

LLENADO CORRECTO

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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

LLENADO INCORRECTO

✓ ✗ ○ ● A ∅ 2 6

SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

1. ENTIDAD FEDERAL: _____

2. MUNICIPIO: _____

3. PARROQUIA: _____

4. CENTRO POBLADO: _____

5. SEGMENTO N°:..... _____

6. SECTOR N°:..... _____

7. MANZANA N°:..... _____

8. NÚMERO DE ORDEN DE LA VIVIENDA:..... _____

9. URBANIZACIÓN O BARRIO: _____

10. CALLE O AVENIDA: _____

11. NOMBRE O NÚMERO DE LA VIVIENDA: _____


12. FECHA DE LA ENTREVISTA: Día Mes Año **2 0 0 1**

13. ¿ES CONTINUACIÓN DE OTRO CUESTIONARIO? Sí → Pase a Sección IV No

SECCIÓN II. DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA

A) FAMILIAR



Mansión

Quinta o casaquinta

Casa

Apartamento en edificio

Apartamento en quinta, casaquinta o casa

Casa de vecindad

Rancho

Refugio

Otra clase

B) COLECTIVA

CÓDIGO _____

TOTAL DE PERSONAS EN LA COLECTIVIDAD _____

→ Pase a Sección VI

2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

OCUPADA

Con ocupantes presentes

Con ocupantes ausentes

DESOCUPADA

EN CONSTRUCCIÓN → Fin de la entrevista

3. ESTA VIVIENDA ES DE USO:

Permanente

Ocasional → Fin de la entrevista

4. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES

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 (palmas, tablas o similares)

5. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO

Platabanda

Teja

Láminas asfálticas

Láminas metálicas (zinc y similares)

Asbesto y similares

Otros (palmas, tablas o similares)

6. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO

Mármol, mosaico, granito, vinil, cerámica, ladrillo, terracota, parquet, alfombra y similares

Cemento

Tierra

Otros

7. LA COCINA ESTÁ UBICADA EN:

Cuarto solo

Sala, comedor

Otro sitio

8. EL COMBUSTIBLE UTILIZADO NORMALMENTE PARA COCINAR ES:

Gas

Electricidad

Kerosene

Otros (leña, carbón, etc)

9. A ESTA VIVIENDA LLEGA EL AGUA POR:

Acueducto o tubería

Camión cisterna

Pila pública o estanque

Pozo con tubería o bomba

Pozo o manantial protegido

Otros medios (aljibes o jagüeyes, ríos, quebradas, agua de lluvia)

10. ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE EN TOTAL ESTA VIVIENDA?

(NO INCLUYA BAÑOS, PASILLOS, BALCONES, COCINA NI LAVADEROS) _____

11. ¿CUÁNTOS CUARTOS DE BAÑO CON REGADERA O DUCHA TIENE ESTA VIVIENDA? _____

12. ESTA VIVIENDA TIENE:

Poceta conectada a cloaca

Poceta conectada a pozo séptico

Poceta sin conexión a cloaca o a pozo séptico

Excusado de hoyo o letrina

No tiene poceta o excusado

13. ESTA VIVIENDA DISPONE DE:

Servicio eléctrico Sí No

Teléfono fijo Sí No

14. EN ESTA VIVIENDA LA BASURA:

Es recogida por el servicio de aseo urbano

Se deposita en container colectivo

No hay servicio de aseo urbano

SECCIÓN III. NÚMERO DE HOGARES

1. ¿CUÁNTAS PERSONAS RESIDEN EN ESTA VIVIENDA?

Una sola persona → Un Hogar Censal Pase a Sección IV Composición del Hogar

Dos o más personas

2. ¿ESTAS PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA LA COMPRA DE LA COMIDA?

Sí

No → Un Hogar Censal Pase a Sección IV Composición del Hogar

3. ¿CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA LA COMPRA DE LA COMIDA?

_____ → Cada grupo de personas forma un Hogar Censal

CONTINÚE LA ENTREVISTA PARA EL PRIMER HOGAR CENSAL EN ESTE MISMO CUESTIONARIO

PARA EL RESTO DE LOS HOGARES UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y HAGA LO SIGUIENTE:
- Anote los mismos datos de la Sección I "Identificación de la Vivienda", puntos 1 al 8 y continúe la entrevista en la Sección IV "Composición del Hogar".

