

Los datos que el INE solicita son CONFIDENCIALES  
El Artículo 29 Ley 17.374 establece el SECRETO ESTADISTICO

REPUBLICA DE CHILE  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS  
XVI CENSO NACIONAL DE POBLACION Y V DE VIVIENDA  
1992  
CUESTIONARIO CENSAL

|             |          |   |
|-------------|----------|---|
| VIVIENDA N° | HOGAR N° | CUANDO PARA UN HOGAR SEA NECESARIO UTILIZAR OTRO U OTROS CUESTIONARIOS LLENE ESTE CIRCULO |
|             |          | CONTINUA <input type="radio"/>  |

**INSTRUCCIONES**  
-Traspase a estos ESPACIOS los números correspondiente a los siguientes datos de la carátula de la carpeta: COMUNA, DISTRITO, ZONA CENSAL, MANZANA, SECTOR DE EMPADRONAMIENTO Y AREA.

| I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA Y CENSAL |          |             |         |                           | USO OFICINA |       |
|---------------------------------------|----------|-------------|---------|---------------------------|-------------|-------|
| COMUNA                                | DISTRITO | ZONA CENSAL | MANZANA | SECTOR DE EMPADRONAMIENTO | VIVDA       | HOGAR |
|                                       |          |             |         |                           | 0 0         | 0 0   |
|                                       |          |             |         |                           | 1 1         | 1 1   |
|                                       |          |             |         |                           | 2 2         | 2 2   |
|                                       |          |             |         |                           | 3 3         | 3 3   |
|                                       |          |             |         |                           | 4 4         | 4 4   |
|                                       |          |             |         |                           | 5 5         | 5 5   |
|                                       |          |             |         |                           | 6 6         | 6 6   |
|                                       |          |             |         |                           | 7 7         | 7 7   |
|                                       |          |             |         |                           | 8 8         | 8 8   |
|                                       |          |             |         |                           | 9 9         | 9 9   |

**DIRECCION DE LA VIVIENDA**

|                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| <b>URBANA:</b> CALLE _____ Nº _____ | <b>RURAL:</b> CAMINO _____ |
| PISO _____ DEPTO Nº _____           | LOCALIDAD _____            |
| LOCALIDAD _____ ENTIDAD _____       | ENTIDAD _____              |

