



# CÉDULA CENSAL



VIVIENDA N°

1  CÉDULA ADICIONAL

Continuación de:

Número de Cédula Principal:

## SECCIÓN I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA Y NÚMERO DE HOGARES

### A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

1. DEPARTAMENTO Código Nombre	2. PROVINCIA Código Nombre	3. DISTRITO Código Nombre
4. CENTRO POBLADO Código Nombre		

### B. UBICACIÓN CENSAL:

ÁREA URBANA			ÁREA RURAL			
5. ZONA N°	6. SECCIÓN N°	7. A.E.U. N°	8. MANZANA N°	9. FRENTE N°	10. SECCIÓN N°	11. A.E.R. N°
					Inicial	Final

### 12. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (En tipo de vía, rellene solo un óvalo ●)

Tipo de vía: 1.  Avenida 2.  Calle 3.  Jirón 4.  Pasaje 5.  Carretera 6.  Otro

Nombre de vía: \_\_\_\_\_ N° de puerta \_\_\_\_\_

Block Interior Piso Manzana Lote Kilómetro

### C. NÚMERO DE HOGARES: (Inicie la entrevista con el Jefe o Jefa del hogar)

13. SR./A. SI HOGAR ES LA PERSONA O GRUPO DE PERSONAS QUE SE ALIMENTAN DE UNA MISMA OLLA Y ATIENDEN EN COMÚN OTRAS NECESIDADES BÁSICAS, ¿CUÁNTOS HOGARES OCUPAN ESTA VIVIENDA? TOTAL DE HOGARES \_\_\_\_\_ 14. HOGAR N° \_\_\_\_\_

## SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

### 1. TIPO DE VIVIENDA:

**POR OBSERVACIÓN DIRECTA**  
(Rellene solo un óvalo ●)

#### A. VIVIENDA PARTICULAR

- 1  Casa independiente
- 2  Departamento en edificio
- 3  Vivienda en quinta
- 4  Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón)
- 5  Chozo o cabaña
- 6  Vivienda improvisada
- 7  Local no destinado para habitación humana
- 8  Otro tipo

#### B. VIVIENDA COLECTIVA

- 9  Hotel, hostel, hospedaje, casa pensión
- 10  Establecimiento de salud
- 11  Establecimiento penitenciario
- 12  Centro de atención residencial para adultos mayores
- 13  Centro de atención residencial para niñas/os y adolescentes
- 14  Conventos, monasterios o similares
- 15  Cuartel, campamento, base de FF.AA. o PNP.
- 16  Otro tipo (Especifique)

#### C. OTRO TIPO

- 17  En la calle (personas sin vivienda)
- 18  Garita, puerto, aeropuerto o similares

### 2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA:

**POR OBSERVACIÓN DIRECTA**  
(Rellene solo un óvalo ●)

#### A. OCUPADA

- 1  Con personas presentes → Pase a Pgta. 3
- 2  Con personas ausentes
- 3  De uso ocasional

#### B. DESOCUPADA

- 4  En alquiler o venta → Pase a la siguiente vivienda
- 5  En construcción o reparación
- 6  Abandonada o cerrada
- 7  Otra causa

CONTINÚE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

### 3. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:

(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1  Ladrillo o bloque de cemento?
- 2  Piedra o sillar con cal o cemento?
- 3  Adobe?
- 4  Tapia?
- 5  Quincha (caña con barro)?
- 6  Piedra con barro?
- 7  Madera (pona, tornillo, etc.)?
- 8  Triplay / calamina / estera?
- 9  Otro material?

### 4. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE:

(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1  Concreto armado?
- 2  Madera?
- 3  Tejas?
- 4  Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?
- 5  Caña o estera con torta de barro o cemento?
- 6  Triplay / estera / carrizo?
- 7  Paja, hoja de palmera y similares?
- 8  Otro material?

### 5. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:

(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1  Parquet o madera pulida?
- 2  Láminas asfálticas, vinílicos o similares?
- 3  Losetas, terrazos, cerámicos o similares?
- 4  Madera (pona, tornillo, etc.)?
- 5  Cemento?
- 6  Tierra?
- 7  Otro material?