SECCIÓN IV.

COMPOSICIÓN DEL HOGAR

SÓLO PARA RESIDENTES HABITUALES DE ESTE HOGAR

1. HOGARES EN ESTA VIVIENDA: ESTE ES EL HOGAR N° DE → Anote el número total de hogares en la vivienda

2. ¿CUÁNTAS PERSONAS DE ESTE HOGAR RESIDEN EN ESTA VIVIENDA, SE ENCUENTREN PRESENTES O NO EN ESTE MOMENTO? Total de personas

"Incluya a los niños(as) pequeños(as) y a los ancianos(as)"

3. ¿CUÁL ES EL APELLIDO Y NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR? Anote cada persona y su relación o parentesco con el Jefe o Jefa del Hogar y sexo en el siguiente orden:

- * Jefe o Jefa del Hogar.
- * Esposa(o) o compañera(o).
- * Hijos(as) o hijastros(as) solteros(as) sin hijos (de mayor a menor edad).
- * Hijos(as) o hijastros(as) solteros(as), divorciados(as), separados(as) o viudos(as) con hijos que vivan con ellos, anotando a continuación, cada uno de estos hijos.
- * Hijos(as) o hijastros(as) casados(as) o unidos(as) que vivan en este hogar con su familia, anotando a continuación su cónyuge y sus hijos.
- * Otros parientes del Jefe o Jefa del Hogar (padre, madre, suegro(a), hermanos(as), tíos(as), sobrinos(as), cuñados(as), etc.) y a continuación sus familiares.
- * Personas no parientes del Jefe o Jefa del Hogar (amigos, etc.) y a continuación sus familiares.
- * Servicio(s) doméstico y a continuación sus familiares.

Persona N°	Apellido y Nombre	Relación o parentesco con el Jefe o Jefa del Hogar	¿Cuál es el sexo?	
			Hombre	Mujer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si hay más de 7 personas en el hogar, utilice otro cuestionario para anotarlas y empadronarlas **TOTAL**

4. HE ANOTADO LAS SIGUIENTES PERSONAS (lea en voz alta sus nombres) ¿ALGUNA DE ESTAS PERSONAS RESIDE HABITUALMENTE EN OTRA VIVIENDA? Sí No

5. ¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO HAYA ANOTADO Y QUE RESIDA AQUÍ HABITUALMENTE, PERO QUE NO SE ENCUENTRE EN ESTE MOMENTO POR VACACIONES, TRABAJO, ENFERMEDAD U OTRA CAUSA? Sí No

OBSERVACIONES:

Consulte las reglas de residencia en el Manual y en caso de no ser residente TACHÉ A ESTA PERSONA DE LA LISTA.

Consulte las reglas de residencia en el Manual y en caso de ser residente ANOTE LOS DATOS DE ESTA PERSONA EN LA LISTA

SECCIÓN V. DATOS DEL HOGAR

1. PARA ESTE HOGAR, LA VIVIENDA ES: Propia pagada totalmente Propia pagándose Alquilada Prestada Otra forma

Mensualidad

2. ¿CUÁNTOS CUARTOS UTILIZAN LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR PARA DORMIR?

3. ¿EL JEFE O JEFA DE ESTE HOGAR TIENE PAREJA? Sí No → Pase a pregunta 5

4. ¿CUÁNTAS PERSONAS DE UN AÑO O MÁS DUERMEN EN EL MISMO CUARTO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR Y SU PAREJA?

5. ¿CUÁNTOS CUARTOS DE BAÑO CON REGADERA O DUCHA DE USO EXCLUSIVO TIENE ESTE HOGAR?

6. TIENE ESTE HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR: Bicicleta Moto Carro No tiene → ¿Cuántos carros?

7. ¿EN ESTE HOGAR HAY PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS? Sí No → Pase a pregunta 9

8. ¿CUÁNTAS DE ESAS PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS, NO HAN SIDO PRESENTADAS EN ALGÚN REGISTRO CIVIL, JUZGADO, ALCALDÍA, CONSULADO, HOSPITAL, CLÍNICA, AMBULATORIO, ETC.?