**DATOS DE LA VIVIENDA**

**1. INDIQUE EL TIPO DE VIVIENDA:**

**A. VIVIENDA PARTICULAR**

Casa  1

Departamento en Edificio  2

Piezas en Casa Antigua o en Conventillo  3

Mejora, Mediagua  4

Rancho, Chozo o Ruca  5

Móvil (Carpa, Vagón, etc.)  6

Otro \_\_\_\_\_  7

*Especificar*

**B. VIVIENDA COLECTIVA**

Residencial, Pensión  8

Hotel, Motel, Posada  9

Institución (Internado, Hospital, Regimiento, etc.)  10

Otro \_\_\_\_\_  11

*Especificar*

**4. EL MATERIAL DE CONSTRUCCION PREDOMINANTE ES:**

**A. EN LAS PAREDES EXTERIORES**

Ladrillo, Concreto, Bloque  1

Madera o Tabique Forrado  2

Adobe  3

Barro Empajado, Quincha, Pirca  4

Desechos (Lata, Cartones, etc.)  5

Otros Materiales \_\_\_\_\_  6

*Especificar*

**B. EN LA CUBIERTA DEL TECHO**

Zinc  1

Losa de Hormigón  2

Pizarreño  3

Tejas  4

Tejuela de Madera  5

Fonolita  6

Paja Embarrada  7

Otros Materiales \_\_\_\_\_  8

*Especificar*

**C. EN EL PISO**

Parquet, Entablado (Madera)  1

Baldosín Cerámico  2

Alfombra Muro a Muro  3

Plástico (Flexit u Otro)  4

Baldosa de Cemento, Radier  5

Ladrillo  6

Tierra  7

Otros Materiales \_\_\_\_\_  8

*Especificar*

**7. A ESTA VIVIENDA LLEGA AGUA POR:**

Cañería dentro de la vivienda  1

Cañería fuera de la vivienda, pero dentro del sitio  2

**NO TIENE AGUA POR CAÑERÍA**  3

**8. EL SERVICIO HIGIENICO (W.C.) ES O ESTA:**

Conectado a Alcantarillado o Fosa Séptica  1

Cajón sobre Pozo Negro  2

Cajón sobre Acaquia o Canal  3

Conectado a otro Sistema  4

**NO TIENE SERVICIO HIGIENICO**  5

**2. INDIQUE SI LA VIVIENDA ESTA:**

**A. OCUPADA**

Con personas presentes  1

Con personas ausentes  2

**B. DESOCUPADA**  3

**SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES OCUPADAS**

**3. LA VIVIENDA QUE UD. OCUPA ES:**

Propia (Pagada Totalmente)  1

Propia (Pagando a Plazo)  2

Arrendada  3

Cedida por Servicio  4

Gratuita  5

Otra Condición \_\_\_\_\_  6

*Especificar*

**5. EL ALUMBRADO ELECTRICO ES DE:**

Red Pública (Cia. de Electricidad)  1

Generador (Propio o Comunitario)  2

Otro \_\_\_\_\_  3

*Especificar*

**NO TIENE ALUMBRADO ELECTRICO**  4

**6. EL AGUA QUE USA ESTA VIVIENDA ES DE:**

Red Pública  1

Pozo o Noria  2

Rio, Vertiente, Estero  3

Otro \_\_\_\_\_  4

*Especificar*

**9. ¿TIENE DUCHA Y/O TINA?**

SI  1 NO  2

**10. SIN CONSIDERAR EL O LOS BAÑOS, ¿CUANTAS PIEZAS EN TOTAL TIENE ESTA VIVIENDA? (NO OLVIDE LA COCINA)**

TOTAL DE PIEZAS:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 o más

INDIQUE EL O LOS USOS QUE TIENE CADA PIEZA

| USO DE LAS PIEZAS: | Dormitorio            | Living-Comedor        | Living                | Comedor               | Cocina                | Trabajo Reinun.       | Otro Uso              |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Pieza 1            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 2            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 3            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 4            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 5            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 6            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 7            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 8            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 9            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pieza 10           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**11. ¿CUANTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) COCINAN EN FORMA SEPARADA?**

1  2  3  4

**EMPADRONADOR:**  
PARA LOS OTROS HOGARES DE LA VIVIENDA PROCEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:  
- Utilice un cuestionario para cada hogar adicional; en ellos repita VIVIENDA N°, anote el N° del siguiente hogar y complete los mismos datos de Identificación Geográfica y Censal.  
- Deje en blanco la Sección II Vivienda.  
- Comience la entrevista con "Datos del Hogar", pregunta 12 y siguientes.

**DATOS DEL HOGAR**

12. ¿CUAL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE USADO PARA COCINAR?

- A. COCINA CON:**
- Gas  ①
  - Parafina  ②
  - Leña o Carbón  ③
  - Electricidad  ④
  - Otro  ⑤
- B. NO COCINA**  ⑥

13. ¿CUANTAS PIEZAS USA ESTE HOGAR SOLAMENTE PARA DORMIR?

- ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ o más

14. ¿TIENE EL HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ARTEFACTOS?

- |   | SI                    | NO                    |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Radio, Radio Cassette                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Televisor Blanco/Negro                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Televisor a Color                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Videograbador, Pasapelículas                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Minicomponente y/o Equipo de Alta Fidelidad | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lavadora Programable                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Lavadora                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Refrigerador                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Horno Microonda                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teléfono Celular                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teléfono                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. ¿TIENE ESTE HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES VEHICULOS DESTINADOS SOLO PARA USO PARTICULAR?

- |                     | SI                    | NO                    |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bicicleta           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Moto                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Automóvil o Station | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Camioneta o Furgón  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

16. ¿TIENE ESTE HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES VEHICULOS DESTINADOS PARA FINES DE TRABAJO?

