

SECCION I - IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

1. ENTIDAD FEDERAL _____					ENTIDAD	MUNICIPIO O PARROQUIA	LOCALIDAD	SECTOR	SEGMENTO	SECCION	SUB SECCION	MANZANA	Nº DE ORDEN DE LA VIVIENDA
2. MUNICIPIO O PARROQUIA _____					0 0	0 0	0 0 0	0 0	0 0 0	0 0	0	0 0 0 0	0 0 0
3. LOCALIDAD _____					1 1	1 1	1 1 1	1 1	1 1 1	1 1	1	1 1 1 1	1 1 1
4. SEGMENTO Nº					2 2	2 2	2 2 2	2 2	2 2 2	2 2	2	2 2 2 2	2 2 2
5. SECCION Nº					3 3	3 3	3 3	3 3	3 3 3	3 3	3	3 3 3 3	3 3 3
6. SUBSECCION Nº					4 4	4 4	4 4	4 4	4 4 4	4 4	4	4 4 4 4	4 4 4
7. MANZANA Nº					5 5	5 5	5 5	5 5	5 5 5	5 5	5	5 5 5 5	5 5 5
8. SECTOR Nº					6 6	6 6	6 6	6 6	6 6 6	6 6	6	6 6 6 6	6 6 6
9. Nº DE ORDEN DE LA VIVIENDA					7 7	7 7	7 7	7 7	7 7 7	7 7	7	7 7 7 7	7 7 7
ES CONTINUACION DE OTRO CUESTIONARIO ..... 0					8 8	8 8	8 8	8 8	8 8 8	8 8	8	8 8 8 8	8 8 8
					9 9	9 9	9 9	9 9	9 9 9	9 9	9	9 9 9 9	9 9 9

SECCION II - DATOS DE LA VIVIENDA

1. ACCESO A LA VIVIENDA

Calle pavimentada ..... 0

Calle engrazonada o de tierra ..... 0

Sendero o pica ..... 0

Escaleras comunales públicas o veredas ..... 0

Otros ..... 0

2. TIPO DE VIVIENDA

Quinta o casa-quinta ..... 0

Casa ..... 0

Apartamento en edificio ..... 0

Apartamento en quinta, casa-quinta o casa ..... 0

Casa de vecindad ..... 0

Rancho ..... 0

Rancho campesino ..... 0

Otra clase ..... 0

3. LA CONDICION DE OCUPACION DE ESTA VIVIENDA ES:

Uso permanente ..... 0

Uso ocasional ..... 0

Desocupada ..... 0

En construcción ..... 0

( Termine Entrevista )

4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

Bloque o ladrillo frisado ..... 0

Bloque o ladrillo sin frisar ..... 0

Concreto ..... 0

Madera aserrada, fórmica, fibra de vidrio y similares ..... 0

Adobe, tapia o bahareque frisado ..... 0

Adobe, tapia o bahareque sin frisar ..... 0

Otros (caña, palma, tablas y similares) ..... 0

5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES:

Platabanda ..... 0

Teja ..... 0

Asbesto y similares ..... 0

Láminas metálicas (zinc y similares) ..... 0

Otros (caña, palma, tabla y similares) ..... 0

6. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES:

Mosaico, granito, vinil, cerámica, ladrillo, terracota, parquet, alfombra y similares ..... 0

Cemento ..... 0

Tierra ..... 0

Otros (tablas, tabloncillos y similares) ..... 0

7. ¿CUANTOS CUARTOS TIENE EN TOTAL ESTA VIVIENDA CONTANDO SALA, COMEDOR, CUARTOS PARA DORMIR Y OTROS CUARTOS ?

1 ..... 0    5 ..... 0

2 ..... 0    6 ..... 0

3 ..... 0    7 ..... 0

4 ..... 0    8 ó más ..... 0

8. LA COCINA ESTA UBICADA EN:

Cuarto solo ..... 0    Otro sitio ..... 0

9. EL COMBUSTIBLE UTILIZADO NORMALMENTE PARA COCINAR ES:

Gas ..... 0

Electricidad ..... 0

Kerosene o gasolina ..... 0

Otros (leña, carbón, etc.) ..... 0

10. A ESTA VIVIENDA LLEGA EL AGUA POR:

Acueducto ..... 0

Pila pública ..... 0

Camión ..... 0

Otros medios ..... 0

11. ESTA VIVIENDA TIENE:

Poceta a cloaca ..... 0 } ¿Cuántas?

Poceta a pozo séptico ..... 0 } 1 ..... 0

Excusado de hoyo o letrina ..... 0 } 2 ..... 0

No tiene poceta o excusado ..... 0 } 3 ó más ..... 0

12. ¿CUANTOS CUARTOS DE BAÑO CON DUCHA O REGADERA TIENE ESTA VIVIENDA?