9. ESTE HOGAR DISPONE DE:

	Sí	No
Nevera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Filtro de agua.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisor.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavadora.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Secadora.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Calentador de agua...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aire acondicionado....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Horno microondas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teléfono móvil celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TV por cable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computadora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acceso a Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

48 | 2

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → Pase a pregunta 5

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ Pase a pregunta 7 ←

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ Pase a pregunta 9

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → Pase a pregunta 9

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → Pase a pregunta 14
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → Pase a pregunta 13

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ Pase a pregunta 14

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA?

- Sí
- No → Pase a pregunta 17

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Oficial
- Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Ninguno
- Preescolar
- Básica (1-9) / Primaria (1-6)
- Educación Especial
- Media (1-2)
- Técnico Medio (1-3)
- Bachillerato (1-5)

Grado o Año _____

Año _____ Semestre _____

→ Pase a pregunta 20

- Técnico Superior
- Universitario

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → Pase a pregunta 20

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

SERIAL #

4813

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → Pase a pregunta 5

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ Pase a pregunta 7 ←

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ Pase a pregunta 9

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → Pase a pregunta 9

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → Pase a pregunta 14
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → Pase a pregunta 13

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ Pase a pregunta 14

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA?

- Sí
- No → Pase a pregunta 17

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Oficial
- Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Ninguno
- Preescolar
- Básica (1-9) / Primaria (1-6)
- Educación Especial
- Media (1-2)
- Técnico Medio (1-3)
- Bachillerato (1-5)

Grado o Año _____

Año _____ Semestre _____

→ Pase a pregunta 20

- Técnico Superior
- Universitario

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → Pase a pregunta 20

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

SERIAL #

4815

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → **Pase a pregunta 5**

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ **Pase a pregunta 7** ←

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ **Pase a pregunta 9**

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → **Pase a pregunta 9**

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → **Pase a pregunta 14**
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → **Pase a pregunta 13**

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ **Pase a pregunta 14**

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA? Sí No → **Pase a pregunta 17**

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES: Oficial Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Ninguno
- Preescolar
- Básica (1-9) / Primaria (1-6)
- Educación Especial
- Media (1-2)
- Técnico Medio (1-3)
- Bachillerato (1-5)
- Técnico Superior
- Universitario

Grado o Año _____

Año _____ Semestre _____

→ **Pase a pregunta 20**

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → **Pase a pregunta 20**

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

SERIAL #

4817

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → **Pase a pregunta 5**

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ **Pase a pregunta 7** ←

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ **Pase a pregunta 9**

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → **Pase a pregunta 9**

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → **Pase a pregunta 14**
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → **Pase a pregunta 13**

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ **Pase a pregunta 14**

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA?

- Sí
- No → **Pase a pregunta 17**

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Oficial
- Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Ninguno
- Preescolar
- Básica (1-9) / Primaria (1-6)
- Educación Especial
- Media (1-2)
- Técnico Medio (1-3)
- Bachillerato (1-5)

Grado o Año _____

→ **Pase a pregunta 20**

Año Semestre

- Técnico Superior
- Universitario

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → **Pase a pregunta 20**

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → Pase a pregunta 5

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ Pase a pregunta 7

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ Pase a pregunta 9

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → Pase a pregunta 9

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → Pase a pregunta 14
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → Pase a pregunta 13

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ Pase a pregunta 14

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA?

- Sí
- No → Pase a pregunta 17

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Oficial
- Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Ninguno
- Preescolar
- Básica (1-9) / Primaria (1-6)
- Educación Especial
- Media (1-2)
- Técnico Medio (1-3)
- Bachillerato (1-5)

Grado o Año _____

Año _____ Semestre _____

- Técnico Superior
- Universitario

→ Pase a pregunta 20

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → Pase a pregunta 20

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

SÓLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

20. SU SITUACIÓN CONYUGAL ACTUAL ES:

- Unido(a) Separado(a) de unión o matrimonio
 Casado(a) Divorciado(a)
 Soltero(a) Viudo(a) de unión o matrimonio