- |  | SI                    | NO                    |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Bicicleta o Triciclo                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Moto                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Automóvil (Taxi u otro uso de trabajo) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Station, Jeep                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Camioneta o Furgón Utilitario          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Camión                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tractor                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Carreta o Carretea                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**A. PERSONAS QUE COMPONEN EL HOGAR (NO OLVIDE A LAS GUAGUAS Y LOS ANCIANOS)**

¿CUALES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE ALOJARON AQUI ANOCHE?

- EMPADRONADOR: Anote NOMBRES y APELLIDOS de cada persona en el siguiente orden:
- Jefe o Jefa del Hogar
  - Cónyuge, Conviviente
  - Hijos o Hijastros Solteros de Mayor a Menor
  - Hijos o Hijastros Casados, su Cónyuge o Conviviente e Hijos
  - Otros Parientes (Padres, Suegros, Hermanos, Tíos, Sobrinos, etc)
  - Otras Personas no Parientes del Jefe (Huéspedes, Servicio Doméstico, etc)

| PERSONA Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | RELACION O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR |
|------------|---------------------|--|
|            |                     |  |
|            |                     |  |
|            |                     |  |
|            |                     |  |
|            |                     |  |
|            |                     |  |

Si hay más de 6 Personas en el Hogar, UTILICE UN SEGUNDO CUESTIONARIO repitiendo: VIVIENDA Nº, HOGAR Nº, E IDENTIFICACION GEOGRAFICA Y CENSAL y rellene el círculo "CONTINUA" de la primera página.

**B. NUMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR**

EMPADRONADOR: Contabilice las personas anotadas en A., separadas por sexo

ANOTE en estos espacios el TOTAL de personas en el Hogar, separadas por sexo →

| HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|---------|---------|-------|
|         |         |       |

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL EMPADRONADOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA

