

# II CENSO DE VIVIENDA.—ABRIL DE 1964

DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA

REPUBLICA DE GUATEMALA

BOLETA NUMERO .....  
 DISTRITO NUMERO .....  
 SECCION NUMERO .....  
 SECTOR NUMERO .....

Corresponde a Boleta Agropecuaria Nº.....

**LOS DATOS DE ESTA BOLETA SON CONFIDENCIALES  
 Y OBLIGATORIOS**

USO OFICINA

Depto.	Muni- cipio	Distrito	Sección	Sector	Nº Boleta	Finca	
						Sí	No

URBANA  1

RURAL  2

## I. LOCALIZACION

1. Departamento ..... 2. Municipio ..... 3. Aldea ..... 4. Lugar poblado .....
5. Categoría del lugar: Ciudad  1 Villa  2 Pueblo  3 Aldea  4 Caserío  5 Otro .....  6  
 (especifique)
6. Número o nombre de la avenida o calle ..... 7. Número de la casa o edificio .....
8. Número del cuarto o del apartamento ..... 9. Zona o barrio .....
10. ¿Se encuentra la vivienda localizada en una Explotación Agrícola?  Sí  No En caso afirmativo, anote el nombre de la explotación.....

### II. TIPO DE EDIFICIO EN QUE SE ENCUENTRA LA UNIDAD DE VIVIENDA

(Marque sólo un cuadrado en esta división)

#### 11. Vivienda particular:

Casa separada  1

Apartamentos  2

Casa de vecindad  3

Otro .....  4  
 (especifique: escuela, fábrica, etc.)

#### 12. Vivienda colectiva ..... 1

(especifique: hospital, pensión, mesón, posada, hotel, internado, campamento, cuartel, etc.)

### III. TIPO DE VIVIENDA

(Marque sólo un cuadrado en esta división)

#### 13. Locales destinados a habitación:

Casa, cuarto u otra vivienda de construcción formal  1

Casa improvisada (covacha, barraca, etc.)  2

Rancho y otras viviendas rústicas  3

Vivienda móvil (trailer, barco, vagón, etc.)  4

#### 14. Locales no destinados a habitación pero utilizados con ese fin a la fecha del Censo: ..... 5

(especifique: garaje, depósito, etc.)

### IV. TENENCIA

(Marque sólo un cuadrado en esta división)

#### 15. Tenencia:

Propia  1

Alquilada  2

Otra  3 .....  
 (especifique)

#### 16. Si la casa es arrendada, ¿cuánto paga mensualmente de alquiler? Q.....

### V. CUARTOS Y OCUPANTES

#### 17. Número de cuartos: .....

Número de cuartos que se usan como dormitorio: .....

#### 18. Número de ocupantes permanentes: .....

De sexo masculino .....

De sexo femenino .....

## VI. MATERIALES PREDOMINANTES EN LA CONSTRUCCION

(Marque sólo un cuadrado en cada división)

### 19. PARED

Ladrillo o bloque  1  
 (solo o mixto)

Adobe  2

Piedra  3

Bajareque  4

Madera  5

Palo, caña  6

Otro ..... 7  
 (especifique)

### 20. TECHO

Concreto  1

Lámina metálica  2

Asbesto-cemento  3

Teja  4

Paja, palma y similares  5

Otro ..... 6  
 (especifique)

### 21. PISO

Ladrillo de cemento  1

Ladrillo de barro  2

Torta de cemento  3

Madera  4

Tierra  5

Otro ..... 6  
 (especifique)

**VII. SERVICIOS Y COMODIDADES DE LA VIVIENDA**

(Marque sólo un cuadrado en cada división)

