

G. DATOS DE LAS PERSONAS

PREGUNTAS		Nº	QUINTA PERSONA		SEXTA PERSONA		
I. CARACTERISTICAS GENERALES - PARA TODAS LAS PERSONAS							
¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE DURMIERON ANOCHE EN ESTE HOGAR? Empiece por el JEFE DEL HOGAR. Incluya a los nacidos antes de las 12 de la noche y a los fallecidos después de dicha hora.		1					
¿QUE RELACION O PARENTESCO TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Marque la casilla correspondiente. Para el caso de HOGAR COLECTIVO, marque MIEMBRO DE HOGAR COLECTIVO.		2	ESPOSA/O o COMPAÑERA/O <input type="checkbox"/> 1 HIJDA <input type="checkbox"/> 2 YERNO O NUERA <input type="checkbox"/> 3 PADRES O SUEGROS <input type="checkbox"/> 4	OTROS PARIENTES <input type="checkbox"/> 5 SERVICIO DOMESTICO <input type="checkbox"/> 6 OTROS NO PARIENTES <input type="checkbox"/> 7 MIEMBRO DE HOGAR COLECTIVO <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9		ESPOSA/O o COMPAÑERA/O <input type="checkbox"/> 1 HIJDA <input type="checkbox"/> 2 YERNO O NUERA <input type="checkbox"/> 3 PADRES O SUEGROS <input type="checkbox"/> 4	OTROS PARIENTES <input type="checkbox"/> 5 SERVICIO DOMESTICO <input type="checkbox"/> 6 OTROS NO PARIENTES <input type="checkbox"/> 7 MIEMBRO DE HOGAR COLECTIVO <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9
¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.		3	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1	MUJER <input type="checkbox"/> 2		HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	
¿CUANTOS AÑOS TIENE? Añote la edad en años cumplidos. PARA LOS MENORES DE 1 AÑO ANOTE 0.		4	AÑOS IGNORADO <input type="checkbox"/> 99			AÑOS IGNORADO <input type="checkbox"/> 99	
¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ACTUAL? Pregunte en el orden indicado y cuando reciba una respuesta afirmativa, marque la casilla correspondiente.		5	¿CASADO? <input type="checkbox"/> 1 ¿UNION LIBRE? <input type="checkbox"/> 2 ¿VIUDO? <input type="checkbox"/> 3 ¿DIVORCIADO? <input type="checkbox"/> 4	¿SEPARADO? <input type="checkbox"/> 5 ¿VIUDO DE UNION LIBRE? <input type="checkbox"/> 6 ¿SEPARADO DE UNION LIBRE? <input type="checkbox"/> 7 ¿SOLTERO? <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9		¿CASADO? <input type="checkbox"/> 1 ¿UNION LIBRE? <input type="checkbox"/> 2 ¿VIUDO? <input type="checkbox"/> 3 ¿DIVORCIADO? <input type="checkbox"/> 4	¿SEPARADO? <input type="checkbox"/> 5 ¿VIUDO DE UNION LIBRE? <input type="checkbox"/> 6 ¿SEPARADO DE UNION LIBRE? <input type="checkbox"/> 7 ¿SOLTERO? <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9
¿EN QUE LOCALIDAD O PARAJE VIVE HABITUALMENTE? Si vive habitualmente en la localidad donde es censado, marque la casilla correspondiente a "AQUI". Si lo hace en "OTRO LUGAR DEL PAIS" especifique el Departamento y la Localidad. Si habitualmente vive "EN EL EXTRANJERO", añote el país.		6	AQUI <input type="checkbox"/> 00 001 EN OTRO LUGAR DEL PAIS EN EL EXTRANJERO: País IGNORADO <input type="checkbox"/> 99 999			AQUI <input type="checkbox"/> 00 001 EN OTRO LUGAR DEL PAIS EN EL EXTRANJERO: País IGNORADO <input type="checkbox"/> 99 999	
