



**I UBICACION GEOGRAFICA**

1 DEPARTAMENTO.....

2 PROVINCIA.....

3 CANTON.....

4 CIUDAD O LOCALIDAD.....

5 DISTRITO.....

6 ZONA.....

7 SECTOR.....

8 SEGMENTO.....

9 MANZANA.....

10 N° DE VIVIENDA.....

11 DIRECCION DE LA VIVIENDA  
Calle, camino o carretera : .....

N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Depto. \_\_\_\_\_

12 SOLO PARA EL AREA RURAL DISPERSA

12.1 Nombre del lugar : .....

12.2 Categoría :

Comunidad.....  0 Sindicato.....  5  
 Estancia.....  1 Colonia.....  6  
 Hacienda.....  2 Barraca.....  7  
 Ex.-Hacienda...  3 Otra.....  8  
 Rancho.....  4

*Especificar*

**DISPOSICIONES LEGALES**

- El carácter secreto de la información está garantizado por la Ley N° 14100

- Los ciudadanos están obligados a proporcionar la información de carácter censal.

**INSTRUCCIONES GENERALES**

- Lea las preguntas tal cual están redactadas y espere las respuestas.

- Marque la casilla circular con una X o anote la respuesta numérica o literal según corresponda.

**II VIVIENDA**

**1 TIPO DE VIVIENDA**

1.1 VIVIENDA PARTICULAR

Casa independiente.....  01  
 Departamento.....  02  
 Habitación(es) Suelta(s) en casa de vecindad, depto. o casa independiente.....  03  
 Choza, pahuichi.....  04  
 Local no construído para vivienda.....  05  
 Vivienda improvisada.....  06

*Especificar*

1.2 VIVIENDA COLECTIVA

Hotel, residencial o alojamiento.....  07  
 Cuartel, establecimiento militar o policial.....  08  
 Hospital, clínica o sanatorio.....  09  
 Cárcel o establecimiento correccional.....  10  
 Convento o internado.....  11  
 Otra.....  12

*Especificar*

*Pase al Cap. III POBLACION*

**2 CONDICION DE OCUPACION**

OCUPADA { Con ocupantes presentes  1  
 Con ocupantes ausentes.  2

DESOCUPADA { Para alquiler, venta, etc...  3  
 Terminándose de construir o reparar.....  4  
 Abandonada.....  5

*Fin de la entrevista*

**DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS**

**6 SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA BEBER Y COCINAR**

Por cañería dentro de la vivienda.....  1  
 Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o terreno.....  2  
 Por cañería fuera del lote o terreno.....  3  
 No recibe agua por cañería.....  4

**7 PROCEDENCIA DEL AGUA**

Red pública o privada.....  1  
 Pozo o noria.....  2  
 Río, lago, vertiente o acequia.....  3  
 Carro repartidor.....  4  
 Otra.....  5

*Especificar*

**14 TENENCIA DE LA VIVIENDA**

Propia.....  1  
 Alquilada.....  2  
 Contrato anticrético.....  3  
 Contrato mixto.....  4  
 Cedida por servicios.....  5  
 Cedida por parentesco.....  6  
 Otra.....  7

*Especificar*

**SERVICIO SANITARIO**

**8 ¿TIENE INODORO, WATER, LETRINA O EXCUSADO ?**

Tiene { Con descarga instantánea de agua.....  1  
 Sin descarga.....  2  
 No Tiene.....  3

**8.1 EL USO DEL SERVICIO SANITARIO ES :**

¿Privado de este hogar ?.....  1  
 ¿Compartido con otros hogares ?.....  2

**8.2 EL DESAGUE DEL SERVICIO SANITARIO SE REALIZA A :**

¿Alcantarillado público ?.....  1  
 ¿Cámara séptica ?.....  2  
 ¿Otro? (Pozo ciego, superficie, etc.).....  3

**ATENCION DE SALUD DEL HOGAR**

**15 ¿CUANTAS PERSONAS DE ESTE HOGAR INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS ATIENDEN SU SALUD EN :**

Dependencias del Ministerio de Salud ?.....   
 (Hospitales Generales, Puestos Médicos o Sanitarios)  
 Cajas de Seguro Social ?.....   
 Dependencias de ONG o Iglesia ?.....   
 Servicios Privados ?.....   
 Farmacia ?.....   
 Jampiri, Yatiri, Curandero, Kallawayá, Naturista ?.....   
 Otro?.....   
 No atienden su salud ?.....