1 ..... 0    3 ó más ..... 0

2 ..... 0    No tiene ..... 0

13. ¿POSEE ESTA VIVIENDA LOS SIGUIENTES SERVICIOS PUBLICOS?

Servicio telefónico ..... 0    SI    NO

Servicio de aseo urbano ..... 0    0    0

Servicio de barrido de calles ..... 0    0    0

Servicio eléctrico público ..... 0    0    0

SECCION III - NUMERO DE HOGARES

1. EN ESTA VIVIENDA VIVEN HABITUALMENTE:

Una persona sola ..... 0 } → [Esta(s) persona(s) forma(n) un hogar censal. Pase a la Sección IV "Composición del Hogar"]

Una familia ..... 0 } →

Dos o más familias o grupo de personas ..... 0 } →

2. ¿ESTAS FAMILIAS O GRUPOS DE PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA COMER ?

Si ..... 0 } → [Estas personas forman un hogar censal. Pase a la Sección IV "Composición del Hogar"]

No ..... 0 } →

3. ¿CUANTAS FAMILIAS O GRUPOS DE PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA COMER ?

..... Cada familia o grupo forma un Hogar Censal. Siga las siguientes instrucciones:

CONTINUE LA ENTREVISTA PARA EL PRIMER HOGAR EN ESTE MISMO CUESTIONARIO

PARA EL RESTO DE LOS HOGARES HAGA LO SIGUIENTE:

- Llene un cuestionario para cada Hogar Censal
- Anote los mismos datos de Sección I "Identificación de la Vivienda" ( Puntos 1 a 9 )
- Deje en blanco la Sección II "Datos de la Vivienda" y la Sección III "Número de Hogares"
- Comience la entrevista en la Sección IV "Composición del Hogar"

4004661



PERSONA N° \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

**1. PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR**  
 PARA TODAS LAS PERSONAS

Jefe (a) del Hogar.....       Hermano (a), Cuñado (a).....   
 Esposa (o) o Compañera (o).....       Sobrino (a).....   
 Hijo (a).....       Otro pariente.....   
 Nieto (a).....       No pariente.....   
 Yerno, Nuera.....       Servicio doméstico.....   
 Padre, Madre, Suegro (a).....       y sus familiares.....

**2. SEXO**  
 Masculino...       Femenino...

**3. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA?**  
 Menos de 1 año

Día	Mes	Año	Edad	Edad (meses)
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2 2	2 2	2 2	2 2
3 3	3 3	3 3	3 3	3 3
4 4	4 4	4 4	4 4	4 4
5 5	5 5	5 5	5 5	5 5
6 6	6 6	6 6	6 6	6 6
7 7	7 7	7 7	7 7	7 7
8 8	8 8	8 8	8 8	8 8
9 9	9 9	9 9	9 9	9 9

**4. ¿CUAL ES SU SITUACION CONYUGAL ACTUAL?**

Unido.....       Separado.....       Soltero.....   
 Casado.....       Viudo.....       Divorciado.....

**5. NACIO EN:** Este mismo estado.....       } → Pase a 8  
 Otro estado.....       }  
 ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 Otro país.....       }  
 ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**6. ¿CUAL ES SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL?**

Venezolana por naturalización (Nacionalizado).....   
 Nacido (a) en el exterior hijo (a) de padres venezolanos.....   
 Extranjera.....

**7. ¿CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN EL PAIS?**

Menos de 1 año.....       5 a 9 años.....   
 1 a 4 años.....       10 años o más.....

**8. ¿CUANTO TIEMPO TIENE VIVIENDO EN ESTA CIUDAD O PUEBLO?**

Siempre ha vivido en esta ciudad o pueblo...  → Pase a 10  
 Menos de 1 año.....       5 a 9 años.....  }  
 1 a 4 años.....       10 años o más.....  }

**9. LA CIUDAD O PUEBLO DONDE VIVIA SE ENCUENTRA EN:**

Este mismo estado.....       Otro estado.....   
 ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 Otro país.....

**10. ¿PADECE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES IMPEDIMENTOS?**  
 (Puede marcar más de una respuesta)

Ceguera total.....       Pérdida o invalidez de extremidades superiores.....   
 Sordera total.....       Pérdida o invalidez de extremidades inferiores.....   
 Mudez.....       Ninguno de los anteriores.....   
 Retardo mental.....