### III. PERSONAS EN EL HOGAR

| PERSONA Nº  | NOMBRE |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--------|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>PARA TODAS LAS PERSONAS</b>  |        | <b>PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS</b>  |   | <b>12. INDIQUE LA OCUPACION O TIPO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA SI ESTA CESANTE)</b><br>Ej: Albañil, Pediatra, Sastre, Mecánico de Autos, Operario de Máquina Textil, Vendedor Ambulante, etc.   | <b>USO OFICINA</b><br>5. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>  | 0  | 0   | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   | 0      | 0   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>1. ¿CUAL ES SU RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?</b><br>JEFE O JEFA (1)<br>Cónyuge (2)<br>Conviviente (3)<br>Hijo/a, Hijastro/a (4)<br>Yerno/Nuera (5)<br>Nieto/a (6)<br>Hermano/a, Cuñado/a (7)<br>Padres/Suegros (8)<br>Otro Pariente (9)<br>No Pariente (10)<br>Servicio Doméstico (11)<br>MIEMBRO DEL HOGAR COLECTIVO (12)                                  |        | <b>7. ¿EN QUE COMUNA O LUGAR VIVIA USTED EN ABRIL DE 1987?</b><br>(1) En esta Comuna<br>En otra Comuna _____<br><small>Nombre de la Comuna o Lugar</small><br>_____<br><small>Provincia</small><br>En otro País _____<br><small>Nombre del País</small>   |   | <b>13. ¿EN ESTE TRABAJO ES (O ERA)?</b><br>Patrón o Empleador (1)<br>Trabajador por Cuenta Propia (2)<br>Trabajador para Servicio Doméstico del Hogar (3)<br>Trabajador Asalariado (Empleado, Obrero, Jornalero) (4)<br>Familiar no Remunerado (5)                                | 6. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>  | 0  | 0   | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   | 0      | 0   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>2. SEXO</b><br>Hombre (1)      Mujer (2)   |        | <b>8. ¿CUAL ES EL ULTIMO CURSO QUE APROBO EN LA ENSEÑANZA REGULAR?</b><br>CURSO (1 <sup>a</sup> 2 <sup>a</sup> 3 <sup>a</sup> 4 <sup>a</sup> 5 <sup>a</sup> 6 <sup>a</sup> 7 <sup>a</sup> 8 <sup>a</sup> )<br>TIPO DE ENSEÑANZA REGULAR<br>Kinder (1) Media Marítima (8)<br>Básica o Primaria (2) Minera (9)<br>Media Común (3) Técnica Femenina (10)<br>Humanidades (4) Normal (11)<br>Media Comercial (5) Centro Formación Técnica (12)<br>Media Industrial (6) Instituto Profesional (13)<br>Media Agrícola (7) Universitaria (14)<br>NUNCA ASISTIO (0)  |   | <b>14. ¿A QUE SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA, NEGOCIO, FABRICA, ETC. DONDE TRABAJA (O TRABAJABA SI ESTA CESANTE)?</b><br>Ej: Fábrica de Camisas, Hospital, Ministerio, Fundo Ganadero, Banco, Supermercado, Taller de Radio y T.V., Tienda de Géneros, etc. | 7. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>  | 0  | 0   | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   | 0      | 0   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?</b><br>Para los menores de 1 año rellene 00. (0 0)<br>Para los menores de 10 años rellene 01, 02, 03, etc., según corresponda. (1 1) (2 2) (3 3) (4 4) (5 5) (6 6) (7 7) (8 8) (9 9)<br>Para 10 años y más rellene 10, 19, 43, 65, etc., según corresponda. (4 4) (5 5) (6 6) (7 7) (8 8) (9 9)<br>Para los mayores de 99 años rellene 99. (9 9) |        | <b>9. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?</b><br>SI SOLO LEE O SOLO ESCRIBE RELLENE NO.<br>SI (1)      NO (2)  |   | <b>15. ¿QUE RELIGION PROFESA?</b><br>Católica (1) Protestante (3)<br>Evangélica (2) Indiferente o Ateo (4)<br>Otra religión _____ (5)<br><small>Especificar</small>   | 8. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>  | 0  | 0   | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   | 0      | 0   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>4. ¿PRESENTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS?</b><br>Ceguera Total (1) Parálisis - Lisiado (4)<br>Sordera Total (2) Deficiencia Mental (5)<br>Mudez (3)<br>NINGUNA (6)  |        | <b>PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS Y MAS</b>   |   | <b>16. SI USTED ES CHILENO, ¿SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CULTURAS?</b><br>Mapuche (1) Rapanui (3)<br>Aymara (2) Ninguno de los anteriores (4)   | 9. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>  | 0  | 0   | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   | 0      | 0   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5. CUANDO UD. NACIO, ¿EN QUE COMUNA O LUGAR VIVIA SU MADRE?</b><br>(1) En esta Comuna<br>En otra Comuna _____<br><small>Nombre de la Comuna o Lugar</small><br>_____<br><small>Provincia</small><br>En otro País _____<br><small>Nombre del País</small><br>Año de llegada al País _____<br>(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9)<br>(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9)   |        | <b>10. ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL?</b><br>Casado (1) Viudo (4)<br>Conviviente (2) Separado (5)<br>Soltero (3) Anulado (6)  |   | <b>PARA TODAS LAS MUJERES DE 14 AÑOS Y MAS</b>  | <b>17. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO?</b><br>Ninguno (0) 1 2 3 4 5 6 7 8 9<br>(10 11 12 13 14 15 16 17 18) o más   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>6. ¿VIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTA COMUNA?</b><br>SI (1)      NO (2)<br>¿En qué Comuna vive habitualmente? _____<br><small>Nombre de la Comuna o Lugar</small><br>_____<br><small>Provincia</small><br>En otro País _____<br><small>Nombre del País</small>  |        | <b>11. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?</b><br>Trabajando por ingreso (1)<br>Sin trabajar, pero tiene trabajo (2) <small>SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS. PASAR A PREG. 12 Y SIGUIENTES</small><br>Trabajando para un familiar sin pago en dinero (3)<br>Buscando trabajo habiendo trabajado antes (4)<br>Buscando trabajo por primera vez (5) <small>SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS. PASAR A PREG. 15 Y SIGUIENTES</small><br>En quehaceres de su hogar (6)<br>Estudiando sin trabajar (7)<br>Pensionado o jubilado sin trabajar (8)<br>Incapacitado permanente para trabajar (9) <small>HOMBRE PASAR SOLO A PREGS. 15 Y 16</small><br>Otra situación (10) |   |   |   | <b>18. DE ESTOS ¿CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?</b><br>Ninguno (0) 1 2 3 4 5 6 7 8 9<br>(10 11 12 13 14 15 16 17 18) o más | 10. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table> | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| 0   | 0      | 0   | 0 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   | 1 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   | 2 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   | 3 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   | 4 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   | 5 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   | 6 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   | 7 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   | 8 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   | 9 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |        |   |   | <b>19. ¿CUANDO NACIO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?</b><br>MES _____ AÑO _____<br>MES (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12)<br>AÑO (87 88 89 90 91 92)  | 11. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table> | 0  | 0   | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 0   | 0      | 0   | 0 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1   | 1      | 1   | 1 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   | 2      | 2   | 2 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   | 3      | 3   | 3 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   | 4      | 4   | 4 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   | 5      | 5   | 5 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6      | 6   | 6 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   | 7      | 7   | 7 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   | 8      | 8   | 8 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   | 9      | 9   | 9 |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

