



CÉDULA CENSAL

SECRETO ESTADÍSTICO: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADA POR DECRETO SUPREMO N° 043 - 2001 - PCM

VIVIENDA N°

1 CÉDULA ADICIONAL

Continuación de:

Número de Cédula Principal:

SECCIÓN I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA Y NÚMERO DE HOGARES

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

1. DEPARTAMENTO Código Nombre	2. PROVINCIA Código Nombre	3. DISTRITO Código Nombre
4. CENTRO POBLADO Código Nombre		

B. UBICACIÓN CENSAL:

ÁREA URBANA			ÁREA RURAL			
5. ZONA N°	6. SECCIÓN N°	7. A.E.U. N°	8. MANZANA N°	9. FRENTE N°	10. SECCIÓN N°	11. A.E.R. N°
					Inicial	Final

12. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (En tipo de vía, rellene solo un óvalo ●)

Tipo de vía: 1. Avenida 2. Calle 3. Jirón 4. Pasaje 5. Carretera 6. Otro

Nombre de vía: _____ N° de puerta _____

Block Interior Piso Manzana Lote Kilómetro

C. NÚMERO DE HOGARES: (Inicie la entrevista con el Jefe o Jefa del hogar)

13. SR./A. SI HOGAR ES LA PERSONA O GRUPO DE PERSONAS QUE SE ALIMENTAN DE UNA MISMA OLLA Y ATIENDEN EN COMÚN OTRAS NECESIDADES BÁSICAS, ¿CUÁNTOS HOGARES OCUPAN ESTA VIVIENDA? TOTAL DE HOGARES _____ 14. HOGAR N° _____

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA:

POR OBSERVACIÓN DIRECTA
(Rellene solo un óvalo ●)

A. VIVIENDA PARTICULAR

- 1 Casa independiente
- 2 Departamento en edificio
- 3 Vivienda en quinta
- 4 Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón)
- 5 Chozo o cabaña
- 6 Vivienda improvisada
- 7 Local no destinado para habitación humana
- 8 Otro tipo

B. VIVIENDA COLECTIVA

- 9 Hotel, hostel, hospedaje, casa pensión
- 10 Establecimiento de salud
- 11 Establecimiento penitenciario
- 12 Centro de atención residencial para adultos mayores
- 13 Centro de atención residencial para niñas/os y adolescentes
- 14 Conventos, monasterios o similares
- 15 Cuartel, campamento, base de FF.AA. o PNP.
- 16 Otro tipo (Especifique)

C. OTRO TIPO

- 17 En la calle (personas sin vivienda)
- 18 Garita, puerto, aeropuerto o similares

2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA:

POR OBSERVACIÓN DIRECTA
(Rellene solo un óvalo ●)

A. OCUPADA

- 1 Con personas presentes → Pase a Pgta. 3
- 2 Con personas ausentes
- 3 De uso ocasional

B. DESOCUPADA

- 4 En alquiler o venta → Pase a la siguiente vivienda
- 5 En construcción o reparación
- 6 Abandonada o cerrada
- 7 Otra causa

CONTINÚE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

3. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:

(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Ladrillo o bloque de cemento?
- 2 Piedra o sillar con cal o cemento?
- 3 Adobe?
- 4 Tapia?
- 5 Quincha (caña con barro)?
- 6 Piedra con barro?
- 7 Madera (pona, tornillo, etc.)?
- 8 Triplay / calamina / estera?
- 9 Otro material?

4. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE:

(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Concreto armado?
- 2 Madera?
- 3 Tejas?
- 4 Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?
- 5 Caña o estera con torta de barro o cemento?
- 6 Triplay / estera / carrizo?
- 7 Paja, hoja de palmera y similares?
- 8 Otro material?

5. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:

(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Parquet o madera pulida?
- 2 Láminas asfálticas, vinílicos o similares?
- 3 Losetas, terrazos, cerámicos o similares?
- 4 Madera (pona, tornillo, etc.)?
- 5 Cemento?
- 6 Tierra?
- 7 Otro material?