AGUA	SERVICIO SANITARIO	COMODIDADES
<p>22. Sistema:                      Con agua corriente <input type="checkbox"/> 1                      (tubería o cañería)                      Sin agua corriente <input type="checkbox"/> 2</p> <p>23. Ubicación del agua corriente:                      Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> 1                      Fuera de la vivienda,                      pero en el edificio <input type="checkbox"/> 2                      Fuera del edificio, pero                      a menos de una cuadra <input type="checkbox"/> 3</p> <p>24. Fuente directa de abastecimiento:                      Red pública <input type="checkbox"/> 1                      Pozo <input type="checkbox"/> 2                      Río, lago, manantial <input type="checkbox"/> 3                      Otra ..... 4                      (especifique)</p> <p>25. Baño:                      Regadera o artesa <input type="checkbox"/> 1                      Pila <input type="checkbox"/> 2                      No hay <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>26. Clase de servicio:                      Inodoro <input type="checkbox"/> 1                      Excusado lavable <input type="checkbox"/> 2                      Pozo ciego <input type="checkbox"/> 3                      No hay <input type="checkbox"/> 4</p> <p>27. Uso del servicio:                      (En caso de que haya servicio sanitario)                      Exclusivo del hogar censal <input type="checkbox"/> 1                      Para varios hogares censales <input type="checkbox"/> 2</p> <p>28. Clase de desagüe (del servicio sanitario):                      A red municipal <input type="checkbox"/> 1                      A pozo absorbente <input type="checkbox"/> 2                      A flor de tierra <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>29. Iluminación:                      Eléctrica <input type="checkbox"/> 1                      Candela <input type="checkbox"/> 2                      Gas (kerosene), gasolina <input type="checkbox"/> 3                      Otro ..... <input type="checkbox"/> 4                      (especifique)</p> <p>30. Medio para cocinar:                      Electricidad <input type="checkbox"/> 1                      Propano <input type="checkbox"/> 2                      Carbón <input type="checkbox"/> 3                      Leña, palo, etc. <input type="checkbox"/> 4                      Gas (kerosene), gasolina <input type="checkbox"/> 5</p> <p>31. Otras comodidades: (marque los cuadros correspondientes)                      Radio <input type="checkbox"/> 1                      Televisión <input type="checkbox"/> 2                      Refrigeradora <input type="checkbox"/> 3                      Lavadora de ropa <input type="checkbox"/> 4                      Calentador de agua <input type="checkbox"/> 5                      Teléfono <input type="checkbox"/> 6</p>

**VIII. EXISTENCIA DE ANIMALES Y PRODUCTOS AGROPECUARIOS EN LA VIVIENDA**

Si la vivienda no tiene tierras dedicadas a actividades agropecuarias, pero existen animales en ella, LLENE LA SIGUIENTE SECCION con los datos correspondientes a éstos. Los animales existentes en las explotaciones agropecuarias, serán anotados en la boleta del Censo Agropecuario DGE N° 381.

AVES	OTROS GANADOS Y COLMENAS	PRODUCTOS PECUARIOS
<p>32. Gallinas, gallos, pollos y pollas .....</p> <p>33. Chompipes y chompipas .....</p> <p>34. Otras aves de corral .....</p> <p>35. Gallinas ponedoras .....</p> <p align="center"><b>GANADO VACUNO</b></p> <p>36. Menores de 2 años .....</p> <p style="padding-left: 20px;">Machos .....</p> <p style="padding-left: 20px;">Hembras .....</p> <p>37. De 2 años y más .....</p> <p style="padding-left: 20px;">Machos .....</p> <p style="padding-left: 20px;">Hembras .....</p>	<p>38. Porcino: Total machos y hembras .....</p> <p style="padding-left: 20px;">Marranas de 6 meses y más para crianza .....</p> <p>39. Lanares menores de 1 año .....</p> <p>40. Lanares de 1 año y más .....</p> <p>41. Caballar: Total de cabezas .....</p> <p>42. Asnal: Total de cabezas .....</p> <p>43. Mular: Total de cabezas .....</p> <p>44. Caprino: Total de cabezas .....</p> <p>45. Total de colmenas de cajón .....</p>	<p>46. Huevos de gallina puestos ayer .....</p> <p>47. Litros de leche producidos ayer .....</p> <p>48. Litros de crema producidos ayer .....</p> <p>49. Libras de queso fresco producidas en marzo de 1964 .....</p> <p align="center">Obtenidos en el Año Agrícola 63-64:</p> <p>50. Libras de mantequilla "lavada" y de "costal" .....</p> <p>51. Libras de queso seco .....</p> <p>52. Galones de miel de abejas .....</p> <p>53. Libras de cera de abejas .....</p> <p>54. Libras de lana esquilada .....</p>

