

UBICACION GEOGRAFICA

		Código	ZONA URBANA	ZONA RURAL	Código
a) Departamento: .....	.....	c) Ciudad, Villa o Pueblo: .....	.....	e) Aldea: .....	.....
b) Municipio: .....	.....	d) Calle: .....	.....	f) Caserío: .....	.....



PARA TODAS LAS VIVIENDAS OCUPADAS
Conteste las preguntas marcando con "X" la casilla correspondiente
(Debe marcarse una y sólo una casilla en cada cuadro)

1 CLASIFICACION DE LA VIVIENDA	2 MATERIAL PREDOMINANTE EN PAREDES EXTERIORES	3 MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO	4 MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO
a) Vivienda particular <input type="checkbox"/> 1	a) Ladrillo, piedra, cemento armado o bloques de concreto <input type="checkbox"/> 1	a) Teja <input type="checkbox"/> 1	a) Ladrillo de barro <input type="checkbox"/> 1
b) Vivienda colectiva <input type="checkbox"/> 2	b) Adobe o bahareque <input type="checkbox"/> 2	b) Asbesto <input type="checkbox"/> 2	b) Cemento o ladrillo de cemento <input type="checkbox"/> 2
	c) Madera (tablas) <input type="checkbox"/> 3	c) Concreto <input type="checkbox"/> 3	c) Madera <input type="checkbox"/> 3
	d) Otro <input type="checkbox"/> 4 (Especifique)	d) Láminas de zinc o aluminio <input type="checkbox"/> 4	d) Tierra <input type="checkbox"/> 4
		e) Otro <input type="checkbox"/> 5 (Especifique)	

5 SERVICIO DE ALUMBRADO	6 SERVICIO DE AGUA	7 SERVICIO SANITARIO Clase	8 SERVICIO SANITARIO Use
a) Luz eléctrica <input type="checkbox"/> 1	a) Cañería dentro de la vivienda.	a) Número de inodoros..... Nº	a) Exclusivo <input type="checkbox"/> 1
b) Gas Kerosene <input type="checkbox"/> 2	1) Servicio Público <input type="checkbox"/> 1	b) Excusado con desagüe .. <input type="checkbox"/> 5	b) Común <input type="checkbox"/> 2
c) Gasolina <input type="checkbox"/> 3	2) Servicio Privado <input type="checkbox"/> 2	c) Excusado de pozo ciego . <input type="checkbox"/> 6	c) No tiene <input type="checkbox"/> 3
d) Velas <input type="checkbox"/> 4	b) Cañería fuera de la vivienda <input type="checkbox"/> 3	d) No tiene <input type="checkbox"/> 7	
e) Otros <input type="checkbox"/> 5	c) No tiene <input type="checkbox"/> 4		

SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES
Conteste las preguntas en la forma indicada

9 BAÑO	10 ¿CON QUE COCINA?	11 TENENCIA	12 ALQUILER MENSUAL
a) Uso exclusivo <input type="checkbox"/> 1	a) Leña o carbón <input type="checkbox"/> 1	a) Propietario <input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto paga de alquiler mensual por esta vivienda?
b) Uso común <input type="checkbox"/> 2	b) Gas líquido (kerosene).. <input type="checkbox"/> 2	b) Inquilino <input type="checkbox"/> 2	L.....
c) No tiene <input type="checkbox"/> 3	c) Gas volátil <input type="checkbox"/> 3	c) Otra forma <input type="checkbox"/> 3	
	d) Electricidad <input type="checkbox"/> 4		
	e) No cocina <input type="checkbox"/> 5		

13 NUMERO DE CUARTOS	14 RADIO	15 MAQUINA DE COSER	16 REFRIGERADORA
¿Cuántos cuartos tiene la vivienda? (Se incluye cocina. (No se incluye baño). Número	¿Tiene radio? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	¿Tiene máquina de coser? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	¿Tiene refrigeradora? Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

PARA TODAS LAS VIVIENDAS

17 FINCA					18	
¿Algún miembro de la familia tiene una o más fincas que las explota por su propia cuenta, sin consideración de título de pertenencia? Si la respuesta es "Sí" llene las siguientes casillas.					Fuera de la finca, tiene crianza de:	
					a) ¿Cerdos?	
					Número	
					b) ¿Aves de corral?	
					Número	
					c) ¿Colmenas?	
					Número	
					Personas que ocupan esta vivienda. (Tómese de la boleta de población)	
					Total	
					Hombres	
					Mujeres	
Ubicación de la finca		Extensión (Manzanas)	Total de ganado	Aves de Corral Nº	Colmenas Nº	
Municipio	Aldea		Vacuno Porcino			
.....	
.....	