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. CORRUIJA CON CUIDADO. RELLENE ASI



**SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA (Continuación)**

**6. EL AGUA QUE UTILIZAN EN LA VIVIENDA, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:**  
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1  Red pública dentro de la vivienda?
- 2  Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?
- 3  Pilón o pileta de uso público?
- 4  Camión-cisterna u otro similar?
- 5  Pozo (agua subterránea)?
- 6  Manantial o puquio?
- 7  Río, acequia, lago, laguna?
- 8  Otro? (Especifique) →


Pase a Pgta. 8

**7. ¿LA VIVIENDA TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?**  
(Rellene solo un óvalo ●)

- 1  Sí → 7A. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?
- 2  No → 7B. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?
- 7C. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

**8. ¿PAGAN POR EL SERVICIO DE AGUA?**

- 1  Sí
- 2  No → Pase a Pgta. 10

**9. ¿A QUÉ EMPRESA O ENTIDAD SE PAGA POR EL SERVICIO DE AGUA?**  
(Rellene solo un óvalo ●)

- 1  Empresa prestadora de servicios (EPS - SEDA- EMAPA)
- 2  Municipalidad
- 3  Organización comunal
- 4  Camión cisterna (pago directo)
- 5  Otro (Especifique) →


**10. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA, ¿ESTÁ CONECTADO A:**  
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1  Red pública de desagüe dentro de la vivienda?
- 2  Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?
- 3  Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor?
- 4  Letrina (con tratamiento)?
- 5  Pozo ciego o negro?
- 6  Río, acequia, canal o similar?
- 7  Campo abierto o al aire libre?
- 8  Otro?

**11. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?**

- 1  Sí
- 2  No

**12. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI EL GARAJE?**

Total de habitaciones

**13. ¿LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:**  
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- 1  Alquilada?
- 2  Propia, sin título de propiedad?
- 3  Propia, con título de propiedad?
- 4  Cedida?
- 5  Otra forma? (Especifique) →


**SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR**

**1. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:**

(Lea cada alternativa y rellene uno o más óvalos ●)

- 1  Electricidad?
- 2  Gas (balón GLP)?
- 3  Gas natural (sistema de tuberías)?
- 4  Carbón?
- 5  Leña?
- 6  Bosta, estiércol?
- 7  Otro (residuos agrícolas, etc.)?
- 8  NO COCINAN

**2. SU HOGAR TIENE:**  
(Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

- |                                   |                       |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                   | Sí                    | No                    |
| 1 ¿Equipo de sonido?.....         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 ¿Televisor a color?.....        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 ¿Cocina a gas? .....            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 ¿Refrigeradora o congeladora?.. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 ¿Lavadora de ropa?.....         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 ¿Horno microondas?.....         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 ¿Licuadora?.....                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 ¿Plancha eléctrica?.....        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 ¿Computadora/Laptop/Tablet?     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 ¿Teléfono celular?.....        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Continue...

- |   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
|   | Sí                    | No                    |
| 11 ¿Teléfono fijo?.....                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 ¿Conexión a TV. por cable o satelital? .....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 ¿Conexión a Internet?.....                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 ¿Automóvil, camioneta?.....                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 ¿Motocicleta? .....                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 ¿Lancha, bote motor o peque peque, canoa?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**3. DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, DESDE OCTUBRE DEL AÑO 2012 A LA FECHA, ¿ALGUNA PERSONA QUE ERA MIEMBRO DE ESTE HOGAR, SE FUE A VIVIR PERMANENTEMENTE A OTRO PAÍS?**

- 1  Sí → 3A. ¿CUÁNTAS PERSONAS?
- 2  No


**SECCIÓN IV. PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Solo para el/la Jefe/a del Hogar)**

1. EN ESTE HOGAR, ¿CUÁNTAS PERSONAS DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? **NO OLVIDE A LOS RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y VISITAS.**

Total de Personas

--	--

2. ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO? **(NO OLVIDE REGISTRAR A LOS RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y VISITAS)**

Registre a las personas en el orden que se indica a continuación:

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| - Jefe o jefa del hogar   | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos/as solteros/as con hijos/as         | - Yerno / nuera                                   | - Trabajador/a del hogar  |
| - Esposa/o o compañera/o  | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos casados/as o unidos/as y su familia | - Nieto/a   | - Pensionista   |
| - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos/as solteros/as sin hijos/as |   | - Padres y/o suegros                              | - Otras personas no parientes del/de la jefe/a (amigos/as, compadres, etc.) |
|   |   | - Otros/as parientes (tíos/as, hermanos/as, etc.) |   |

Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO
Nº	-	NOMBRES		-	APELLIDO PATERNO		-	APELLIDO MATERNO

**SI EN EL HOGAR HAY MÁS DE 10 PERSONAS, UTILICE UNA O MÁS CÉDULAS ADICIONALES, SEGÚN CORRESPONDA.**

**RESUMEN DEL EMPADRONAMIENTO**

**En vivienda particular:** Al finalizar la entrevista en el hogar, revisa la cédula censal y verifica que el número de personas censadas en la Sección V. "Características de la Población", sea igual a las registradas en la Sección IV. "Personas que conforman el hogar". Luego sume el total de personas de la quinta sección por sexo y anote en los casilleros respectivos.

**En vivienda colectiva u otro tipo:** Al finalizar la entrevista, revise la Sección V. "Características de la Población" de las cédulas censales utilizadas, suma el total de personas por sexo y anótalo en los casilleros respectivos.

TOTAL				
HOMBRES				
MUJERES				

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 ESCRIBA CON LETRA MAYUSCULA IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. CORRILIA CON CUIDADO. RELLENE ASI

**SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN**

<b>PERSONA Nº</b>		<b>NOMBRE</b>																																				
<b>PARA TODAS LAS PERSONAS</b>			<b>7. CUANDO USTED NACIÓ, ¿VIVÍA SU MADRE EN ESTE DISTRITO?</b>			<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD</b>																																
<p><b>1. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?</b> (Rellene solo un óvalo ●)</p> <p>1 <input type="radio"/> Jefe o Jefa del hogar                  2 <input type="radio"/> Espos/a o compañero/a                  3 <input type="radio"/> Hijo(a) / hijastro(a)                  4 <input type="radio"/> Yerno / nuera                  5 <input type="radio"/> Nieto/a                  6 <input type="radio"/> Padre / madre / suegro/a                  7 <input type="radio"/> Hermano/a                  8 <input type="radio"/> Otro/a pariente                  9 <input type="radio"/> Trabajador/a del hogar                  10 <input type="radio"/> Pensionista                  11 <input type="radio"/> Otro/a no pariente</p>			<p>1 <input type="radio"/> Sí → <b>Pase a Pgta. 8</b>                  2 <input type="radio"/> No →</p> <p><b>7A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA SU MADRE?</b></p> <p><i>Distrito:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Provincia / País:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Si vivía en el extranjero, anote solo el nombre del país.</i></p>															<p><b>11. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ?</b> (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)</p> <p>1 <input type="radio"/> Quechua?                  2 <input type="radio"/> Aimara?                  3 <input type="radio"/> Ashaninka?                  4 <input type="radio"/> Awajún / Aguaruna?                  5 <input type="radio"/> Shipibo - Konibo?                  6 <input type="radio"/> Shawi / Chayahuita?                  7 <input type="radio"/> Matsigenka / Machiguenga?                  8 <input type="radio"/> Achuar?                  9 <input type="radio"/> Otra lengua nativa u originaria? →</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>10 <input type="radio"/> Castellano?                  11 <input type="radio"/> Portugués?                  12 <input type="radio"/> Otra lengua extranjera?                  13 <input type="radio"/> LENGUA DE SEÑAS PERUANAS                  14 <input type="radio"/> NO ESCUCHA / NI HABLA</p>																				
<p><b>2. SEXO</b></p> <p>1 <input type="radio"/> Hombre      2 <input type="radio"/> Mujer</p>			<p><b>8. ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL:</b> (Lea cada alternativa y rellene uno o más óvalos ●)</p> <p>1 <input type="radio"/> Seguro integral de salud (SIS)?                  2 <input type="radio"/> ESSALUD?                  3 <input type="radio"/> Seguro de fuerzas armadas o policiales?                  4 <input type="radio"/> Seguro privado de salud?                  5 <input type="radio"/> Otro seguro?                  6 <input type="radio"/> NINGUNO</p>			<p><b>12. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?</b></p> <p>1 <input type="radio"/> Sí      2 <input type="radio"/> No</p>																																
