

ESTADOS UNIDOS DE VENEZUELA
OCTAVO CENSO GENERAL DE POBLACION

ADVERTENCIA: Para contestar las preguntas del cuestionario, lee a la vuelta las INSTRUCCIONES COMPLEMENTARIAS.

IZACION GEOGRAFICA	II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA QUE OCUPA LA FAMILIA EMPADRONADA				III. COLECTIVIDADES (Hotel, casa de pensión, hospedaje, institución, centro militar, etc.)	IV. REFERENCIAS PARA EL CENSO AGROPECUARIO	SECRETO CENSAL Para garantizar el carácter reservado de las informaciones censales, la Ley de Estadística y de Censos Nacionales, en su artículo 11, establece la pena de destitución y la de arresto de 3 a 15 meses, conforme al Código Penal, para los funcionarios o empleados del Gobierno que incurran en infracciones del SECRETO ESTADISTICO, ya sea divulgando o proporcionando datos individuales que hayan de ser englobados en las estadísticas.
	A) AREAS URBANAS		B) AREAS RURALES				
	1 Zona N°	4 Avenida o Calle	N° de la casa	1 Circuito Vial N°			
2 Sector	5 Número de orden de empadronamiento de la casa		2 Sector de Empadronamiento N°				
3 Manzana N°	6 Número de orden de la vivienda por piso						

CUESTIONARIO PARA EL EMPADRONAMIENTO DE LA POBLACION

PARENTESCO O RELACION	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	FECUNDIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD	RESIDENCIA	CARACTERISTICAS EDUCACIONALES				CARACTERISTICAS ECONOMICAS						ENFERMEDADES O DEFECTOS
					¿DONDE NACIO LA PERSONA CENSADA?	¿CUAL ES LA NACIONALIDAD DE LA PERSONA CENSADA?	¿CUAL ES LA NACIONALIDAD DE LA PERSONA CENSADA?			AISTENCIA SCOLAR	ALFABETISMO	CLASE DE INSTRUCCION	EJERCICIO DE OCUPACION	OCUPACION	RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA	CATEGORIA DE OCUPACION	SUELDOS Y JORNALES		CARGAS FAMILIARES	
2	3	4	5	6a 6b	7a 7b 7c	8	9a 9b	10	11	12	13	14	15	16	17a 17b 17c 17d	18a 18b	19			

¿Ha tenido lugar algún nacimiento en esta familia durante los tres últimos meses? SI NO

¿Ha tenido lugar alguna defunción en esta familia durante los tres últimos meses? SI NO

CUESTIONARIO PARA EL EMPADRONAMIENTO DE LA VIVIENDA (Esta Sección debe ser llenada por el Empadronador)

I-CARACTERISTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA		II-CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA VIVIENDA									
C) PISOS; material predominante: 1 <input type="checkbox"/> Cemento, mosaico o similares. 2 <input type="checkbox"/> Ladrillo. 3 <input type="checkbox"/> Madera. 4 <input type="checkbox"/> Tierra. D) TECHOS; material predominante: 1 <input type="checkbox"/> Platabandas. 2 <input type="checkbox"/> Teja. 3 <input type="checkbox"/> Asbesto-cemento. 4 <input type="checkbox"/> Lámina metálica o similares. 5 <input type="checkbox"/> Paja, palma o similares. 6 <input type="checkbox"/> Madera y otros materiales.		E) AGUA; forma de abastecimiento: INDIRECTO 1 <input type="checkbox"/> De acueducto 5 2 <input type="checkbox"/> De pozo (con bomba) ... 6 3 <input type="checkbox"/> De pozo (sin bomba) ... 7 4 <input type="checkbox"/> De río o manantial 8 DIRECTO 1 <input type="checkbox"/> De fuente pública		F) DISTRIBUCION: 1 Número de cuartos para dormir 2 Número de cuartos para otros usos G) EXCRETAS; sistema de eliminación y número de excusados: 1 <input type="checkbox"/> A cloaca 2 <input type="checkbox"/> A pozo séptico 3 <input type="checkbox"/> A sumidero 4 <input type="checkbox"/> A mar, río o lago 5 <input type="checkbox"/> A excusado de hoyo 6 <input type="checkbox"/> Directamente sobre el suelo. 7 <input type="checkbox"/> Sin ningún servicio.		H) SERVICIOS HIGIENICOS; clase, uso y número: EXCLUSIVO 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> COMUN 4 <input type="checkbox"/> Bañeras o tinas 5 <input type="checkbox"/> Duchas 6 <input type="checkbox"/> Lavamanos I) ALUMBRADO: 1 <input type="checkbox"/> Eléctrico, de servicio público. 2 <input type="checkbox"/> Eléctrico, de empresa privada. 3 <input type="checkbox"/> Eléctrico, de planta propia. 4 <input type="checkbox"/> De gasolina, Kerosene o Gas. 5 <input type="checkbox"/> Otros.		J) COCINA Y COMBUSTIBLE; clase y sitio: EN SITIO ESPECIAL 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> DONDE SE DUERME 4 <input type="checkbox"/> Electricidad. 5 <input type="checkbox"/> Gasolina, Kerosene o Gas. 6 <input type="checkbox"/> Carbón o leña. K) EQUIPO DOMESTICO: 1 <input type="checkbox"/> Batea. 2 <input type="checkbox"/> Lavadora mecánica. 3 <input type="checkbox"/> Fregadero. 4 <input type="checkbox"/> Radio. 5 <input type="checkbox"/> Nevera o refrigeradora. 6 <input type="checkbox"/> Termo o calentador.		L) BASURA; depositada en: 1 <input type="checkbox"/> Recipiente con tapa. 2 <input type="checkbox"/> Recipiente sin tapa. 3 <input type="checkbox"/> En el suelo. M) POSESION: 1 <input type="checkbox"/> Como inquilino. 2 <input type="checkbox"/> Como propietario. 3 <input type="checkbox"/> Si es inquilino, alquiler mensual (sin muebles) en bolívares.	

Fecha: _____
Firma del Jefe de Familia: _____
Firma del Empadronador: _____
Credencial N° _____

