

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

Calle engrazonada o de tierra

Sendero o pica

Escaleras comunales públicas o veredas

Otros

2. TIPO DE VIVIENDA

Quinta o casa-quinta

Casa

Apartamento en edificio

Apartamento en quinta, casa-quinta o casa

Casa de vecindad

Rancho

Rancho campesino

Otra clase

3. LA CONDICION DE OCUPACION DE ESTA VIVIENDA ES:

Uso permanente

Uso ocasional

Desocupada

En construcción

( Termine Entrevista )

4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

Bloque o ladrillo frisado

Bloque o ladrillo sin frisar

Concreto

Madera aserrada, fórmica, fibra de vidrio y similares

Adobe, tapia o bahareque frisado

Adobe, tapia o bahareque sin frisar

Otros (caña, palma, tablas y similares)

5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES:

Platabanda

Teja

Asbesto y similares

Láminas metálicas (zinc y similares)

Otros (caña, palma, tabla y similares)

6. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES:

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

Cemento

Tierra

Otros (tablas, tablonos y similares)

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

1  5

2  6

3  7

4  8 ó más

8. LA COCINA ESTA UBICADA EN:

Cuarto solo  Otro sitio

9. EL COMBUSTIBLE UTILIZADO NORMALMENTE PARA COCINAR ES:

Gas

Electricidad

Kerosene o gasolina

Otros (leña, carbón, etc.)

10. A ESTA VIVIENDA LLEGA EL AGUA POR:

Acueducto

Pila pública

Camión

Otros medios

11. ESTA VIVIENDA TIENE:

Poceta a cloaca  ¿Cuántas?

Poceta a pozo séptico  1

Excusado de hoyo o letrina  2

No tiene poceta o excusado  3 ó más

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

1  3 ó más

2  No tiene

13. ¿POSEE ESTA VIVIENDA LOS SIGUIENTES SERVICIOS PUBLICOS?

Servicio telefónico  SI  NO

Servicio de aseo urbano

Servicio de barrido de calles

Servicio eléctrico público

SECCION III - NUMERO DE HOGARES

1. EN ESTA VIVIENDA VIVEN HABITUALMENTE:

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

Una familia  }

Dos o más familias o grupo de personas

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

Si  No  } Estas personas forman un hogar censal. Pase a la Sección IV "Composición del Hogar"

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.....       Otro estado.....  → Pase a 8

¿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.....       ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**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.....       Pre-escolar.....       → Pase a 14

Grado.....       Primaria o Básica (1-6).....

Año.....       Media (1-3) o Básica (7-9).....

Semestre.....       Media diversificada.....

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.....       → Pase a 19

Buscando trabajo habiendo trabajado antes.....

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.....       Bs. \_\_\_\_\_      0 0 0 0 0  
 1 1 1 1 1  
 2 2 2 2 2  
 3 3 3 3 3

Semanal.....       Bs. \_\_\_\_\_      4 4 4 4 4  
 5 5 5 5 5

Diario.....       Bs. \_\_\_\_\_      6 6 6 6 6  
 7 7 7 7 7  
 8 8 8 8 8  
 9 9 9 9 9

No recibe ingresos.....

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

Renta.....       Bs. \_\_\_\_\_      0 0 0 0 0  
 1 1 1 1 1

Pensión o jubilación.....       Bs. \_\_\_\_\_      2 2 2 2 2  
 3 3 3 3 3

Becas o ayudas de origen público o privado.....       Bs. \_\_\_\_\_      4 4 4 4 4  
 5 5 5 5 5

Seguro de Paro Forzoso.....       Bs. \_\_\_\_\_      6 6 6 6 6  
 7 7 7 7 7

Otros.....       Bs. \_\_\_\_\_      8 8 8 8 8  
 9 9 9 9 9

No recibe ninguno de estos ingresos.....