<p><b>3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO?</b></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33.33%;">[ ] [ ]</td> <td style="width: 33.33%;">[ ] [ ]</td> <td style="width: 33.33%;">[ ] [ ] [ ] [ ]</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>			[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	Día	Mes	Año	<p><b>9. A continuación le haré algunas preguntas para saber si usted presenta alguna dificultad o limitación permanente que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias, ¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA:</b> (Lea cada alternativa y rellene uno o más óvalos ●)</p> <p>1 <input type="radio"/> Ver, aún usando anteojos?                  2 <input type="radio"/> Oír, aún usando audífonos?                  3 <input type="radio"/> Hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro?                  4 <input type="radio"/> Moverse o caminar para usar brazos y/o piernas?                  5 <input type="radio"/> Entender o aprender (concentrarse y recordar)?                  6 <input type="radio"/> Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?                  7 <input type="radio"/> NINGUNA</p>			<p><b>13. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?</b> (Rellene solo un óvalo ●. Para primaria anote el grado o año)</p> <p>1 <input type="radio"/> Sin nivel                  2 <input type="radio"/> Inicial                  3 <input type="radio"/> Primaria →</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>GRADO</b></td> <td style="width: 50%;"><b>AÑO</b></td> </tr> <tr> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">o</td> </tr> <tr> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>AÑO</b></td> </tr> <tr> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>AÑO</b></td> </tr> </table> <p>4 <input type="radio"/> Secundaria →</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>GRADO</b></td> <td style="width: 50%;"><b>AÑO</b></td> </tr> <tr> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>AÑO</b></td> </tr> <tr> <td>[ ]</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>AÑO</b></td> </tr> </table> <p>5 <input type="radio"/> Básica especial →</p> <p>6 <input type="radio"/> Superior no universitaria incompleta                  7 <input type="radio"/> Superior no universitaria completa                  8 <input type="radio"/> Superior universitaria incompleta                  9 <input type="radio"/> Superior universitaria completa                  10 <input type="radio"/> Maestría / Doctorado</p>			<b>GRADO</b>	<b>AÑO</b>	[ ]	[ ]	o		[ ]	[ ]	<b>AÑO</b>		[ ]	[ ]	<b>AÑO</b>		<b>GRADO</b>	<b>AÑO</b>	[ ]	[ ]	<b>AÑO</b>		[ ]	[ ]	<b>AÑO</b>	
[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]																																				
Día	Mes	Año																																				
<b>GRADO</b>	<b>AÑO</b>																																					
[ ]	[ ]																																					
o																																						
[ ]	[ ]																																					
<b>AÑO</b>																																						
[ ]	[ ]																																					
<b>AÑO</b>																																						
<b>GRADO</b>	<b>AÑO</b>																																					
[ ]	[ ]																																					
<b>AÑO</b>																																						
[ ]	[ ]																																					
<b>AÑO</b>																																						
<p><b>4. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?</b></p> <p>Años cumplidos: [ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>(Si tiene menos de 1 año anote 0)</p>			<p><b>14. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD?</b></p> <p>1 <input type="radio"/> Sí      2 <input type="radio"/> No → <b>Pase a Pgta. 16</b></p>																																			
<p><b>5. ¿VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTE DISTRITO?</b></p> <p>1 <input type="radio"/> Sí → <b>Pase a Pgta. 6</b>                  2 <input type="radio"/> No →</p> <p><b>5A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVE PERMANENTEMENTE?</b></p> <p><i>Distrito:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Provincia / País:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Si vive en el extranjero, anote solo el nombre del país.</i></p>															<p><b>15. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE, ¿ESTÁ UBICADA:</b> (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)</p> <p>1 <input type="radio"/> Aquí, en este distrito?                  2 <input type="radio"/> En otro distrito? (Especifique) →</p> <p><i>Distrito:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Provincia / País:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																							
<p><b>6. HACE 5 AÑOS, DESDE OCTUBRE DEL AÑO 2012, ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?</b></p> <p>1 <input type="radio"/> Aún no había nacido → <b>Pase a Pgta. 7</b>                  2 <input type="radio"/> Sí                  3 <input type="radio"/> No →</p> <p><b>6A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA HACE 5 AÑOS?</b></p> <p><i>Distrito:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Provincia / País:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><i>Si vivía en el extranjero, anote solo el nombre del país.</i></p>															<p><b>10. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SU DNI (Documento nacional de identidad)?</b></p> <p>DNI: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>1 <input type="radio"/> Solo tiene partida de nacimiento                  2 <input type="radio"/> Solo tiene carné de extranjería                  3 <input type="radio"/> No tiene documento alguno                  4 <input type="radio"/> No recuerda</p>																							

## SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN (Continuación)

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

**16. LA SEMANA PASADA, ¿TRABAJÓ PARA OBTENER UN INGRESO O PARA COLABORAR CON LA PRODUCCIÓN EN EL HOGAR?**  
 (No considerar los quehaceres del hogar)

1  Sí → **Pase a Pgta. 19**  
 2  No

**17. LA SEMANA PASADA:**  
 (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1  ¿No trabajó pero tenía trabajo? (por vacaciones, huelga, paro en el centro de trabajo, etc.)

2  ¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio al que volverá?

3  ¿Realizó algún trabajo ocasional (cachuelo) por un pago en dinero o especie? → **Pase a Pgta. 19**

4  ¿Realizó labores en la chacra o en la crianza de animales?

5  ¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar?

6  ¿Estuvo al cuidado del hogar y no trabajó?

7  NO TRABAJÓ

**18. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO ACTIVAMENTE?**  
 (Rellene solo un óvalo ●)

1  Sí → **Pase a Pgta. 24**  
 2  No

**19. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?**  
 (Ejemplos: PROFESOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, ABOGADO, PEÓN AGRÍCOLA, AGRICULTOR, VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)  
 (Especifique) →


**20. LA SEMANA PASADA, ¿A QUÉ ACTIVIDAD SE DEDICÓ EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?**  
 (Ejemplos: CONFECCIÓN DE VESTIDOS, CULTIVO DE ARROZ, CRIANZA DE GANADO VACUNO, VENTA DE ABARROTES AL POR MAYOR, RESTAURANTE, ETC.)  
 (Especifique) →


**21. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO:**  
 (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1  Empleador/a o patrono/a?  
 2  Trabajador/a independiente o por cuenta propia?  
 3  Empleado/a?  
 4  Obrero/a?  
 5  Trabajador/a en negocio de un familiar?  
 6  Trabajador/a del hogar?  
 7  Otro (Especifique)? →


**22. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO, INCLUYÉNDOSE USTED, LABORARON:**  
 (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1  De 1 a 5 personas?  
 2  De 6 a 10 personas?  
 3  De 11 a 50 personas?  
 4  De 51 a más personas?

**23. EL LUGAR DONDE DESEMPEÑA SU TRABAJO, ¿ESTÁ UBICADO:**  
 (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1  Aquí, en este distrito?  
 2  En otro distrito? (Especifique) →

(Si trabajó en varios distritos anote el último distrito en el que trabajó)

Distrito:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia / País:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

**24. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?**  
 (Rellene solo un óvalo ●)

1  Conviviente  
 2  Separado/a  
 3  Casado/a  
 4  Viudo/a  
 5  Divorciado/a  
 6  Soltero/a

**25. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA:**  
 (Lea cada alternativa y rellene solo un óvalo ●)

1  Quechua?  
 2  Aimara?  
 3  Nativo o indígena de la amazonía?  
 (Especifique) →

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4  Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario?  
 (Especifique) →

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5  Negro, moreno, zambo, mulato / pueblo afroperuano o afrodescendiente?  
 6  Blanco?  
 7  Mestizo?  
 8  Otro (Especifique)? →

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**26. ¿CUÁL ES SU RELIGIÓN?**  
 (Rellene solo un óvalo ●)

1  Católica  
 2  Evangélica  
 3  Otra (Especifique) →

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4  NINGUNA

**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

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

Total de hijos/as: 

--

1  NINGUNO → **CONCLUYA LA ENTREVISTA**

**28. ¿CUÁNTOS DE SUS HIJOS E HIJAS ESTÁN ACTUALMENTE VIVOS?**

Hijos/as vivos/as: 

--

1  NINGUNO

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

Mes 

--

Año 

--	--	--	--

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. CORRÍJALA CON CUIDADO. RELLENE ASÍ