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. CORRUIJA CON CUIDADO. RELLENE ASI



SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA (Continuación)

6. EL AGUA QUE UTILIZAN EN LA VIVIENDA, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Red pública dentro de la vivienda?
- 2 Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?
- 3 Pilón o pileta de uso público?
- 4 Camión-cisterna u otro similar?
- 5 Pozo (agua subterránea)?
- 6 Manantial o puquio?
- 7 Río, acequia, lago, laguna?
- 8 Otro? (Especifique) →

Pase a Pgta. 8

7. ¿LA VIVIENDA TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?
(Rellene solo un óvalo ●)

- 1 Sí → 7A. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?
- 2 No → 7B. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?
- 7C. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

8. ¿PAGAN POR EL SERVICIO DE AGUA?

- 1 Sí
- 2 No → Pase a Pgta. 10

9. ¿A QUÉ EMPRESA O ENTIDAD SE PAGA POR EL SERVICIO DE AGUA?
(Rellene solo un óvalo ●)

- 1 Empresa prestadora de servicios (EPS - SEDA- EMAPA)
- 2 Municipalidad
- 3 Organización comunal
- 4 Camión cisterna (pago directo)
- 5 Otro (Especifique) →

10. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA, ¿ESTÁ CONECTADO A:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Red pública de desagüe dentro de la vivienda?
- 2 Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?
- 3 Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor?
- 4 Letrina (con tratamiento)?
- 5 Pozo ciego o negro?
- 6 Río, acequia, canal o similar?
- 7 Campo abierto o al aire libre?
- 8 Otro?

11. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?

- 1 Sí
- 2 No

12. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI EL GARAJE?

Total de habitaciones

13. ¿LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Alquilada?
- 2 Propia, sin título de propiedad?
- 3 Propia, con título de propiedad?
- 4 Cedida?
- 5 Otra forma? (Especifique) →

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:
(Lea cada alternativa y rellene uno o más óvalos ●)

- 1 Electricidad?
- 2 Gas (balón GLP)?
- 3 Gas natural (sistema de tuberías)?
- 4 Carbón?
- 5 Leña?
- 6 Bosta, estiércol?
- 7 Otro (residuos agrícolas, etc.)?
- 8 NO COCINAN

2. SU HOGAR TIENE:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Sí | No |
| 1 ¿Equipo de sonido?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 ¿Televisor a color?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 ¿Cocina a gas?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 ¿Refrigeradora o congeladora?.. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 ¿Lavadora de ropa?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 ¿Horno microondas?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 ¿Licuadora?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 ¿Plancha eléctrica?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 ¿Computadora/Laptop/Tablet? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 ¿Teléfono celular?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Continue...

- | | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Sí | No |
| 11 ¿Teléfono fijo?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 ¿Conexión a TV. por cable o satelital?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 ¿Conexión a Internet?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 ¿Automóvil, camioneta?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 ¿Motocicleta?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 ¿Lancha, bote motor o peque peque, canoa?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, DESDE OCTUBRE DEL AÑO 2012 A LA FECHA, ¿ALGUNA PERSONA QUE ERA MIEMBRO DE ESTE HOGAR, SE FUE A VIVIR PERMANENTEMENTE A OTRO PAÍS?

- 1 Sí → 3A. ¿CUÁNTAS PERSONAS?
- 2 No

SECCIÓN IV. PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Solo para el/la Jefe/a del Hogar)

1. EN ESTE HOGAR, ¿CUÁNTAS PERSONAS DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? **NO OLVIDE A LOS RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y VISITAS.**

Total de Personas

--	--

2. ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? **(NO OLVIDE REGISTRAR A LOS RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y VISITAS)**

Registre a las personas en el orden que se indica a continuación:

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| - Jefe o jefa del hogar | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos/as solteros/as con hijos/as | - Yerno / nuera | - Trabajador/a del hogar |
| - Esposa/o o compañera/o | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos casados/as o unidos/as y su familia | - Nieto/a | - Pensionista |
| - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos/as solteros/as sin hijos/as | | - Padres y/o suegros | - Otras personas no parientes del/de la jefe/a (amigos/as, compadres, etc.) |
| | | - Otros/as parientes (tíos/as, hermanos/as, etc.) | |

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

Nº	-	NOMBRES																		
APELLIDO PATERNO										-	APELLIDO MATERNO									

SI EN EL HOGAR HAY MÁS DE 10 PERSONAS, UTILICE UNA O MÁS CÉDULAS ADICIONALES, SEGÚN CORRESPONDA.