4078397



III. PERSONAS EN EL HOGAR

| PERSONA Nº  | NOMBRE |  |  |
|---|--------|--|--|
| <b>PARA TODAS LAS PERSONAS</b>  |        | <b>PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS</b>   |  |
| <b>1. ¿CUAL ES SU RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?</b><br>Cónyuge (2)<br>Conviviente (3)<br>Hijo/a, Hijastro/a (4)<br>Yerno/Nuera (5)<br>Nieto/a (6)<br>Hermano/a, Cuñado/a (7)<br>Padres/Suegros (8)<br>Otro Pariente (9)<br>No Pariente (10)<br>Servicio Doméstico (11)<br>MIEMBRO DEL HOGAR COLECTIVO (12)   |        | <b>7. ¿EN QUE COMUNA O LUGAR VIVIA USTED EN ABRIL DE 1987?</b><br>(1) En esta Comuna<br>En otra Comuna _____ Nombre de la Comuna o Lugar<br>Provincia _____<br>En otro País _____ Nombre del País  |  |
| <b>2. SEXO</b><br>Hombre (1) Mujer (2)  |        | <b>8. ¿CUAL ES EL ULTIMO CURSO QUE APROBO EN LA ENSEÑANZA REGULAR?</b><br>CURSO (1* 2* 3* 4* 5* 6* 7* 8*)<br><b>TIPO DE ENSEÑANZA REGULAR</b><br>Kinder (1) Media Marítima (8)<br>Básica o Primaria (2) Minera (9)<br>Media Común (3) Técnica Femenina (10)<br>Humanidades (4) Normal (11)<br>Media Comercial (5) Centro Formación Técnica (12)<br>Media Industrial (6) Instituto Profesional (13)<br>Media Agrícola (7) Universitaria (14)<br>NUNCA ASISTIO (0) |  |
| <b>3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?</b><br>Para los menores de 1 año rellene 00. (0 0)<br>Para los menores de 10 años rellene 01, 02, 03, etc., según corresponda. (2 2)<br>Para 10 años y más rellene 10, 19, 43, 65, etc., según corresponda. (4 4)<br>Para los mayores de 99 años rellene 99. (8 8)<br>Si la persona no recuerda su edad anote aquí el año de nacimiento (7 7)<br>Año de nacimiento (8 8)   |        | <b>12. INDIQUE LA OCUPACION O TIPO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA SI ESTA CESANTE)</b><br>Ej: Albañil, Pediatra, Sastre, Mecánico de Autos, Operario de Máquina Textil, Vendedor Ambulante, etc.<br><b>13. ¿EN ESTE TRABAJO ES (O ERA)?</b><br>Patrón o Empleador (1)<br>Trabajador por Cuenta Propia (2)<br>Trabajador para Servicio Doméstico del Hogar (3)<br>Trabajador Asalariado (Empleado, Obrero, Jornalero) (4)<br>Familiar no Remunerado (5)  |  |
| <b>4. ¿PRESENTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS?</b><br>Ceguera Total (1) Parálisis - Lisiado (4)<br>Sordera Total (2) Deficiencia Mental (5)<br>Mudez (3) NINGUNA (0)   |        | <b>14. ¿A QUE SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA, NEGOCIO, FABRICA, ETC. DONDE TRABAJA (O TRABAJABA SI ESTA CESANTE)?</b><br>Ej: Fábrica de Camisas, Hospital, Ministerio, Fundo Ganadero, Banco, Supermercado, Taller de Radio y T.V., Tienda de Géneros, etc.  |  |
| <b>5. CUANDO UD. NACIO, ¿EN QUE COMUNA O LUGAR VIVIA SU MADRE?</b><br>(1) En esta Comuna<br>En otra Comuna _____ Nombre de la Comuna o Lugar<br>Provincia _____<br>En otro País _____ Nombre del País<br>Año de llegada al País (0 1 2 3 4 5 6 7 8 9)   |        | <b>15. ¿QUE RELIGION PROFESA?</b><br>Católica (1) Protestante (3)<br>Evangélica (2) Indiferente o Ateo (4)<br>Otra religión _____ Especificar (5)  |  |
| <b>6. ¿VIVE UD. HABITUALMENTE EN ESTA COMUNA?</b><br>SI (1) NO (2)<br>¿En qué Comuna Vive habitualmente? _____ Nombre de la Comuna o Lugar<br>Provincia _____<br>En otro País _____ Nombre del País   |        | <b>16. SI USTED ES CHILENO, ¿SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CULTURAS?</b><br>Mapuche (1) Rapanui (3)<br>Aymara (2) Ninguno de los anteriores (4)  |  |
| <b>10. ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL?</b><br>Casado (1) Viudo (4)<br>Conviviente (2) Separado (5)<br>Soltero (3) Anulado (6)  |        | <b>17. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO?</b><br>Ninguno (0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18) o más   |  |
| <b>11. ¿EN CUAL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?</b><br>Trabajando por ingreso (1)<br>Sin trabajar, pero tiene trabajo (2)<br>Trabajando para un familiar sin pago en dinero (3)<br>Buscando trabajo habiendo trabajado antes (4)<br>Buscando trabajo por primera vez (5)<br>En quehaceres de su hogar (6)<br>Estudiando sin trabajar (7)<br>Pensionado o jubilado sin trabajar (8)<br>Incapacitado permanente para trabajar (9)<br>Otra situación (10) |        | <b>18. DE ESTOS ¿CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?</b><br>Ninguno (0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18) o más  |  |
| <b>19. ¿CUANDO NACIO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?</b><br>MES _____ AÑO _____<br>MES (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12)<br>AÑO (87 88 89 90 91 92)  |        | <b>PARA TODAS LAS MUJERES DE 14 AÑOS Y MAS</b><br><b>19. ¿CUANDO NACIO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?</b><br>MES _____ AÑO _____<br>MES (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12)<br>AÑO (87 88 89 90 91 92)   |  |