SOLO PARA QUIENES VIVEN HABITUALMENTE EN EL PAIS.		7	¿EN QUE LOCALIDAD O PARAJE PASO A VIVIR HABITUALMENTE CUANDO NACÍO? Si fue en la localidad donde ahora es censado, marque la casilla correspondiente a "AQUI". Si fue en "OTRO LUGAR DEL PAIS" especifique el departamento y la localidad. Si fue "EN EL EXTRANJERO" añote el país y el año en que llegó al Uruguay para residir en él.	AQUI <input type="checkbox"/> 00 001 EN OTRO LUGAR DEL PAIS EN EL EXTRANJERO: País Año de llegada al Uruguay IGNORADO <input type="checkbox"/> 99 999		¿EN QUE LOCALIDAD O PARAJE PASO A VIVIR HABITUALMENTE CUANDO NACÍO? Si fue en la localidad donde ahora es censado, marque la casilla correspondiente a "AQUI". Si fue en "OTRO LUGAR DEL PAIS" especifique el departamento y la localidad. Si fue "EN EL EXTRANJERO" añote el país y el año en que llegó al Uruguay para residir en él.	AQUI <input type="checkbox"/> 00 001 EN OTRO LUGAR DEL PAIS EN EL EXTRANJERO: País Año de llegada al Uruguay IGNORADO <input type="checkbox"/> 99 999
		8	¿EN QUE LOCALIDAD O PARAJE VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS. EN ESTA FECHA? Si vivía en la misma localidad donde ahora es censado, marque la casilla correspondiente a "AQUI". Si vivía "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" especifique el departamento y la localidad. Si era "EN EL EXTRANJERO" añote el país.	AQUI <input type="checkbox"/> 00 001 EN OTRO LUGAR DEL PAIS EN EL EXTRANJERO: País IGNORADO <input type="checkbox"/> 99 999		¿EN QUE LOCALIDAD O PARAJE VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS. EN ESTA FECHA? Si vivía en la misma localidad donde ahora es censado, marque la casilla correspondiente a "AQUI". Si vivía "EN OTRO LUGAR DEL PAIS" especifique el departamento y la localidad. Si era "EN EL EXTRANJERO" añote el país.	AQUI <input type="checkbox"/> 00 001 EN OTRO LUGAR DEL PAIS EN EL EXTRANJERO: País IGNORADO <input type="checkbox"/> 99 999
II. CARACTERISTICAS EDUCACIONALES - PARA LAS PERSONAS DE 6 Y MAS AÑOS							
¿ASISTE O ASISTIO A ALGUN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR? Marque la casilla correspondiente.		9	ASISTE <input type="checkbox"/> 1 NO ASISTE PERO ASISTIO <input type="checkbox"/> 2 NUNCA ASISTIO <input type="checkbox"/> 3 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9			ASISTE <input type="checkbox"/> 1 NO ASISTE PERO ASISTIO <input type="checkbox"/> 2 NUNCA ASISTIO <input type="checkbox"/> 3 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9	
SOLO PARA QUIENES ASISTEN O ASISTIERON A ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA REGULAR.		10	¿CUAL ES EL NIVEL MAS ALTO QUE CURSA O CURSO EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA REGULAR? Marque la casilla correspondiente.	PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1 SECUNDARIA 1º CICLO <input type="checkbox"/> 2 SECUNDARIA 2º CICLO (Preparación, 4º y 5º de Liceo Píadas) <input type="checkbox"/> 3 MAGISTERIO <input type="checkbox"/> 4 MILITAR <input type="checkbox"/> 5 UNIVERSIDAD DEL TRABAJO <input type="checkbox"/> 6 UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA <input type="checkbox"/> 7 OTRO <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9		¿CUAL ES EL NIVEL MAS ALTO QUE CURSA O CURSO EN ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA REGULAR? Marque la casilla correspondiente.	PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1 SECUNDARIA 1º CICLO <input type="checkbox"/> 2 SECUNDARIA 2º CICLO (Preparación, 4º y 5º de Liceo Píadas) <input type="checkbox"/> 3 MAGISTERIO <input type="checkbox"/> 4 MILITAR <input type="checkbox"/> 5 UNIVERSIDAD DEL TRABAJO <input type="checkbox"/> 6 UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA <input type="checkbox"/> 7 OTRO <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9
¿FINALIZO ESE NIVEL? Marque la casilla correspondiente.		11	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9	
¿CUAL ES EL ULTIMO GRADO O AÑO APROBADO EN ESE NIVEL? Marque la casilla correspondiente. Si NO APROBO EL PRIMER AÑO MARQUE 0.		12	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9			0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9	
SOLO PARA QUIENES CONTESTARON DENTRO DE LA PARTE "B" DE LA PREGUNTA Nº 10		13	¿CUAL ES LA ESPECIALIDAD O CARRERA QUE CURSA O CURSO? Añote el nombre de la especialidad o carrera	IGNORADO <input type="checkbox"/> 999		IGNORADO <input type="checkbox"/> 999	
¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Marque la casilla correspondiente. SI SOLO LEE O SOLO ESCRIBE MARQUE "NO".		14	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9	

III. CARACTERISTICAS OCUPACIONALES - PARA LAS PERSONAS DE 12 Y MAS AÑOS

<p>DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE ACTIVIDAD: ¿CUAL DESEMPEÑO LA SEMANA PASADA?</p> <p>Pregunte en el orden indicado y cuando reciba una respuesta afirmativa, marque la casilla correspondiente. La casilla Nº 11 deberá marcarse cuando se haya desempeñado una actividad REMUNERADA o cuando se trate de un trabajador familiar no remunerado que trabajó más de 15 horas durante la semana pasada.</p>		15	<p>¿TRABAJO? <input type="checkbox"/> 11</p> <p>¿NO TRABAJO POR LICENCIA, ENFERMEDAD O HUELGA PERO TIENE EMPLEO? <input type="checkbox"/> 12</p> <p>¿NO TRABAJO POR ESTAR SUSPENDIDO, EN SEGURO DE PARO O POR SER TRABAJADOR ZAFRAL O ESTACIONAL? <input type="checkbox"/> 21</p> <p>¿BUSCO TRABAJO HABIENDO TRABAJADO ANTES? <input type="checkbox"/> 22</p> <p>¿BUSCO TRABAJO POR PRIMERA VEZ? <input type="checkbox"/> 31</p> <p>¿JUBILADO O PENSIONISTA Y NO TRABAJO? <input type="checkbox"/> 41</p> <p>¿RENTISTA Y NO TRABAJO? <input type="checkbox"/> 42</p> <p>¿ESTUDIO Y NO TRABAJO? <input type="checkbox"/> 43</p> <p>¿CUIDO DEL HOGAR SOLAMENTE? <input type="checkbox"/> 44</p> <p>¿OTRO? <input type="checkbox"/> 45 especificar</p> <p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>¿TRABAJO? <input type="checkbox"/> 11</p> <p>¿NO TRABAJO POR LICENCIA, ENFERMEDAD O HUELGA PERO TIENE EMPLEO? <input type="checkbox"/> 12</p> <p>¿NO TRABAJO POR ESTAR SUSPENDIDO, EN SEGURO DE PARO O POR SER TRABAJADOR ZAFRAL O ESTACIONAL? <input type="checkbox"/> 21</p> <p>¿BUSCO TRABAJO HABIENDO TRABAJADO ANTES? <input type="checkbox"/> 22</p> <p>¿BUSCO TRABAJO POR PRIMERA VEZ? <input type="checkbox"/> 31</p> <p>¿JUBILADO O PENSIONISTA Y NO TRABAJO? <input type="checkbox"/> 41</p> <p>¿RENTISTA Y NO TRABAJO? <input type="checkbox"/> 42</p> <p>¿ESTUDIO Y NO TRABAJO? <input type="checkbox"/> 43</p> <p>¿CUIDO DEL HOGAR SOLAMENTE? <input type="checkbox"/> 44</p> <p>¿OTRO? <input type="checkbox"/> 45 especificar</p> <p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 99</p>	