*Especificar*

**MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA**

**3 PAREDES**

Adobe revocado.....  1  
 Adobe sin revocar o tapial.....  2  
 Ladrillo, bloques de cemento, hormigón, etc....  3  
 Piedra.....  4  
 Madera.....  5  
 Caña, palma, troncos.....  6  
 Otros.....  7

*Especificar*

**4 TECHOS**

Calamina o plancha.....  1  
 Tejas (cemento, arcilla, fibro cemento, etc.).....  2  
 Losa de hormigón armado.....  3  
 Paja, caña, palma.....  4  
 Otros.....  5

*Especificar*

**5 PISOS**

Madera.....  1  
 Mosaico o baldosas.....  2  
 Ladrillo.....  3  
 Cemento.....  4  
 Tierra.....  5  
 Otros.....  6

*Especificar*

**NUMERO DE CUARTOS O HABITACIONES**

**10 ¿CUANTOS CUARTOS O HABITACIONES OCUPA SU HOGAR ?**  
 (Sin contar cuartos de baño y cocina)  
 (Número)

**11 DE ESTOS, ¿CUANTOS UTILIZAN PARA DORMIR ?**  
 (Número)

**12 ¿TIENE UN CUARTO ESPECIAL PARA LA COCINA ?**  
 SI  1 NO  2

**13 PRINCIPAL COMBUSTIBLE UTILIZADO PARA COCINAR**

Leña.....  1  
 Guano, bosta o taquia.....  2  
 Carbón.....  3  
 Kerosene.....  4  
 Gas licuado.....  5  
 Electricidad.....  6  
 No cocina.....  7  
 Otro.....  8

*Especificar*

**RELIGION**

**16 ¿CUANTAS PERSONAS EN ESTE HOGAR :**

No pertenecen a ninguna religión ?.....   
 Cuántos son católicos ?.....   
 Cuántos son evangélicos ?.....   
 Otras religiones ?.....

*Especificar*

**MORTALIDAD**

**17 EL AÑO PASADO ( Ene. - Dic. 1991 ) ; ¿MURIO ALGUIEN QUE VIVIA EN ESTE HOGAR INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS ?**  
 SI  1 NO  2

**17.1 ¿ CUANTOS ERAN HOMBRES Y A QUE EDAD FALLECIERON ?**

Número de Hombres

Edad o edades

NOTA: Si murió antes de cumplir un año, anote 00  
 Si murió de 98 o más, anote 98

**17.2 ¿CUANTAS ERAN MUJERES Y A QUE EDAD FALLECIERON ?**

Número de Mujeres

Edad o edades

NOTA: Si murió antes de cumplir un año, anote 00  
 Si murió de 98 o más, anote 98

**18 ¿CUANTAS PERSONAS - INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS- PASARON LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO EN ESTE HOGAR ?**

N° de Hombres.....

N° de Mujeres.....

TOTAL.....

OBSERVACIONES :

Firma del Empadronador \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Jefe de Sector \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