**USO OFICINA**

5. (0 0 0)  
 (1 1 1)  
 (2 2 2)  
 (3 3 3)  
 (4 4 4)  
 (5 5 5)  
 (6 6 6)  
 (7 7 7)  
 (8 8 8)  
 (9 9 9)

6. (0 0 0)  
 (1 1 1)  
 (2 2 2)  
 (3 3 3)  
 (4 4 4)  
 (5 5 5)  
 (6 6 6)  
 (7 7 7)  
 (8 8 8)  
 (9 9 9)

7. (0 0 0)  
 (1 1 1)  
 (2 2 2)  
 (3 3 3)  
 (4 4 4)  
 (5 5 5)  
 (6 6 6)  
 (7 7 7)  
 (8 8 8)  
 (9 9 9)

12. (0 0 0)  
 (1 1 1)  
 (2 2 2)  
 (3 3 3)  
 (4 4 4)  
 (5 5 5)  
 (6 6 6)  
 (7 7 7)  
 (8 8 8)  
 (9 9 9)

14. (0 0 0 0)  
 (1 1 1 1)  
 (2 2 2 2)  
 (3 3 3 3)  
 (4 4 4 4)  
 (5 5 5 5)  
 (6 6 6 6)  
 (7 7 7 7)  
 (8 8 8 8)  
 (9 9 9 9)