

República de Venezuela
Ministerio de Fomento
Dirección General de Estadística y Censos Nacionales
X CENSO GENERAL DE POBLACION Y VIVIENDA 1971
CUESTIONARIO DE LA MUESTRA "A"



SECCION I.- IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

1. MUNICIPIO _____
2. DISTRITO _____
3. ENTIDAD FEDERAL _____

4. SECTOR No. _____
SEGMENTO No. _____

Manzana No. _____
Localidad _____

Tipo
A. Urbano: Tipo 1 Urbanizado
 2 Sub-urbano
 3 De Ranchos
B. Rural 4 Nombre del Centro
Poblado _____

5. NUMERO DE ORDEN _____

— SOLO PARA USO DE LA OFICINA —

Mcpio.	Entidad	Reg.	S.R.	SECTOR		No. C.P.	Tamaño
				Tipo	No.		

SECCION II.- DATOS DE LA VIVIENDA

<p>1. CLASE DE VIVIENDA</p> <p>A. VIVIENDA FAMILIAR</p> <p>Casa o quinta <input checked="" type="checkbox"/> 01 Apartamento en edificio, casa o quinta <input type="checkbox"/> 02 Pieza en casa, quinta o apartamento <input type="checkbox"/> 03 Pieza en casa de vecindad <input type="checkbox"/> 04 Rancho campesino (rústico) <input type="checkbox"/> 05 Rancho urbano (improvisado) <input type="checkbox"/> 06 Otra clase <input type="checkbox"/> 07</p> <p>B. VIVIENDA COLECTIVA</p> <p>CLASE _____ NOMBRE _____</p>	<p>6. NUMERO DE CUARTOS</p> <p>Total de cuartos _____ Cuántos se utilizan para dormir? _____</p> <p>7. NUMERO DE OCUPANTES</p> <p>Total _____ Varones _____ Hembras _____</p>	<p>13. SITIO PARA COCINAR</p> <p>A. DENTRO DE LA VIVIENDA</p> <p>En cuarto especial <input checked="" type="checkbox"/> 1 Donde se duerme <input type="checkbox"/> 2 En otro sitio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>B. FUERA DE LA VIVIENDA <input type="checkbox"/> 4</p>
<p>2. CONDICION DE OCUPACION</p> <p>A. OCUPADA <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>B. DESOCUPADA</p> <p>Para alquiler <input type="checkbox"/> 2 Para la venta <input type="checkbox"/> 3 Alquiler o venta <input type="checkbox"/> 4 Uso ocasional <input type="checkbox"/> 5 Otra condicion <input type="checkbox"/> 6</p> <p>C. EN CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>8. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES</p> <p>Cemento o concreto <input checked="" type="checkbox"/> 1 Bloques o ladrillo <input type="checkbox"/> 2 Adobe o tapia <input type="checkbox"/> 3 Bahareque <input type="checkbox"/> 4 Caña, palma, paja y similares <input type="checkbox"/> 5 Desechos (cartón, latas, tablas, etc.) <input type="checkbox"/> 6 Otros materiales <input type="checkbox"/> 7</p> <p>9. MATERIAL PREDOMINANTE EN TECHOS</p> <p>Platabanda <input checked="" type="checkbox"/> 1 Teja <input type="checkbox"/> 2 Asbesto y similares <input type="checkbox"/> 3 Lámina metálica (zinc) <input type="checkbox"/> 4 Paja, palma y similares <input type="checkbox"/> 5 Desechos (cartón, latas, tablas, etc.) <input type="checkbox"/> 6 Otros materiales <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>14. COMBUSTIBLE EMPLEADO PARA COCINAR</p> <p>Gas <input checked="" type="checkbox"/> 1 Kerosene o gasolina <input type="checkbox"/> 2 Electricidad <input type="checkbox"/> 3 Leña <input type="checkbox"/> 4 Otra clase <input type="checkbox"/> 5</p>
