



OCTAVO CENSO NACIONAL DE POBLACION Y CUARTO DE VIVIENDA

11 DE MAYO DE 1980

BOLETA FAMILIAR

PARA USO DE LA OFICINA				
Región N°	Segmento N°	Boleta N°	Lugar poblado	Manzana N°

I. LOCALIZACION DE LA VIVIENDA		
1. Segmento N° .....	6. Calle o Avenida (número o nombre) .....	<b>PARA LAS CIUDADES DE PANAMA Y COLON, ANOTE ADEMAS:</b>  9. Manzana N° .....
2. Provincia .....	7. Número o nombre del edificio o casa: .....	
3. Distrito .....	8. Cuarto o apartamento N° .....	
4. Corregimiento .....		
5. Lugar Poblado .....		
II. DATOS DE LA VIVIENDA		
<b>1. TIPO DE VIVIENDA (V11)</b> Casa Individual: Permanente ..... <input type="checkbox"/> 1 Semi-permanente ..... <input type="checkbox"/> 2 Improvisada ..... <input type="checkbox"/> 3 Apartamento ..... <input type="checkbox"/> 4 Cuarto en casa de vecindad ..... <input type="checkbox"/> 5 Local no destinado a habitación pero usado como vivienda ..... <input type="checkbox"/> 6 Vivienda colectiva ..... <input type="checkbox"/> 7	<b>5. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DEL EDIFICIO O CASA (V18)</b> Bloque, ladrillo, piedra, hormigón ... <input type="checkbox"/> 1 Fibra-cemento, madera (tablas, trozas, etc.) ..... <input type="checkbox"/> 2 Quincha, adobe ..... <input type="checkbox"/> 3 Paja, penca, caña, palos ..... <input type="checkbox"/> 4 Otro material o sin paredes ..... <input type="checkbox"/> 5	<b>9. SERVICIO SANITARIO (V22)</b> Privado: Conectado a alcantarillado ..... <input type="checkbox"/> 1 Conectado a tanque séptico ..... <input type="checkbox"/> 2 Hueco o letrina ..... <input type="checkbox"/> 3 Comunal: Conectado a alcantarillado ..... <input type="checkbox"/> 4 Conectado a tanque séptico ..... <input type="checkbox"/> 5 Hueco o letrina ..... <input type="checkbox"/> 6 Sin servicio sanitario ..... <input type="checkbox"/> 7
<b>2. CONDICION DE LA VIVIENDA (V12)</b> Con ocupantes presentes ..... <input type="checkbox"/> 1 Con ocupantes ausentes (cerrada) ..... <input type="checkbox"/> 2 Desocupada: En alquiler ..... <input type="checkbox"/> 3 En venta ..... <input type="checkbox"/> 4 En reparación ..... <input type="checkbox"/> 5 De veraneo ..... <input type="checkbox"/> 6 Otro motivo ..... <input type="checkbox"/> 7	<b>6. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO DEL EDIFICIO O CASA (V19)</b> Cemento ..... <input type="checkbox"/> 1 Teja ..... <input type="checkbox"/> 2 Fibra-cemento ..... <input type="checkbox"/> 3 Metal (zinc, aluminio, etc.) ..... <input type="checkbox"/> 4 Madera protegida ..... <input type="checkbox"/> 5 Paja o penca ..... <input type="checkbox"/> 6 Otro ..... <input type="checkbox"/> 7	<b>10. EXISTENCIA DE BAÑO (V23)</b> Privado: Provisto de agua de acueducto ..... <input type="checkbox"/> 1 Provisto de agua por otro medio ..... <input type="checkbox"/> 2 Comunal: Provisto de agua de acueducto ..... <input type="checkbox"/> 3 Provisto de agua por otro medio ..... <input type="checkbox"/> 4 Sin baño ..... <input type="checkbox"/> 5
<b>3. CUARTOS EN ESTA VIVIENDA (V13)</b> Cuántos cuartos tiene? ..... De éstos, cuántos son dormitorios? (V14) ..... Tiene área exclusiva para cocina? ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 (V15)	<b>7. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO DE LA VIVIENDA (V20)</b> Pavimentada (concreto, mosaico, ladrillo, etc.) ..... <input type="checkbox"/> 1 Madera ..... <input type="checkbox"/> 2 Tierra ..... <input type="checkbox"/> 3 Otro ..... <input type="checkbox"/> 4	<b>11. ALUMBRADO (V24)</b> Con alumbrado eléctrico: Del IRHE ..... <input type="checkbox"/> 1 De particulares ..... <input type="checkbox"/> 2 Con otro tipo de alumbrado: Gas ..... <input type="checkbox"/> 3 Querosín ..... <input type="checkbox"/> 4 Otro ..... <input type="checkbox"/> 5
<b>4. TENENCIA (V16)</b> Propia ..... <input type="checkbox"/> 1 Propia hipotecada .. <input type="checkbox"/> 2 B/ (V17) Hipoteca mensual Alquilada ..... <input type="checkbox"/> 3 B/ Alquiler mensual Cedida ..... <input type="checkbox"/> 4 Condenada ..... <input type="checkbox"/> 5	<b>8. ABASTECIMIENTO DE AGUA DE BEBER (V21)</b> Acueducto público o particular: (V21) Con instalación dentro de la vivienda: Acueducto público del IDAAN ..... <input type="checkbox"/> 1 Acueducto público de la comunidad ..... <input type="checkbox"/> 2 Acueducto particular ..... <input type="checkbox"/> 3 Con instalación fuera de la vivienda: Acueducto público del IDAAN ..... <input type="checkbox"/> 4 Acueducto público de la comunidad ..... <input type="checkbox"/> 5 Acueducto particular ..... <input type="checkbox"/> 6 Pozo Sanitaria: Público ..... <input type="checkbox"/> 7 Privado ..... <input type="checkbox"/> 8 Bocal no protegido ..... <input type="checkbox"/> 9 Agua lluvia ..... <input type="checkbox"/> 10 Pozo superficial ..... <input type="checkbox"/> 11 Río o quebrada ..... <input type="checkbox"/> 12	<b>12. COMBUSTIBLE PARA COCINAR (V25)</b> Electricidad ..... <input type="checkbox"/> 1 Gas ..... <input type="checkbox"/> 2 Querosín ..... <input type="checkbox"/> 3 Carbón ..... <input type="checkbox"/> 4 Leña ..... <input type="checkbox"/> 5 No cocina ..... <input type="checkbox"/> 6
<b>HAGA LAS PREGUNTAS 3 A 14 UNICAMENTE PARA LAS VIVIENDAS CON OCUPANTES PRESENTES CLASIFICADAS EN ALGUNA DE LAS CASILLAS 1, 2, 3, 4, 6 5 DE LA PREGUNTA N° 1: TIPO DE VIVIENDA.</b>	<b>13. EQUIPO DOMESTICO (V26)</b> Televisor (V26) ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Radio (V27) ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Teléfono (V28) ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Refrigeradora (V29) ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Lavadora (V30) ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Máquina de coser (V31) ..... Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	<b>14. FUE CONSTRUIDA ESTA VIVIENDA ENTRE 1970 y 1980? (V35)</b> Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3 En caso afirmativo indique en qué año .....