**SOLO PARA PERSONAS DE 3 ó MAS AÑOS DE EDAD**

**11. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?** Si.....       No.....

**12. ¿CUAL FUE EL ULTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUAL NIVEL EDUCATIVO?**

Ninguno.....       }  
 Grado \_\_\_\_\_      Pre-escolar.....       } → Pase a 14  
 Año \_\_\_\_\_      Primaria o Básica (1-6).....   
 Semestre \_\_\_\_\_      Media (1-3) o Básica (7-9).....   
 Superior.....       }  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**13. ¿HA OBTENIDO ALGUN TITULO EN EDUCACION SUPERIOR ?**  
 Si.....       No.....       0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**14. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EDUCACION PRE-ESCOLAR, BASICA, DIVERSIFICADA O SUPERIOR ?**  
 Si.....       No.....

**SOLO PARA MUJERES DE 12 ó MAS AÑOS DE EDAD**

**15. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL?**

Total de hijos \_\_\_\_\_ 0 1 2  
 Ninguno.....  → Pase a 18      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**16. ¿DEL TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS, CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?**

Vivos actualmente \_\_\_\_\_ 0 1 2  
 Ninguno.....       0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**17. ¿EN LOS ULTIMOS 12 MESES HA DADO A LUZ ALGUN HIJO NACIDO VIVO?**  
 Si.....  → ¿Cuántos? 1  2  3 ó más  No.....

**SOLO PARA PERSONAS DE 12 ó MAS AÑOS DE EDAD**

**18. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCUENTRA ACTUALMENTE?**

Trabajando.....       } → Pase a 20  
 Sin trabajar pero tiene trabajo.....   
 Buscando trabajo habiendo trabajado antes.....  → Pase a 19  
 Buscando trabajo por primera vez.....   
 En quehaceres del hogar sin trabajar.....   
 Estudiando sin trabajar.....       } → Pase a 26  
 Como pensionado o jubilado sin trabajar.....   
 Incapacitado permanentemente para trabajar.....   
 Otra situación.....

**19. ¿CUANTO TIEMPO TIENE SIN TRABAJAR?**

Hasta 3 meses.....       De 7 a 12 meses.....   
 De 4 a 6 meses.....       Más de 1 año.....

**20. ¿CUAL ES SU OCUPACION EN LA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO DONDE TRABAJA (O TRABAJABA) ?** Ej: chofer, aprendiz de tornero, agricultor, maestra, etc.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \_\_\_\_\_  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \_\_\_\_\_  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \_\_\_\_\_

**21. ¿A QUE SE DEDICA LA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO DONDE TRABAJA (O TRABAJABA) ?** Ej: transporte de pasajeros, fábrica de muebles, cultivo de café, educación, etc.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \_\_\_\_\_  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \_\_\_\_\_  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \_\_\_\_\_

**22. ¿TRABAJAN 5 O MAS PERSONAS EN ESA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO?** Si.....       No.....

**23. ¿CUAL ES EL NOMBRE DE LA EMPRESA, ORGANISMO O NEGOCIO DONDE TRABAJA (O TRABAJABA) ?**

**24. EN ESTE TRABAJO ES (O ERA):**

Empleado u obrero del Sector Público.....       Empleador o patrono.....   
 Empleado u obrero del Sector Privado.....       Trabajador por cuenta propia (que no tiene empleados ni obreros).....   
 Servicio doméstico.....       Miembro de cooperativa.....       Ayudante familiar no remunerado.....

**25. ¿CUANTO GANO EN TOTAL POR CONCEPTO DE SUELDOS O SALARIOS, PROPINAS, PRIMAS, BONIFICACIONES O COMISIONES DURANTE EL MES PASADO (O ULTIMO MES QUE TRABAJÓ) EN TODOS SUS TRABAJOS?**

Mensual..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	0 0 0 0 0
Semanal..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	1 1 1 1 1
Diario..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	2 2 2 2 2
No recibe ingresos..... <input type="checkbox"/>	3 3 3 3 3
	4 4 4 4 4
	5 5 5 5 5
	6 6 6 6 6
	7 7 7 7 7
	8 8 8 8 8
	9 9 9 9 9

**26. ¿RECIBIO INGRESOS EL MES PASADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS Y CUANTO APROXIMADAMENTE? (Puede marcar más de una respuesta)**

Renta..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	0 0 0 0 0
Pensión o jubilación..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	1 1 1 1 1
Becas o ayudas de origen público o privado..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	2 2 2 2 2
Seguro de Paro Forzoso..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	3 3 3 3 3
Otros..... <input type="checkbox"/> Bs. _____	4 4 4 4 4
No recibe ninguno de estos ingresos..... <input type="checkbox"/>	5 5 5 5 5
	6 6 6 6 6
	7 7 7 7 7
	8 8 8 8 8
	9 9 9 9 9