RESUMEN DEL EMPADRONAMIENTO

En vivienda particular: Al finalizar la entrevista en el hogar, revisa la cédula censal y verifica que el número de personas censadas en la Sección V. "Características de la Población", sea igual a las registradas en la Sección IV. "Personas que conforman el hogar". Luego sume el total de personas de la quinta sección por sexo y anote en los casilleros respectivos.

En vivienda colectiva u otro tipo: Al finalizar la entrevista, revise la Sección V. "Características de la Población" de las cédulas censales utilizadas, suma el total de personas por sexo y anótalo en los casilleros respectivos.

TOTAL				
HOMBRES				
MUJERES				

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. CORRUIJA CON CUIDADO. RELLENE ASI

A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
Ñ
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PERSONA N°

NOMBRE

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?
(Rellene solo un óvalo ●)

- 1 Jefe o Jefa del hogar
- 2 Esposo/a o compañero/a
- 3 Hijo(a) / hijastro(a)
- 4 Yerno / nuera
- 5 Nieto/a
- 6 Padre / madre / suegro/a
- 7 Hermano/a
- 8 Otro/a pariente
- 9 Trabajador/a del hogar
- 10 Pensionista
- 11 Otro/a no pariente

2. SEXO

- 1 Hombre
- 2 Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO?

Día	Mes	Año

4. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

Años cumplidos:

(Si tiene menos de 1 año anote 0)

5. ¿VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTE DISTRITO?

- 1 Sí → **Pase a Pgta. 6**
- 2 No →

5A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVE PERMANENTEMENTE?

Distrito:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia / País:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si vive en el extranjero, anote solo el nombre del país.

6. HACE 5 AÑOS, DESDE OCTUBRE DEL AÑO 2012, ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?

- 1 Aún no había nacido → **Pase a Pgta. 7**
- 2 Sí
- 3 No →

6A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA HACE 5 AÑOS?

Distrito:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia / País:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si vivía en el extranjero, anote solo el nombre del país.

7. CUANDO USTED NACIÓ, ¿VIVÍA SU MADRE EN ESTE DISTRITO?

- 1 Sí → **Pase a Pgta. 8**
- 2 No →

7A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA SU MADRE?

Distrito:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia / País:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si vivía en el extranjero, anote solo el nombre del país.

8. ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL:

(Lea cada alternativa y rellene uno o más óvalos ●)

- 1 Seguro integral de salud (SIS)?
- 2 ESSALUD?
- 3 Seguro de fuerzas armadas o policiales?
- 4 Seguro privado de salud?
- 5 Otro seguro?
- 6 NINGUNO

9. A continuación le haré algunas preguntas para saber si usted presenta alguna dificultad o limitación permanente que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias, ¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA:

(Lea cada alternativa y rellene uno o más óvalos ●)

- 1 Ver, aún usando anteojos?
- 2 Oír, aún usando audífonos?
- 3 Hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro?
- 4 Moverse o caminar para usar brazos y/o piernas?
- 5 Entender o aprender (concentrarse y recordar)?
- 6 Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?
- 7 NINGUNA

10. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SU DNI (Documento nacional de identidad)?

DNI:

- 1 Solo tiene partida de nacimiento
- 2 Solo tiene carné de extranjería
- 3 No tiene documento alguno
- 4 No recuerda

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD

11. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ?
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Quechua?
- 2 Aimara?
- 3 Ashaninka?
- 4 Awajún / Aguaruna?
- 5 Shipibo - Konibo?
- 6 Shawi / Chayahuita?
- 7 Matsigenka / Machiguenga?
- 8 Achuar?
- 9 Otra lengua nativa u originaria? →

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 10 Castellano?
- 11 Portugués?
- 12 Otra lengua extranjera?
- 13 LENGUA DE SEÑAS PERUANAS
- 14 NO ESCUCHA / NI HABLA

12. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

- 1 Sí
- 2 No

13. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?
(Rellene solo un óvalo ●. Para primaria anote el grado o año)

- 1 Sin nivel
- 2 Inicial
- 3 Primaria →

GRADO	AÑO
o	
	AÑO
- 4 Secundaria →

	AÑO
- 5 Básica especial →

	AÑO
- 6 Superior no universitaria incompleta
- 7 Superior no universitaria completa
- 8 Superior universitaria incompleta
- 9 Superior universitaria completa
- 10 Maestría / Doctorado

14. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD?