21. LA SEMANA PASADA USTED SE ENCONTRABA:

- Trabajando
 Sin trabajar pero tiene trabajo
 Buscando trabajo habiendo trabajado antes
- Buscando trabajo por primera vez
 En quehaceres del hogar
 Estudiando sin trabajar
 Como pensionado o jubilado sin trabajar
 Incapacitado permanentemente para trabajar
 Otra situación

Pase a pregunta 23

22. ¿DURANTE LA SEMANA PASADA REALIZÓ EN SU CASA O FUERA DE ELLA, ALGUNA ACTIVIDAD POR LA CUAL RECIBIÓ O VA A RECIBIR PAGO EN DINERO O EN ESPECIE? (Ej.: cosió, cocinó, vendió ropa, lavó carros, limpió zapatos, etc.)

- Sí No → Pase a pregunta 35

23. ¿CUÁL ES EL OFICIO O CLASE DE TRABAJO PRINCIPAL QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA) EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)? (Ej.: taxista, abogada, agricultor, visitador médico, maestra, secretaria, etc.)

24. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE REALIZA (O REALIZABA) SU TRABAJO PRINCIPAL? (Ej.: transporte de pasajeros, fábrica de muebles, cultivo de café, educación superior, etc.)

25. CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN (O TRABAJABAN) EN ESE NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA:

- 1 De 6 a 10 Más de 100
 De 2 a 4 De 11 a 20
 5 De 21 a 100

26. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)?

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

27. ESTE NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE TRABAJA (O TRABAJABA) ES:

- Privado
 Administración Pública → Pase a pregunta 29

28. ¿ESTE NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA (O TRABAJABA) TIENE REGISTRO MERCANTIL?

- Sí No No sabe

29. EN ESTE TRABAJO USTED ES (O ERA):

Empleado(a) u obrero(a)

- Fijo(a)
 Contratado(a)
 Ocasional

- Trabajador(a) por cuenta propia (que no tiene empleados ni obreros)
 Empleado(a) o patrono(a)
 Miembro de cooperativa
 Ayudante familiar no remunerado
 Servicio doméstico

30. DESEMPEÑA (O DESEMPEÑÓ) SU TRABAJO:

- Dentro de su vivienda En kiosco
 En local anexo a su vivienda En mercado
 En local o lugar exclusivo En vehículo
 En la calle (buhonero(a), puesto callejero) Servicio a domicilio

31. ¿RECIBE O HA RECIBIDO FORMACIÓN OCUPACIONAL PARA EL EJERCICIO DEL OFICIO QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑÓ)?

- Sí No

32. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA (O ÚLTIMA SEMANA QUE TRABAJÓ) EN TODOS SUS TRABAJOS?

Total de horas: | |

33. ¿CUÁNTO GANÓ EN TOTAL EN TODOS SUS TRABAJOS EL MES PASADO (O ÚLTIMO MES QUE TRABAJÓ) ?

Bs. | | | | | | | | ,00

- No recibió ingresos

→ Pase a pregunta 35

34. ¿BAJO CUÁL MODALIDAD RECIBE (O RECIBÍA) EL INGRESO EN SU TRABAJO PRINCIPAL?

- Mensual Semanal Diario

35. RECIBIÓ INGRESOS EL MES PASADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS Y CUÁNTO:

- Renta | | | | | | | | ,00
 Pensión | | | | | | | | ,00
 Jubilación | | | | | | | | ,00
 Becas de origen público o privado | | | | | | | | ,00
 Ayudas de origen público o privado | | | | | | | | ,00
 Seguro de paro forzoso | | | | | | | | ,00
 Pensión alimentaria | | | | | | | | ,00
 Otros | | | | | | | | ,00
 Ninguno

PARA TODAS LAS MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

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

Total de hijos e hijas: | |

- Ninguno → Fin de la entrevista

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

Mes | | Año | | | |

38. DEL TOTAL DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS ¿ CUÁNTOS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?

Actualmente vivos | | Ninguno No sabe

48 | 1 | 2

SERIAL #

FAVOR NO MARQUE EN ESTA ÁREA

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → Pase a pregunta 5

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ Pase a pregunta 7 ←

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ Pase a pregunta 9

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → Pase a pregunta 9

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → Pase a pregunta 14
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → Pase a pregunta 13

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ Pase a pregunta 14

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA?