**PARA USO DE LA OFICINA**

REVISADA Y CODIFICADA POR:	VERIFICADA POR:
PERFORADA POR:	VERIFICADA POR:

# VII CENSO DE POBL

Nº	LEA AL ENTREVISTADO TODO LO QUE NO ESTA ENTRE PARENTESIS	Primera Persona (Jefe) 1	Segunda Persona 2	Tercera Persona 3
<b>CARACTERISTICAS GENERALES</b>		<b>PARA TODAS L</b>		
1	NOMBRE Y APELLIDOS: ¿Cómo se llama Ud. y las personas que durmieron en la casa la noche del 17 de abril de 1964? No olvide a los recién nacidos antes de la medianoche y a las personas fallecidas después de medianoche del 17 de abril de 1964.			
2	RELACION CON EL JEFE: ¿Cuál es el parentesco o relación que tiene con el jefe de la familia? Esposa, compañera, hijo, padre, madre, abuelo, tío, primo, etc. (Marque "X" en el cuadrado que corresponda o especifique la relación cuando marque el cuadrado "otro".)	Jefe <input type="checkbox"/> 1	Esposa <input type="checkbox"/> 2 Compañera <input type="checkbox"/> 3 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4 Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4 Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)
3	SEXO: (Marque con una "X" el cuadrado correspondiente.)	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2
4	EDAD: ¿Cuál fue su edad al último cumpleaños? (Utilice la primera línea para personas de un año cumplido y más, utilice la segunda línea para personas menores de un año, utilice la tercera línea para personas menores de un mes.)	Número de años ..... 1 _____ _____	Número de años ..... 1 Número de meses ..... 2 Número de días ..... 3	Número de años ..... 1 Número de meses ..... 2 Número de días ..... 3
5	ESTADO CIVIL: (SOLTERO, el que nunca ha contraído matrimonio legal y no vive en unión libre. CASADO, el que contrajo matrimonio legal. UNIDO, el que vive en unión marital sin haber contraído matrimonio. VIUDO, el que no ha contraído matrimonio desde el fallecimiento de su cónyuge, ni vive en unión libre. DIVORCIADO, el que deshizo su vínculo matrimonial en forma definitiva por la vía legal y no vive en unión libre.)	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6
6	GRUPO ETNICO: (Basado en la estimación social en que se tenga a la persona.)	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2
7	LENGUA O IDIOMA: ¿Habla habitualmente lengua indígena en el hogar?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
8	TRAJE INDIGENA: ¿Usa habitualmente traje indígena?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
9	CALZADO: ¿Usa habitualmente zapatos, caites o es descalzo?	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3
10	<b>MIGRACION</b>	LUGAR DE NACIMIENTO: ¿En qué municipio de la república de Guatemala nació? (Para los nacidos en el extranjero escriba el nombre del país.)		
11		¿Cuántos años hace que reside en este municipio?	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....
12		¿En qué municipio residía antes?		
13	NACIONALIDAD: (Refiérese a la ciudadanía por nacimiento o por naturalización. Cuando marque el cuadro Extranjero, escriba el nombre del país que corresponde.)	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2 Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2 Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2 Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)
		Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1

Cuarta Persona	4	Quinta Persona	5	Sexta Persona	6	Sétima Persona	7	Octava Persona	8	Novena Persona	9	Nº
----------------	---	----------------	---	---------------	---	----------------	---	----------------	---	----------------	---	----

## AS PERSONAS

												1
Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 4	2
Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Otro ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	3
Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input type="checkbox"/> 2	4
Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	Número de años..... 1	5
Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	Número de meses ..... 2	6
Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	Número de días ..... 3	7
Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Viudo <input type="checkbox"/> 4 Casado <input type="checkbox"/> 2 Divorciado <input type="checkbox"/> 5 Unido <input type="checkbox"/> 3 Menor de 14 años <input type="checkbox"/> 6	8
Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	Indígena <input type="checkbox"/> 1 No indígena <input type="checkbox"/> 2	9
Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	10
Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	11
Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	Usa zapatos <input type="checkbox"/> 1 Usa caites <input type="checkbox"/> 2 Descalzo <input type="checkbox"/> 3	12
Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	Siempre <input type="checkbox"/> 1 Número de años .....	13
Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	Guatemalteco por: Nacimiento <input type="checkbox"/> 1 Naturalización <input type="checkbox"/> 2	14
Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Extranjero ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	15
Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	Católico <input type="checkbox"/> 1	16