OBSERVACIONES DE LA VIVIENDA: .....

PARA USO DE LA OFICINA	
Total	.....
Hombres	.....
Mujeres	.....

III. DATOS DE POBLACION

DATOS DE LA PERSONA	01 PERSONA	02 PERSONA	03 PERSONA
<b>A. CARACTERISTICAS GENERALES</b>			
1. NOMBRE Y APELLIDO. Comience con el jefe. No olvide incluir a los recién nacidos y ancianos.	_____	_____	_____
2. QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DE LA VIVIENDA? (P12) Marque la casilla correspondiente.	Jefe <input type="checkbox"/> 1	Cónyuge del Jefe <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No Pariente _____ (especifique)	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No pariente _____ (especifique)
3. SEXO. (P14) Marque la casilla correspondiente.	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
4. CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Para los menores de un año, marque la casilla correspondiente. Si ignora la edad pídale a la persona que se la estime. (P15)	Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00
5. ¿CUAL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL? Marque la casilla correspondiente. Para los menores de 15 años, marque la casilla 8. UNIDO: Quien vive en unión marital sin estar casado. SOLTERO: Quien nunca se ha casado ni ha vivido en unión marital. CASADO: Quien ha contraído matrimonio legal y vive en ese estado. DIVORCIADO: La persona separada legalmente y que no se ha vuelto a casar ni vive en unión marital. VIUDO: La persona a quien se le ha muerto su cónyuge y no se ha vuelto a casar ni está unido. SEPARADO: Quien vive separado de su cónyuge. (P14)	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8
6. DONDE NACIO? Marque la casilla "Aqui" si nació en el mismo lugar poblado o caserío de empadronamiento. Si nació en otro lugar poblado o caserío anote el nombre del lugar, del Corregimiento y Distrito a que pertenece. Si nació en el extranjero anote el nombre del país.	Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)
7. DESDE CUANDO VIVE EN ESTE LUGAR POBLADO O CASERIO? Se refiere al lugar poblado o caserío donde se empadrona. Marque la casilla correspondiente. Anote el mes y año cuando no se marque ninguna de las casillas.	Siempre <input type="checkbox"/> 1 De paso <input type="checkbox"/> 2 En tránsito <input type="checkbox"/> 3 Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> 1 De paso <input type="checkbox"/> 2 En tránsito <input type="checkbox"/> 3 Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> 1 De paso <input type="checkbox"/> 2 En tránsito <input type="checkbox"/> 3 Desde _____ 19____ (mes) (año)
8. DONDE VIVIA ANTES DE ESTABLECERSE EN ESTE LUGAR POBLADO O CASERIO? Anote en el espacio correspondiente la respuesta que le da el informante.	_____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	_____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	_____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)
9. VIVE SU MADRE ACTUALMENTE? Marque la casilla correspondiente.	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3