- Sí
- No → Pase a pregunta 17

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Oficial
- Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Ninguno
- Preescolar
- Básica (1-9) / Primaria (1-6)
- Educación Especial
- Media (1-2)
- Técnico Medio (1-3)
- Bachillerato (1-5)

Grado o Año _____

→ Pase a pregunta 20

Año Semestre

- Técnico Superior
- Universitario

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → Pase a pregunta 20

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

SECCIÓN VI.

CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PERSONA Nº:

DE:

APELLIDO Y NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Jefe o Jefa del Hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijo(a) o hijastro(a)
- Nieto o nieta
- Yerno o nuera
- Padre, madre, suegro(a)
- Hermano(a), cuñado(a)
- Sobrino(a)
- Otro pariente
- No pariente
- Servicio doméstico
- Pariente del servicio doméstico
- Persona en vivienda colectiva

2. SEXO (transcriba de la pregunta 3, Sección IV)

- Hombre
- Mujer

3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD CUMPLIDA EN AÑOS?



Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Edad: Menos de un año (meses):

4. ¿NACIÓ EN VENEZUELA? Sí No → **Pase a pregunta 5**

- En este mismo estado
- En otro estado del país ¿cuál?
 - Dtto. Federal
 - Amazonas
 - Anzoátegui
 - Apure
 - Aragua
 - Barinas
 - Bolívar
 - Carabobo
 - Cojedes
 - Delta Amacuro
 - Falcón
 - Guárico
 - Lara
 - Mérida
 - Miranda
 - Monagas
 - Nva. Esparta
 - Portuguesa
 - Sucre
 - Táchira
 - Trujillo
 - Vargas
 - Yaracuy
 - Zulia
 - Dependencias Federales

→ **Pase a pregunta 7** ←

5. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

- ¿CUÁL PAÍS? Año de llegada a VENEZUELA
- Argentina
 - Bolivia
 - Brasil
 - Chile
 - Colombia
 - Ecuador
 - España
 - Guyana
 - Italia
 - Perú
 - Portugal
 - República Dominicana

PROVINCIA, DEPARTAMENTO, REGIÓN O ESTADO

OTRO PAÍS ¿CUÁL?

6. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado(a))
- Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo(a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización
- Extranjera

→ **Pase a pregunta 9**

7. ¿PERTENECE USTED A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA?

- Sí ¿Cuál? _____
- No → **Pase a pregunta 9**

8. ¿HABLA USTED EL IDIOMA DE ESE PUEBLO? Sí No

9. TIENE ALGUNA DE LA SIGUIENTES DEFICIENCIAS, PROBLEMAS O DISCAPACIDADES:

- Ceguera total
- Sordera total
- Retardo mental
- Pérdida o discapacidad de extremidades superiores
- Pérdida o discapacidad de extremidades inferiores
- Otra
- Ninguna

10. ¿REQUIERE EL USO DE SILLA DE RUEDAS? Sí No

SÓLO PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

11. EN OCTUBRE DE 1996 RESIDIÓ:

- Aún no había nacido → **Pase a pregunta 14**
- En este mismo Municipio
- En otro Municipio del país
- En otro país → **Pase a pregunta 13**

12. ¿EN CUÁL MUNICIPIO Y ESTADO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

Municipio: _____

Estado: _____

→ **Pase a pregunta 14**

13. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 1996?

País: _____

14. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Sí No

15. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA, TÉCNICA MEDIA, ESPECIAL, TÉCNICA SUPERIOR O UNIVERSITARIA?

- Sí
- No → **Pase a pregunta 17**

16. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Oficial
- Privado

17. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE CUÁL NIVEL EDUCATIVO?



- Grado o Año
- Ninguno
 - Preescolar
 - Básica (1-9) / Primaria (1-6)
 - Educación Especial
 - Media (1-2)
 - Técnico Medio (1-3)
 - Bachillerato (1-5)
 - Técnico Superior
 - Universitario
- Año Semestre
- _____
- **Pase a pregunta 20**

18. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN SUPERIOR?

Sí ¿Cuál? _____

No → **Pase a pregunta 20**

19. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí
- No