SI HAY MAS DE NUEVE PERSONAS USE LAS COLUMNAS

14	RELIGION: ¿Cuál es su religión?	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)
----	---------------------------------	--	--	--

**CARACTERISTICAS EDUCACIONALES Y OCUPACIONALES**

**SOLO PARA PERSONAS DI**

15 16 17 18	E D U C A C I O N	ALFABETISMO: ¿Sabe leer y escribir?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
		ASISTENCIA ESCOLAR: ¿Asiste a la escuela o recibe educación?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
		Si asiste a la escuela o recibe educación, ¿qué año y clase de enseñanza recibe?	..... Primaria 1 ..... Secundaria 2 ..... Universitaria 3	..... Primaria 1 ..... Secundaria 2 ..... Universitaria 3	..... Primaria 1 ..... Secundaria 2 ..... Universitaria 3
		NIVEL EDUCACIONAL: ¿Cuál fue el grado de enseñanza más alto que aprobó? (Infórmese sobre el grado y la clase de enseñanza: primaria, secundaria, etc.)	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria 2 ..... Secundaria 3 ..... Universitaria 4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria 2 ..... Secundaria 3 ..... Universitaria 4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria 2 ..... Secundaria 3 ..... Universitaria 4
19 20 21 22 23 24	SITUACION OCUPACIONAL EN EL MES ANTERIOR AL CENSO	¿Tuvo algún trabajo durante las últimas 4 semanas anteriores al Censo?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
		Si no trabajó, ¿buscó algún trabajo en las últimas 4 semanas anteriores al Censo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
		OCUPACION: ¿Qué ocupación o trabajo tuvo durante la mayor parte de las 4 semanas anteriores al Censo?			
		Si no trabajó, pero buscó trabajo, ¿cuál fue la última ocupación desempeñada? (Agricultor, zapatero, albañil, etc.) Evite el uso de términos generales como obrero, oficinista, etc.; especifique el trabajo.			
		RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA: ¿En qué establecimiento, taller, oficina, etc., trabajó las últimas 4 semanas? (Indique el artículo que se produce o los servicios que se prestan: finca de caña, tienda de comestibles, Municipalidad, Dirección General de Caminos, fábrica de camisas, hojalatería, etc.)			
		POSICION OCUPACIONAL: ¿Qué posición ocupa en su trabajo? Según tenga trabajadores remunerados a sus órdenes, ¿trabaja por cuenta de otro recibiendo remuneración, por su cuenta o con familiares, recibiendo o no remuneración?	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5
TIEMPO TRABAJADO: ¿Cuántos meses trabajó en 1963?	..... Meses	..... Meses	..... Meses		
25		POBLACION INACTIVA: Para los que no trabajan ni buscaron trabajo en las últimas 4 semanas anteriores al Censo, anote la causa de ello (oficios domésticos, estudiante, jubilado, enfermo, ciego, loco, etc.)			
26		AFILIACION AL IGSS: ¿Actualmente está afiliado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

**FECUNDIDAD SOLO PARA MUJERES QUE HAN TENIDO HIJOS**

**SOLO PARA MUJERES QU**

27	¿Número de hijos nacidos vivos que ha tenido? (Incluyendo los que a la fecha del Censo hubieren muerto.)	Número de hijos.....	Número de hijos.....	Número de hijos.....
28	¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?	..... Años	..... Años	..... Años

Si alguno de los empadronados maneja alguna finca o explotación agropecuaria, dentro o fuera del municipio, use la boleta agropecuaria.

Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 1 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 3 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 4 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 5 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 6 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	14
--	--	--	--	--	--	----

**7 Y MAS AÑOS DE EDAD**

SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	15
SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	16
..... Primaria    1 ..... Secundaria    2 ..... Universitaria    3	..... Primaria    1 ..... Secundaria    2 ..... Universitaria    3	..... Primaria    1 ..... Secundaria    2 ..... Universitaria    3	..... Primaria    1 ..... Secundaria    2 ..... Universitaria    3	..... Primaria    1 ..... Secundaria    2 ..... Universitaria    3	..... Primaria    1 ..... Secundaria    2 ..... Universitaria    3	17
Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria    2 ..... Secundaria    3 ..... Universitaria    4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria    2 ..... Secundaria    3 ..... Universitaria    4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria    2 ..... Secundaria    3 ..... Universitaria    4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria    2 ..... Secundaria    3 ..... Universitaria    4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria    2 ..... Secundaria    3 ..... Universitaria    4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria    2 ..... Secundaria    3 ..... Universitaria    4	18
SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	19
SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	20
						21
						22
Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	23
..... Meses	..... Meses	..... Meses	..... Meses	..... Meses	..... Meses	24
						25
SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	SÍ <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2	26

**HAN TENIDO HIJOS**

Número de hijos.....	Número de hijos.....	Número de hijos.....	Número de hijos.....	Número de hijos.....	Número de hijos.....	27
..... Años	..... Años	..... Años	..... Años	..... Años	..... Años	28



Religión:	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)	Cristiano no católico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Otra ..... <input type="checkbox"/> (especifique)
-----------	---	---	---

**CARACTERISTICAS EDUCACIONALES Y OCUPACIONALES**

Alfabetismo:	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Asistencia:	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Año o grado:	..... Primaria 1 ..... Secundaria 2 ..... Universitaria 3	..... Primaria 1 ..... Secundaria 2 ..... Universitaria 3	..... Primaria 1 ..... Secundaria 2 ..... Universitaria 3
Nivel educacional:	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria 2 ..... Secundaria 3 ..... Universitaria 4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria 2 ..... Secundaria 3 ..... Universitaria 4	Ningún grado <input type="checkbox"/> 1 ..... Primaria 2 ..... Secundaria 3 ..... Universitaria 4
Tuvo trabajo:	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Buscó trabajo:	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
Ocupación:			
Actividad:			
Posición ocupacional:	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5	Patrono <input type="checkbox"/> 1 Empleado <input type="checkbox"/> 2 Por su cuenta <input type="checkbox"/> 3 Familiar remunerado <input type="checkbox"/> 4 Familiar u otro sin remuneración <input type="checkbox"/> 5
Tiempo trabajado:	..... Meses	..... Meses	..... Meses
Población inactiva:			
IGSS:	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

**FECUNDIDAD**

Número de hijos.....	Número de hijos.....	Número de hijos.....
..... Años	..... Años	..... Años

---



---



---

**RESUMEN**

(Número de personas censadas en esta Boleta)

TOTAL .....

De sexo masculino .....

De sexo femenino .....

Nombre del empadronador.	Firma del empadronador.
Nombre del jefe de empadronadores.	Firma del jefe de empadronadores.

**PARA USO DE LA OFICINA**

Revisada y codificada por:	Verificada por:
Perforada por:	Verificada por:

**DECRETO-LEY Nº 120**

*Artículo 1º*—El levantamiento de los censos de Población, Vivienda y Agropecuario, se declara de interés nacional.

*Artículo 3º*—Todos los habitantes de la República están obligados a suministrar los datos que para fines censales figuren en las respectivas boletas de empadronamiento, cuando sean requeridos por el personal encargado de tales trabajos. Asimismo están obligados a desempeñar las comisiones que se les confíen en la preparación y ejecución de los censos.

**LEY DE ESTADISTICA, DECRETO Nº 495**

*Artículo 10.*—Los datos individuales que de acuerdo con esta ley obtengan las dependencias que integran el Sistema Estadístico Nacional, serán estrictamente confidenciales, no harán fe en juicio, ni podrán utilizarse para fines de tributación fiscal, para investigaciones judiciales, ni para cualquier otro propósito que no sea de carácter estadístico. Tampoco podrán publicarse ni suministrarse cuando no correspondan a la información agrupada de por lo menos tres personas individuales o jurídicas, salvo el caso de que se cuente con la autorización escrita de los informantes. Podrán, sin embargo, publicarse directorios o listas que no contengan datos estadísticos individuales, y los cuales sean más bien beneficiosos para aquellas personas, empresas o entidades que aparezcan en los mismos.