SOLO PARA QUIENES CONTESTARON DENTRO DE LA PARTE "A" DE LA PREGUNTA Nº 15.	¿CUAL ES LA OCUPACION, PROFESION U OFICIO QUE LE PROPORCIONA LOS MAYORES INGRESOS?	16	<p>NO ANOTE empleado u obrero sin especificar. Anote por ejemplo: Albañil, médico, escultor, mecanógrafo, carpintero, etc. Si la persona censada no tenía empleo en la semana anterior a la del Censo, anote la ocupación, profesión u oficio QUE DESEMPEÑO POR ULTIMA VEZ.</p> <p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 999</p>		<p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 999</p>	
	¿A QUE SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO EN QUE TRABAJA O TRABAJO POR ULTIMA VEZ?	17	<p>Anote por ejemplo: Frigorífico, chacra, Ministerio de Salud Pública, construcción de edificios, venta callejera, etc.</p> <p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 999</p>		<p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 999</p>	
	DE LAS SIGUIENTES: ¿CUAL ES SU CATEGORIA EN LA OCUPACION QUE INDICO?	18	<p>Pregunte en el orden indicado y cuando reciba una respuesta afirmativa, marque la casilla correspondiente.</p> <p>¿PATRON CON EMPLEADOS A SU CARGO? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>¿TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>¿EMPLEADO U OBRERO A SUELDO O SALARIO? PUBLICO <input type="checkbox"/> 3</p> <p>PRIVADO <input type="checkbox"/> 4</p> <p>¿TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>¿MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCION? <input type="checkbox"/> 6</p> <p>¿OTRO? <input type="checkbox"/> 7 especificar</p> <p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>¿PATRON CON EMPLEADOS A SU CARGO? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>¿TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>¿EMPLEADO U OBRERO A SUELDO O SALARIO? PUBLICO <input type="checkbox"/> 3</p> <p>PRIVADO <input type="checkbox"/> 4</p> <p>¿TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>¿MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCION? <input type="checkbox"/> 6</p> <p>¿OTRO? <input type="checkbox"/> 7 especificar</p> <p>IGNORADO <input type="checkbox"/> 9</p>	

IV. OTRAS CARACTERISTICAS - PARA LAS MUJERES DE 15 Y MAS AÑOS

¿HATENIDO HIJOS NACIDOS VIVOS?		19	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO <input type="checkbox"/> 9</p>	
SOLO PARA MUJERES QUE TUVIERON HIJOS NACIDOS VIVOS.	¿DE SUS HIJOS NACIDOS VIVOS: CUANTOS VIVEN EN ESTA CASA? CUANTOS VIVEN EN OTRO LUGAR? CUANTOS FALLECIERON?	20	<p>Nº DE HIJOS QUE VIVEN { EN ESTA CASA: EN OTRO LUGAR: Nº DE HIJOS NACIDOS VIVOS QUE FALLECIERON: TOTAL:</p>		<p>Nº DE HIJOS QUE VIVEN { EN ESTA CASA: EN OTRO LUGAR: Nº DE HIJOS NACIDOS VIVOS QUE FALLECIERON: TOTAL:</p>	
	¿DE ELLOS CUANTOS NACIERON EN LOS ULTIMOS 12 MESES?	21	<p>Anote la respuesta. Si CONTESTA "NINGUNO" ANOTE 0.</p> <p>Nº DE HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES:</p>		<p>Nº DE HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES:</p>	