<p>3. ESTA LA VIVIENDA UBICADA EN UNA EXPLOTACION AGROPECUARIA ?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2</p>	<p>10. MATERIAL PREDOMINANTE EN PISOS</p> <p>Mosaico, granito o mármol <input type="checkbox"/> 1 Cemento <input type="checkbox"/> 2 Madera aserrada <input type="checkbox"/> 3 Ladrillo <input type="checkbox"/> 4 Tierra <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>15. CONDICION DE TENENCIA</p> <p>A. PROPIETARIO <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Tiene hipoteca SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>a. Si tiene hipoteca cuánto paga mensualmente en total por amortizaciones e intereses Bs. _____</p> <p>b. Si no tiene hipoteca en cuánto estimaría el alquiler mensual Bs. _____</p> <p>B. INQUILINO <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Monto del alquiler mensual Bs. _____</p> <p>C. SUB-INQUILINO <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Monto del alquiler mensual Bs. _____</p> <p>D. CEDIDA COMO PARTE DE SALARIO <input type="checkbox"/> 4</p> <p>En cuánto estimaría un alquiler mensual Bs. _____</p> <p>E. CEDIDA GRATIS <input type="checkbox"/> 5</p> <p>En cuanto estimaría un alquiler mensual Bs. _____</p>
<p>4. ABASTECIMIENTO DE AGUA</p> <p>A. TIENE AGUA CORRIENTE POR TUBERIA (ACUEDUCTO)</p> <p>Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> 1 Fuera de la vivienda, pero dentro del edificio <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B. SI NO TIENE AGUA CORRIENTE POR TUBERIA SE ABASTECE DE:</p> <p>Camión - tanque <input type="checkbox"/> 3 Pila pública <input type="checkbox"/> 4 Pozo, aljibe o jagüey <input type="checkbox"/> 5 Río, quebrada o manantial <input type="checkbox"/> 6 Otra fuente <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>11. TIENE SERVICIO DE BAÑO, DE AGUA CORRIENTE POR TUBERIA (ACUEDUCTO)</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>12.-CLASE DE ALUMBRADO UTILIZADO</p> <p>A. ELECTRICO</p> <p>Empresa pública <input checked="" type="checkbox"/> 1 Empresa privada <input type="checkbox"/> 2 Planta propia <input type="checkbox"/> 3</p> <p>B. OTRO TIPO</p> <p>Kerosene o gasolina <input type="checkbox"/> 4 Otra clase <input type="checkbox"/> 5</p> <p>16. EQUIPO DOMESTICO</p> <p>Refrigeradora o nevera <input type="checkbox"/> 1 Lavadora mecánica <input type="checkbox"/> 1 Calentador de agua <input type="checkbox"/> 1 Televisor <input type="checkbox"/> 1 Teléfono <input type="checkbox"/> 1 Aire acondicionado <input type="checkbox"/> 1</p>
<p>5. ELIMINACION DE EXCRETAS</p> <p>Excusado o W.C. a cloaca <input type="checkbox"/> 1 Excusado o W.C. a pozo séptico <input type="checkbox"/> 2 Excusado de hoyo o letrina <input type="checkbox"/> 3 Sin ningún servicio <input type="checkbox"/> 4</p>		