DATOS DE LA PERSONA	01 PERSONA	02 PERSONA	03 PERSONA
<b>B. CARACTERISTICAS EDUCATIVAS</b>			
<b>10. QUE GRADO O AÑO ESCOLAR MAS ALTO APROBO EN LA ENSEANZA REGULAR?</b> Anótelo en número en la casilla correspondiente, o marque X en la casilla "Ningún grado".	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ningún grado <input type="checkbox"/> 04
<b>11. SABE LEER Y ESCRIBIR?</b> Cuando la persona ha aprobado por lo menos el tercer grado de primaria, no haga esta pregunta y marque la casilla "Sí".	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
<b>12. QUE DIPLOMA, CERTIFICADO O TITULO TIENE?</b> Haga la anotación correspondiente. Si posee varios títulos, anote el que corresponde al nivel más alto.	_____ (título) _____ (escuela) Ninguno <input type="checkbox"/>	_____ (título) _____ (escuela) Ninguno <input type="checkbox"/>	_____ (título) _____ (escuela) Ninguno <input type="checkbox"/>
<b>13. ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?</b> Anote en número en la casilla correspondiente, el grado o año al cual asiste. Si asiste a otro tipo de enseñanza no regular o no asiste a la escuela, marque X en la casilla correspondiente.	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04 Otra escuela <input type="checkbox"/> 05 No asiste <input type="checkbox"/> 06	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04 Otra escuela <input type="checkbox"/> 05 No asiste <input type="checkbox"/> 06	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04 Otra escuela <input type="checkbox"/> 05 No asiste <input type="checkbox"/> 06
<b>C. CARACTERISTICAS ECONOMICAS</b>			
<b>14. DURANTE LA SEMANA PASADA HIZO ALGUN TRABAJO O TUVO ALGUN EMPLEO?</b> Marque la casilla correspondiente.	Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17    Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17    Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17    Pase a la 15
<b>15. ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?</b> Marque la casilla correspondiente.	Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17    Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17    Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1    No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17    Pase a la 16
<b>16. POR QUE MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?</b> Marque la casilla correspondiente.	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 <sup>p</sup> Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 <sup>17</sup> Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 <sup>p</sup> Estudiante <input type="checkbox"/> 6 <sup>p</sup> Está inválido <input type="checkbox"/> 7 <sup>a</sup> Jubilado <input type="checkbox"/> 8 <sup>x</sup> Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 <sup>a</sup> Retirado <input type="checkbox"/> 0 <sup>25</sup> Otra condición <input type="checkbox"/> x	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 <sup>p</sup> Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 <sup>17</sup> Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 <sup>p</sup> Estudiante <input type="checkbox"/> 6 <sup>p</sup> Está inválido <input type="checkbox"/> 7 <sup>a</sup> Jubilado <input type="checkbox"/> 8 <sup>x</sup> Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 <sup>a</sup> Retirado <input type="checkbox"/> 0 <sup>25</sup> Otra condición <input type="checkbox"/> x	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 <sup>p</sup> Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup> Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 <sup>17</sup> Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 <sup>p</sup> Estudiante <input type="checkbox"/> 6 <sup>p</sup> Está inválido <input type="checkbox"/> 7 <sup>a</sup> Jubilado <input type="checkbox"/> 8 <sup>x</sup> Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 <sup>a</sup> Retirado <input type="checkbox"/> 0 <sup>25</sup> Otra condición <input type="checkbox"/> x
<b>17. QUE OCUPACION, OFICIO O CLASE DE TRABAJO REALIZO LA SEMANA PASADA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJO?</b> Ejemplo: mecánico de auto; carpintero de muebles; médico dental. Para el que nunca ha trabajado marque la casilla trabajador nuevo y pase a la pregunta 25.	Ocupación _____ Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> [ ][ ][ ][ ]	Ocupación _____ Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> [ ][ ][ ][ ]	Ocupación _____ Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> [ ][ ][ ][ ]
<b>18. DONDE TRABAJA O TRABAJO LA ULTIMA VEZ?</b> Ejemplo: Supermercado El Sol, Industrias Rita, Finca La Estancia, casa de familia, en la calle, etc.	Nombre de la Empresa o Institución _____ [ ][ ][ ][ ][ ]	Nombre de la Empresa o Institución _____ [ ][ ][ ][ ][ ]	Nombre de la Empresa o Institución _____ [ ][ ][ ][ ][ ]
<b>19. A QUE SE DEDICA ESE NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA?</b> Ejemplo: Venta de comestibles, confección de ropa. Para los que declaran trabajar en una finca, en la calle, o en casa de familia, trace una línea.	Actividad Principal _____ [ ][ ][ ][ ][ ]	Actividad Principal _____ [ ][ ][ ][ ][ ]	Actividad Principal _____ [ ][ ][ ][ ][ ]