A. PARA TODAS LAS PERSONAS - CARACTERISTICAS GENERALES

¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE TODAS LAS PERSONAS - INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS - QUE PASARON LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO EN ESTE HOGAR? Añote primero todos los nombres y apellidos.	1	Nombre y Apellidos ¿ Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	Nombre y Apellidos ¿ Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	Nombre y Apellidos ¿ Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2
¿QUE RELACION O PARENTESCO TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? (Para hogares colectivos marque miembro de hogar colectivo). Esta y las siguientes preguntas deben completarse para cada una de las personas en sentido vertical.	2	Jefe o Jefa del hogar particular <input type="radio"/> 0 Miembro de hogar colectivo <input type="radio"/> 8	Esposa (o) conviviente..... <input type="radio"/> 1 Hijo (a) o ente-nado (a)..... <input type="radio"/> 2 Yerno o nuera... <input type="radio"/> 3 Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8	Padres o suegros..... <input type="radio"/> 4 Otro pariente..... <input type="radio"/> 5 Empleado (a) doméstica (a)..... <input type="radio"/> 6 Otro no pariente..... <input type="radio"/> 7 Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8
¿ES HOMBRE O MUJER ?	3	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2
¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE ? (Añote 00 para menores de un año) (Añote 98 para personas de 98 y más años)	4	Edad en años cumplidos : <input type="text"/>	Edad en años cumplidos : <input type="text"/>	Edad en años cumplidos : <input type="text"/>
¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ACTUAL? Pregunte en el orden indicado.	5	Casado (a) o conviviente... <input type="radio"/> 1 Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Separado (a) o Divorciado (a)..... <input type="radio"/> 3 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4	Casado (a) o conviviente... <input type="radio"/> 1 Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Separado (a) o Divorciado (a)..... <input type="radio"/> 3 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4	Casado (a) o conviviente... <input type="radio"/> 1 Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Separado (a) o Divorciado (a)..... <input type="radio"/> 3 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4
¿DONDE VIVE HABITUALMENTE ? Si vive habitualmente en este lugar o localidad, marque AQUÍ. Si lo hace en otro lugar del país, anote el departamento, provincia y localidad. Si habitualmente vive fuera de Bolivia encontrándose aquí ocasionalmente o en tránsito, anote el país y pase a otra persona.	6	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR País : _____
¿DONDE NACIO ? Si nació en este mismo lugar o localidad, marque AQUÍ. Si nació en otro lugar del país anote el departamento, provincia y localidad. Si nació en el extranjero anote el año de llegada para vivir en Bolivia y el país de nacimiento.	7	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR { Año de llegada : _____ País : _____	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR { Año de llegada : _____ País : _____	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR { Año de llegada : _____ País : _____
(SOLO PARA PERSONAS QUE TIENEN 5 AÑOS Y MAS DE EDAD) ¿DONDE VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS ? (1987) Si vivía habitualmente en este lugar o localidad, marque AQUÍ. Si lo hacía en otro lugar del país, anote el departamento, provincia y localidad. Si habitualmente vivía fuera de Bolivia, anote el país.	8	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____ EN EL EXTERIOR País : _____

B. SOLO PARA LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS DE EDAD - CARACTERISTICAS EDUCACIONALES

¿QUE IDIOMAS Y/O DIALECTOS SABE HABLAR ? Marque tantas casillas como respuestas afirmativas reciba.	9	Castellano <input type="checkbox"/> 1 Quechua <input type="checkbox"/> 2 Aymará <input type="checkbox"/> 3 Guaraní nativo <input type="checkbox"/> 4 Extranjero <input type="checkbox"/> 5 Otro <input type="checkbox"/> 6	Castellano <input type="checkbox"/> 1 Quechua <input type="checkbox"/> 2 Aymará <input type="checkbox"/> 3 Guaraní nativo <input type="checkbox"/> 4 Extranjero <input type="checkbox"/> 5 Otro <input type="checkbox"/> 6	Castellano <input type="checkbox"/> 1 Quechua <input type="checkbox"/> 2 Aymará <input type="checkbox"/> 3 Guaraní nativo <input type="checkbox"/> 4 Extranjero <input type="checkbox"/> 5 Otro <input type="checkbox"/> 6
¿SABE LEER Y ESCRIBIR ? Si sólo sabe firmar, marque NO	10	SI <input type="radio"/> 7 NO <input type="radio"/> 8	SI <input type="radio"/> 7 NO <input type="radio"/> 8	SI <input type="radio"/> 7 NO <input type="radio"/> 8
¿ASISTE O ASISTIO A ALGUN CENTRO DE ENSEÑANZA REGULAR ?	11	Asiste <input type="radio"/> 1 No asiste pero asistió <input type="radio"/> 2 Nunca asistió <input type="radio"/> 3	Asiste <input type="radio"/> 1 No asiste pero asistió <input type="radio"/> 2 Nunca asistió <input type="radio"/> 3	Asiste <input type="radio"/> 1 No asiste pero asistió <input type="radio"/> 2 Nunca asistió <input type="radio"/> 3
Sólo para las que asistieron a la enseñanza regular.	12	¿CUAL ES EL CICLO O NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIO EN LA ENSEÑANZA REGULAR ? SISTEMA ANTERIOR: Primaria..... <input type="radio"/> 0 Enseñanza técnica..... <input type="radio"/> 5 Secundaria..... <input type="radio"/> 1 SISTEMA ACTUAL: Básico..... <input type="radio"/> 2 Normal..... <input type="radio"/> 6 Intermedio..... <input type="radio"/> 3 Universidad..... <input type="radio"/> 7 Medio..... <input type="radio"/> 4 Otro..... <input type="radio"/> 8 Especifique _____	¿CUAL ES EL CICLO O NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIO EN LA ENSEÑANZA REGULAR ? SISTEMA ANTERIOR: Primaria..... <input type="radio"/> 0 Enseñanza técnica..... <input type="radio"/> 5 Secundaria..... <input type="radio"/> 1 SISTEMA ACTUAL: Básico..... <input type="radio"/> 2 Normal..... <input type="radio"/> 6 Intermedio..... <input type="radio"/> 3 Universidad..... <input type="radio"/> 7 Medio..... <input type="radio"/> 4 Otro..... <input type="radio"/> 8 Especifique _____	¿CUAL ES EL CICLO O NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIO EN LA ENSEÑANZA REGULAR ? SISTEMA ANTERIOR: Primaria..... <input type="radio"/> 0 Enseñanza técnica..... <input type="radio"/> 5 Secundaria..... <input type="radio"/> 1 SISTEMA ACTUAL: Básico..... <input type="radio"/> 2 Normal..... <input type="radio"/> 6 Intermedio..... <input type="radio"/> 3 Universidad..... <input type="radio"/> 7 Medio..... <input type="radio"/> 4 Otro..... <input type="radio"/> 8 Especifique _____
¿FINALIZO ESE CICLO O NIVEL ?	13	SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2
¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O CURSO APROBADO EN ESE CICLO O NIVEL ? Si no aprobó el primer año anote 0	14	Ultimo año o curso aprobado: <input type="text"/>	Ultimo año o curso aprobado: <input type="text"/>	Ultimo año o curso aprobado: <input type="text"/>