1. PERSONA No. _____

SECCION III. CARACTERISTICAS GENERALES Y EDUCATIVAS		SECCION IV. CARACTERISTICAS ECONOMICAS	
PREGUNTAS PARA TODAS LAS PERSONAS		SOLO PARA PERSONAS DE 15 O MAS AÑOS DE EDAD	
2. APELLIDOS Y NOMBRE DE ESTA PERSONA Anote las personas en el mismo orden que en la Sección II del Cuestionario General (CPV-01)		19. A CUAL DE ESTAS ACTIVIDADES DEDICO X LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA PASADA? Trabajar <input type="checkbox"/> 0 } (Pase a 26) No trabajó pero tiene trabajo <input type="checkbox"/> 1 } Buscar trabajo (Desempleado) <input type="checkbox"/> 2 } Quehaceres del hogar <input type="checkbox"/> 3 } Estudiar <input type="checkbox"/> 4 } (Pase a 20) Rentista <input type="checkbox"/> 5 } Pensionado o jubilado <input type="checkbox"/> 6 } Interno en una Institución <input type="checkbox"/> 7 } (Terminal) Incapacitado para trabajar <input type="checkbox"/> 8 } Otra situación <input type="checkbox"/> 9	
3. PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR _____			
4. SEXO: Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2			
5.6. FECHA DE NACIMIENTO O EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS: Día _____ Mes _____ Año _____ Años Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00			
7. ESTADO CONYUGAL ACTUAL: Casado <input type="checkbox"/> 1 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Unido <input type="checkbox"/> 2 Soltero <input type="checkbox"/> 5 Viudo <input type="checkbox"/> 3			
8. NACIO EN EL PAIS O EN EL EXTERIOR? En el país <input type="checkbox"/> 1-2 En el exterior <input type="checkbox"/> 3 (Pase a 8d)			
8a. EN CUAL ESTADO NACIO ? En este Estado <input type="checkbox"/> En otro Estado, cual _____			
8b. EN CUAL DISTRITO ? En este Distrito <input type="checkbox"/> En otro, cual _____			
8c. EN CUAL MUNICIPIO ? En este Municipio <input type="checkbox"/> En otro Municipio, cual _____ (Pase a 10)			
8d. EN CUAL PAIS NACIO ? _____			
9. CUAL ES SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL? Naturalizado venezolana <input type="checkbox"/> 1 Nacido en el exterior de padres venezolanos <input type="checkbox"/> 2 Extranjera <input type="checkbox"/> 3			
10. CUANTO TIEMPO HACE QUE RESIDE EN ESTE MUNICIPIO? Siempre ha residido en el Municipio <input type="checkbox"/> 1 (Pase a 12) Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 2 1 a 4 años <input type="checkbox"/> 3 5 años o más <input type="checkbox"/> 4			
11. EN CUAL ESTADO VIVIA ANTES DE RESIDENCIARSE EN ESTE MUNICIPIO? En este mismo Estado <input type="checkbox"/> 1 En otro, cual _____ En el exterior <input type="checkbox"/> 3			
SOLO PARA PERSONAS DE 5 O MAS AÑOS DE EDAD (Ver Pregunta 5-6)		20. HIZO X ALGUN TRABAJO POR PAGO EN DINERO DURANTE LA SEMANA PASADA? SI <input type="checkbox"/> 1 (Pase a 26) NO <input type="checkbox"/> 2	
12. ESTA INSCRITO Y ASISTE REGULARMENTE A ALGUN CENTRO DE ENSEÑANZA? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		21. HIZO X ALGUN TRABAJO DURANTE LA SEMANA PASADA SIN RECIBIR PAGO EN DINERO EN ALGUNA EMPRESA (Comercio, Industria, Fundo, etc.) QUE PERTENEZCA A UN FAMILIAR SUYO? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
13. EL PLANTEL EN QUE CURSA PERTENECE A UN ORGANISMO OFICIAL O PRIVADO? Oficial <input type="checkbox"/> 1 Privado <input type="checkbox"/> 2		22. CUANTAS HORAS DEDICO A ESA ACTIVIDAD EN TODA LA SEMANA? 1 a 14 <input type="checkbox"/> 1 15 ó mas <input type="checkbox"/> 2 Anote en la pregunta 26 la cantidad de horas declarada y siga con la pregunta 27.	
14. CUAL ES EL AÑO O GRADO Y LA RAMA EDUCACIONAL QUE ESTA CURSANDO? Año o grado _____ Rama _____		23. HIZO X ALGUNA GESTION O DILIGENCIA DURANTE EL MES PASADO PARA CONSEGUIR TRABAJO? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