- 1 Sí
- 2 No → **Pase a Pgta. 16**

15. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE, ¿ESTÁ UBICADA:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1 Aquí, en este distrito?
- 2 En otro distrito? (Especifique) →

Distrito:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia / País:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN (Continuación)

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

16. LA SEMANA PASADA, ¿TRABAJÓ PARA OBTENER UN INGRESO O PARA COLABORAR CON LA PRODUCCIÓN EN EL HOGAR?
(No considerar los quehaceres del hogar)

1 Sí → **Pase a Pgta. 19**
2 No

17. LA SEMANA PASADA:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1 ¿No trabajó pero tenía trabajo? (por vacaciones, huelga, paro en el centro de trabajo, etc.)

2 ¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio al que volverá?

3 ¿Realizó algún trabajo ocasional (cachuelo) por un pago en dinero o especie? → **Pase a Pgta. 19**

4 ¿Realizó labores en la chacra o en la crianza de animales?

5 ¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar?

6 ¿Estuvo al cuidado del hogar y no trabajó?

7 NO TRABAJÓ

18. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO ACTIVAMENTE?
(Rellene solo un óvalo ●)

1 Sí → **Pase a Pgta. 24**
2 No

19. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?
(Ejemplos: PROFESOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, ABOGADO, PEÓN AGRÍCOLA, AGRICULTOR, VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)
(Especifique) →

20. LA SEMANA PASADA, ¿A QUÉ ACTIVIDAD SE DEDICÓ EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
(Ejemplos: CONFECCIÓN DE VESTIDOS, CULTIVO DE ARROZ, CRIANZA DE GANADO VACUNO, VENTA DE ABARROTES AL POR MAYOR, RESTAURANTE, ETC.)
(Especifique) →

21. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1 Empleador/a o patrono/a?
2 Trabajador/a independiente o por cuenta propia?
3 Empleado/a?
4 Obrero/a?
5 Trabajador/a en negocio de un familiar?
6 Trabajador/a del hogar?
7 Otro (Especifique)? →

22. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO, INCLUYÉNDOSE USTED, LABORARON:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1 De 1 a 5 personas?
2 De 6 a 10 personas?
3 De 11 a 50 personas?
4 De 51 a más personas?

23. EL LUGAR DONDE DESEMPEÑA SU TRABAJO, ¿ESTÁ UBICADO:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1 Aquí, en este distrito?
2 En otro distrito? (Especifique) →

(Si trabajó en varios distritos anote el último distrito en el que trabajó)

Distrito:

Provincia / País:

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

24. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?
(Rellene solo un óvalo ●)

1 Conviviente
2 Separado/a
3 Casado/a
4 Viudo/a
5 Divorciado/a
6 Soltero/a

25. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA:
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1 Quechua?
2 Aimara?
3 Nativo o indígena de la amazonía?
(Especifique) →

4 Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario?
(Especifique) →

5 Negro, moreno, zambo, mulato / pueblo afroperuano o afrodescendiente?
6 Blanco?
7 Mestizo?
8 Otro (Especifique)? →

26. ¿CUÁL ES SU RELIGIÓN?
(Rellene solo un óvalo ●)

1 Católica
2 Evangélica
3 Otra (Especifique) →

4 NINGUNA

PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

27. ¿CUÁNTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO?

Total de hijos/as:

--	--

1 NINGUNO → **CONCLUYA LA ENTREVISTA**

28. ¿CUÁNTOS DE SUS HIJOS E HIJAS ESTÁN ACTUALMENTE VIVOS?

Hijos/as vivos/as:

--	--

1 NINGUNO

29. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?

Mes:

--	--

Año:

--	--	--	--

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. CORRUIJA CON CUIDADO. RELLENE ASÍ

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---