C. SOLO PARA LAS PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD - CARACTERISTICAS ECONOMICAS

DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE ACTIVIDAD: ¿CUAL DESARROLLO LA SEMANA PASADA? Pregunte en el orden indicado y cuando reciba una respuesta afirmativa marque la casilla correspondiente. Si marca una de las alternativas de la parte a pase a la pregunta siguiente 16 Si marca una de las alternativas de la parte b pase a la pregunta 19	15	¿Trabajó la semana pasada ?..... <input type="radio"/> 0 ¿No trabajó pero tiene trabajo ?..... <input type="radio"/> 1 (licencia, enfermedad, vacación, etc.) ¿Realizó labores de casa y trabajó ?..... <input type="radio"/> 2 ¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ?(Cesante)..... <input type="radio"/> 3 ¿Buscó trabajo por primera vez ?..... <input type="radio"/> 4 ¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 5 ¿Es estudiante y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 6 ¿Realizó labores de casa y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 7 ¿Otro ?..... <input type="radio"/> 8 Especifique _____	¿Trabajó la semana pasada ?..... <input type="radio"/> 0 ¿No trabajó pero tiene trabajo ?..... <input type="radio"/> 1 (licencia, enfermedad, vacación, etc.) ¿Realizó labores de casa y trabajó ?..... <input type="radio"/> 2 ¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ?(Cesante)..... <input type="radio"/> 3 ¿Buscó trabajo por primera vez ?..... <input type="radio"/> 4 ¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 5 ¿Es estudiante y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 6 ¿Realizó labores de casa y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 7 ¿Otro ?..... <input type="radio"/> 8 Especifique _____	¿Trabajó la semana pasada ?..... <input type="radio"/> 0 ¿No trabajó pero tiene trabajo ?..... <input type="radio"/> 1 (licencia, enfermedad, vacación, etc.) ¿Realizó labores de casa y trabajó ?..... <input type="radio"/> 2 ¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ?(Cesante)..... <input type="radio"/> 3 ¿Buscó trabajo por primera vez ?..... <input type="radio"/> 4 ¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 5 ¿Es estudiante y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 6 ¿Realizó labores de casa y no trabajó ?..... <input type="radio"/> 7 ¿Otro ?..... <input type="radio"/> 8 Especifique _____
Sólo para quienes marcaron una de las alternativas de la parte a	16	DURANTE LA SEMANA PASADA (o en su último empleo en caso de ser cesante): ¿CUAL FUE SU OCUPACION PRINCIPAL? No anote empleado u obrero sin especificar. Anote por ejemplo: Perforista de minas, mecánico de automóviles, vendedor de abarrotes, productor de papas, empleada doméstica, etc. Especificar ocupación <input type="text"/>	DURANTE LA SEMANA PASADA (o en su último empleo en caso de ser cesante): ¿CUAL FUE SU OCUPACION PRINCIPAL? No anote empleado u obrero sin especificar. Anote por ejemplo: Perforista de minas, mecánico de automóviles, vendedor de abarrotes, productor de papas, empleada doméstica, etc. Especificar ocupación <input type="text"/>	DURANTE LA SEMANA PASADA (o en su último empleo en caso de ser cesante): ¿CUAL FUE SU OCUPACION PRINCIPAL? No anote empleado u obrero sin especificar. Anote por ejemplo: Perforista de minas, mecánico de automóviles, vendedor de abarrotes, productor de papas, empleada doméstica, etc. Especificar ocupación <input type="text"/>
de la parte a	17	¿QUE PRODUCE O A QUE ACTIVIDAD SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA (o trabajó si es cesante)? Por Ej: Mina de estaño, Fabricación de zapatos, Ministerio de Salud, Granja avícola, Venta al por menor, etc. Especificar actividad del establecimiento <input type="text"/>	¿QUE PRODUCE O A QUE ACTIVIDAD SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA (o trabajó si es cesante)? Por Ej: Mina de estaño, Fabricación de zapatos, Ministerio de Salud, Granja avícola, Venta al por menor, etc. Especificar actividad del establecimiento <input type="text"/>	¿QUE PRODUCE O A QUE ACTIVIDAD SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA (o trabajó si es cesante)? Por Ej: Mina de estaño, Fabricación de zapatos, Ministerio de Salud, Granja avícola, Venta al por menor, etc. Especificar actividad del establecimiento <input type="text"/>
de la pregunta anterior (15)	18	EN ESA OCUPACION USTED TRABAJA (o trabajaba si es cesante) COMO : Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... <input type="radio"/> 1 Empleado..... <input type="radio"/> 2 Trabajador por cuenta propia..... <input type="radio"/> 3 Patrón, socio o empleador..... <input type="radio"/> 4 Cooperativista de producción..... <input type="radio"/> 5 Profesional independiente..... <input type="radio"/> 6 Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... <input type="radio"/> 7	EN ESA OCUPACION USTED TRABAJA (o trabajaba si es cesante) COMO : Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... <input type="radio"/> 1 Empleado..... <input type="radio"/> 2 Trabajador por cuenta propia..... <input type="radio"/> 3 Patrón, socio o empleador..... <input type="radio"/> 4 Cooperativista de producción..... <input type="radio"/> 5 Profesional independiente..... <input type="radio"/> 6 Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... <input type="radio"/> 7	EN ESA OCUPACION USTED TRABAJA (o trabajaba si es cesante) COMO : Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... <input type="radio"/> 1 Empleado..... <input type="radio"/> 2 Trabajador por cuenta propia..... <input type="radio"/> 3 Patrón, socio o empleador..... <input type="radio"/> 4 Cooperativista de producción..... <input type="radio"/> 5 Profesional independiente..... <input type="radio"/> 6 Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... <input type="radio"/> 7
EN LA SEMANA PASADA : ¿TRABAJO EN ALGUNA OTRA ACTIVIDAD ADICIONAL?	19	SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2

D. SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

EN TOTAL CUANTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO ? Si no ha tenido anote 00	20	Total de hijas e hijos nacidos vivos <input type="text"/>	Total de hijas e hijos nacidos vivos <input type="text"/>	Total de hijas e hijos nacidos vivos <input type="text"/>
Sólo para mujeres que han tenido hijas e hijos nacidos vivos.	21	DE ELLOS, ¿CUANTOS VIVEN ACTUALMENTE ? Total de hijas e hijos que viven actualmente <input type="text"/>	DE ELLOS, ¿CUANTOS VIVEN ACTUALMENTE ? Total de hijas e hijos que viven actualmente <input type="text"/>	DE ELLOS, ¿CUANTOS VIVEN ACTUALMENTE ? Total de hijas e hijos que viven actualmente <input type="text"/>
	22	DE LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ¿CUANTOS VIVEN EN OTRO PAIS ? Número de los hijos que viven en otro país Hombres <input type="text"/> Mujeres <input type="text"/>	DE LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ¿CUANTOS VIVEN EN OTRO PAIS ? Número de los hijos que viven en otro país Hombres <input type="text"/> Mujeres <input type="text"/>	DE LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ¿CUANTOS VIVEN EN OTRO PAIS ? Número de los hijos que viven en otro país Hombres <input type="text"/> Mujeres <input type="text"/>
	23	¿EN QUE MES Y AÑO NACIO SU ULTIMO HIJO (A) NACIDO (A) VIVO (A)? Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	¿EN QUE MES Y AÑO NACIO SU ULTIMO HIJO (A) NACIDO (A) VIVO (A)? Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	¿EN QUE MES Y AÑO NACIO SU ULTIMO HIJO (A) NACIDO (A) VIVO (A)? Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>