15. SI TIENE LA PERSONA ENTRE 7 Y 14 AÑOS DE EDAD: CUAL ES LA CAUSA DE NO ESTAR ASISTIENDO A LA ESCUELA? Terminó el 6o. grado <input type="checkbox"/> 1 No hay grados superiores <input type="checkbox"/> 2 No existe escuela <input type="checkbox"/> 3 Escuela muy distante <input type="checkbox"/> 4 No hay cupo <input type="checkbox"/> 5 Sin recursos económicos <input type="checkbox"/> 6 Está trabajando <input type="checkbox"/> 7 Enfermedad crónica o defecto físico <input type="checkbox"/> 8		24. HA TRABAJADO X ANTERIORMENTE A TIEMPO COMPLETO O PARCIAL RECIBIENDO PAGO EN DINERO SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 (Terminal)	
16. CUAL ES EL AÑO O GRADO Y LA RAMA EDUCACIONAL MAS ALTA QUE HA APROBADO? Año o grado _____ Ninguno <input type="checkbox"/> Rama _____		25. EN QUE MES Y AÑO TRABAJO X POR ULTIMA VEZ? Mes _____ Año _____	
17. SABE LEER Y ESCRIBIR? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		26. CUANTAS HORAS TRABAJO X LA SEMANA PASADA EN TODOS SUS TRABAJOS (o: CUANTAS HORAS TRABAJABA REGULARMENTE A LA SEMANA EN SU ULTIMO TRABAJO O EMPLEO?) _____ Horas	
18. HA OBTENIDO ALGUN TITULO O CERTIFICADO DE UN CENTRO DE ENSEÑANZA REGULAR? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Cual, _____		27. PARA QUIEN TRABAJO X PRINCIPALMENTE LA SEMANA PASADA (o: TRABAJABA EN SU ULTIMO EMPLEO O TRABAJO?) Para el Gobierno (Organismo o Dependencia) _____ Para una Empresa Privada, casa de familia o un particular: _____ Trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>	
SOLO PARA PERSONAS DE 15 O MAS AÑOS DE EDAD		28. DESCRIBA LA CLASE DE ACTIVIDAD QUE REALIZA PRINCIPALMENTE ESE ORGANISMO EMPRESA PRIVADA O PARTICULAR (O LA QUE REALIZA POR CUENTA PROPIA)? _____	
19. CUAL ES SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL? Naturalizado venezolana <input type="checkbox"/> 1 Nacido en el exterior de padres venezolanos <input type="checkbox"/> 2 Extranjera <input type="checkbox"/> 3		29. DESCRIBA LA OCUPACION, OFICIO O CLASE DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA) EN ESA ACTIVIDAD? _____	
30. QUE CATEGORIA OCUPACIONAL TIENE (O TENIA) EN ESA ACTIVIDAD? Empleado u obrero del Gobierno <input type="checkbox"/> 1 } (Pase a 31) Empleado u obrero de Empresa Privada <input type="checkbox"/> 2 } Patrono <input type="checkbox"/> 3 } Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 4 } (Pase a 32) Miembro de cooperativa o afines <input type="checkbox"/> 5 } Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6 } (Pase a 34)		31. EN CUANTO ESTIMA EL INGRESO TOTAL EN BS. QUE OBTUVO EN EL MES PASADO (U OBTENIA EN EL ULTIMO MES QUE TRABAJO) POR CONCEPTO DE SUELDOS O SALARIOS, COMISIONES, PROPINAS Y BONOS)? Bs. _____ (Pase a 33)	
32. EN CUANTO ESTIMA EL INGRESO TOTAL EN BS. QUE OBTUVO EN EL MES PASADO POR SU TRABAJO (U OBTENIA EN EL ULTIMO MES QUE TRABAJO)? Bs. _____		31a. RECIBE (O RECIBIO) ADEMÁS: Alojamiento <input type="checkbox"/> 1 Otro pago en especie <input type="checkbox"/> 2	
33. RECIBIO INGRESO ADICIONAL POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS Y CUANTO APROXIMADAMENTE? Rentas <input type="checkbox"/> 1 Bs. _____ NO <input type="checkbox"/> 2 Pensión o jubilación <input type="checkbox"/> 1 _____ <input type="checkbox"/> 2 Otros <input type="checkbox"/> 1 _____ <input type="checkbox"/> 2		34. CUANTAS SEMANAS TRABAJO A TIEMPO COMPLETO O PARCIAL EN 1970 (Sin excluir permisos ni vacaciones)? _____ Semanas No Trabajó <input type="checkbox"/>	
35. EN EL TIEMPO QUE TRABAJO EN 1970, CUANTOS EMPLEOS O TRABAJOS TUVO? Uno <input type="checkbox"/> 1 Dos <input type="checkbox"/> 2 Tres <input type="checkbox"/> 3 Cuatro o más <input type="checkbox"/> 4		SOLO PARA MUJERES DE 15 O MAS AÑOS DE EDAD	
36. HA TENIDO HIJOS NACIDOS VIVOS ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 (Terminal) Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido en total _____			