 SI HA OBTENIDO UN TITULO O DIPLOMA INDIQUELO CON TODA CLARIDAD

SI 1 NO 2

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

CODIGO

SI 1 NO 2

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

CODIGO

SI 1 NO 2

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

AÑO O GRADO RAMA O ESPECIALIDAD CODIGO

CODIGO

16 ESTÁ INSCRITO EN LA ESCUELA PRIMARIA? TAMBIEN SI ESTÁ O NO INSCRITO, INDIQUE LA CAUSA POR LA CUAL "NO ASISTE" ("NO ESTÁ INSCRITO" EN LA ESCUELA PRIMARIA)

SI 1 NO 2

TERMINO SU 6º GRADO NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA NO EXISTE ESCUELA

NO HAY CUPO ESTA TRABAJANDO SIN RECURSOS ECONOMICOS ENFERMEDAD CRONICA

SI 1 NO 2

TERMINO SU 6º GRADO NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA NO EXISTE ESCUELA

NO HAY CUPO ESTA TRABAJANDO SIN RECURSOS ECONOMICOS ENFERMEDAD CRONICA

SI 1 NO 2

TERMINO SU 6º GRADO NO HAY GRADOS SUPERIORES DE PRIMARIA NO EXISTE ESCUELA

NO HAY CUPO ESTA TRABAJANDO SIN RECURSOS ECONOMICOS ENFERMEDAD CRONICA

17 SABE LEER Y ESCRIBIR? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

SI 1 NO 2

SI 1 NO 2

SI 1 NO 2

CARACTERÍSTICAS ECONOMICAS

SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

18 EN LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO, EN CUAL DE LAS SITUACIONES QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

19 SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 2 DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CUAL ES O FUE SU OCUPACION PRINCIPAL, OFICIO, PROFESION O CARGO?

20 CUAL ES SU PROFESION, OCUPACION U OFICIO HABITUAL?

21 SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 2 DE LA PREGUNTA 18) EN QUE CLASE DE ESTABLECIMIENTO, NEGOCIO, EMPRESA, INSTITUCION U OFICINA (PUBLICA O PRIVADA) DESEMPEÑA O DESEMPEÑO LA OCUPACION PRINCIPAL DECLARADA?

22 SI ESTA OCUPADO O DESEMPLEADO (1 U 2 DE LA PREGUNTA 18) EN CUAL DE LAS CATEGORIAS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA O SE ENCONTRABA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

23 PREGUNTESELE EN CUAL DE LOS GRUPOS DE INGRESOS MONETARIOS QUE SE INDICAN SE ENCUENTRA UD.? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

RECIBE ADEMÁS ALIMENTACION, ALOJAMIENTO O AMBOS? MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

24 PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 2 U 3 EN LA PREGUNTA 18 CUANTAS SEMANAS TIENE DESEMPLEADA ININTERRUMPIDAMENTE O BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA POR LA CUAL DEJO DE TRABAJAR O PERDIO EL EMPLEO

25 PREGUNTESELE A LAS PERSONAS ANOTADAS 1 U 2 EN LA PREGUNTA 18 SI ESTUVO DESEMPLEADA DURANTE UNO O MAS PERIODOS EN EL AÑO ANTERIOR AL DIA DEL CENSO Y MARQUE "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA CAUSA DEL DESEMPLEO

OCUPADO DESEMPLEADO BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ QUEHACERES DEL HOGAR

ESTUDIANTE RENTISTA PENSIONADO O JUBILADO ASILADO O RECLUSO OTRA SITUACION

CODIGO

CODIGO

CODIGO

PATRONO TRABAJA POR CUENTA PROPIA EMPLEADO U OBRERO AYUDANTE FAMILIAR OTRA CATEGORIA

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 BS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 BS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

ALIMENTACION ALOJAMIENTO ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

SEMANAS (NUMERO) REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

OCUPADO DESEMPLEADO BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ QUEHACERES DEL HOGAR

ESTUDIANTE RENTISTA PENSIONADO O JUBILADO ASILADO O RECLUSO OTRA SITUACION

CODIGO

CODIGO

CODIGO

PATRONO TRABAJA POR CUENTA PROPIA EMPLEADO U OBRERO AYUDANTE FAMILIAR OTRA CATEGORIA

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 BS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 BS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

ALIMENTACION ALOJAMIENTO ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

SEMANAS (NUMERO) REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

OCUPADO DESEMPLEADO BUSCANDO TRABAJO POR PRIMERA VEZ QUEHACERES DEL HOGAR

ESTUDIANTE RENTISTA PENSIONADO O JUBILADO ASILADO O RECLUSO OTRA SITUACION

CODIGO

CODIGO

CODIGO

PATRONO TRABAJA POR CUENTA PROPIA EMPLEADO U OBRERO AYUDANTE FAMILIAR OTRA CATEGORIA

D. 1 BS. MENOS 3 3 A 7 8 A 15 16 A 34 MAS 35

G. 2 BS. MENOS 25 25 A 49 50 A 114 115 A 234 MAS 235

M. 3 BS. MENOS 100 100 A 229 230 A 499 500 A 999 MAS 1000

ALIMENTACION ALOJAMIENTO ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO

SEMANAS (NUMERO) REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DEL TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

REDUCCION PERSONAL CIERRE NEGOCIO O EMPRESA CAMBIO CONDICIONES DE TRABAJO

TRABAJO ESTACIONAL CUESTIONES PERSONALES CAMBIO DE RESIDENCIA

26 PARA TODAS LAS PERSONAS CENSADAS DE QUE RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA DEPENDE LA PERSONA CENSADA?

CODIGO

CODIGO

CODIGO