



Minnesota Population Center
University of Minnesota

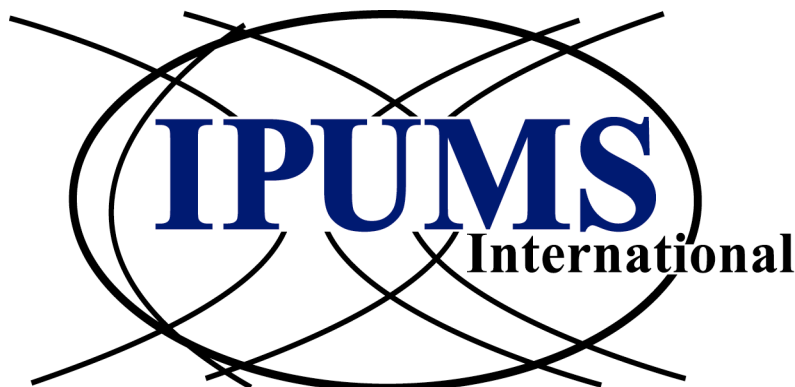
Notice to all users:

This document was scanned and processed at the University of Minnesota's [Minnesota Population Center](#). The document is part of the Center's [IPUMS International](#) project (NSF SBR-9907416) initiative to preserve and disseminate census microdata and metadata, including enumeration forms, instructions, codebooks, and similar documentation. Most of these materials were scanned from the archives of the [United Nations Statistical Division](#). We are grateful to the Statistical Division for permission to construct an electronic archive of this invaluable collection. For more information on the Center or the IPUMS International projects, please click on the highlighted names above.

This document was scanned using a [Fujitsu M4097D scanner](#) at 400 dpi in 1-bit mode. The documentation was processed through Adobe's [Acrobat Capture 3.0](#) and [Acrobat 4.05](#) software to create this PDF document. Roman script documents were processed using Acrobat Capture's optical character recognition filters to extract as much electronic text from the pages as possible, but no attempt has been made to check the resulting document's spelling or grammar. You may perform text searches on these documents, but due to limitations in character recognition technology and the quality of the individual documents, be aware that some words or phrases may not show up in the search even if they appear to be in the document.

All of the documents have thumbnail views and bookmarks embedded in them to aid the user in finding specific pages as quickly as possible (these are visible from the tabs in the left column of this document). Each document is stored in a PDF "Searchable Image (Exact)" format, which preserves the original scan quality while embedding electronic text (if available) behind the scanned image. The PDF file's security settings allow the user to print and select text; however, neither IPUMS International nor the Minnesota Population Center accept responsibility for any modifications made to these documents. The usual disclaimers apply.

If you have any questions about this document or the IPUMS International enumeration form project, please contact us by e-mail at mpc@pop.umn.edu.





República de Bolivia
Ministerio de Planeamiento y Coordinación
Instituto Nacional de Estadística
Censo Nacional de Población y Vivienda 1992

CPV 1
Censo 92

BOLETA N°

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
Chozo, pahuichi..... 04
Local no construido 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

2 CONDICION DE OCUPACION
OCUPADA { Con ocupantes presentes..... 1
Con ocupantes ausentes..... 2
Fin de la entrevista
DESOCUPADA { Para alquiler, venta, etc..... 3
Terminándose de construir o reparar..... 4
Abandonada..... 5

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

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 ocaquia..... 3
Carro repartidor..... 4
Otra..... 5
Especificar

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

9 ¿TIENE ENERGIA ELECTRICA?
SI 1 NO 2

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

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

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?.....
Especificar

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

A. PARA TODAS LAS PERSONAS QUE RESPONDAN A LAS PREGUNTAS 1 A 7			B. PARA TODAS LAS PERSONAS QUE RESPONDAN A LAS PREGUNTAS 8 A 10				
¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE TODAS LAS PERSONAS INCLUYENDO NIÑOS Y NIÑAS NACIDOS - QUE PASARON LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO EN ESTE HOGAR? Añote primero todos los nombres y apellidos.			¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE TODAS LAS PERSONAS INCLUYENDO NIÑOS Y NIÑAS 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. ? SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	1	Nombre y Apellidos	¿ Tiene C.I. ? SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2		
2	<p>¿QUE RELACION O PARENTESCO TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? (Para hogares colectivos marque miembro de hogar colectivo).</p> <p>Esta y las siguientes preguntas deben completarse para cada uno de las personas en sentido vertical.</p> <p>↓</p>	<p>Jeje o jefe del hogar particular <input type="radio"/> 0</p> <p>Miembro de hogar colectivo <input type="radio"/> 8</p>	2	<p>Esposa (a) o conviviente..... <input type="radio"/> 1 Padres o suegros..... <input type="radio"/> 4</p> <p>Hijo (a) o empleado (a) doméstico (a)..... <input type="radio"/> 2 Otro parente..... <input type="radio"/> 5</p> <p>Yerno o nuera..... <input type="radio"/> 3 Otro no parente..... <input type="radio"/> 7</p> <p>Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8</p>	2	<p>Esposa (a) o conviviente..... <input type="radio"/> 1 Padres o suegros..... <input type="radio"/> 4</p> <p>Hijo (a) o empleado (a) doméstico (a)..... <input type="radio"/> 2 Otro parente..... <input type="radio"/> 5</p> <p>Yerno o nuera..... <input type="radio"/> 3 Otro no parente..... <input type="radio"/> 7</p> <p>Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8</p>	
3	<p>¿ES HOMBRE O MUJER ?</p> <p>Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2</p>	3	<p>Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2</p>	3	<p>Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2</p>		
4	<p>¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE ? (Añote 00 para menores de 9 años) (Añote 99 para personas de 98 y más años)</p>	4	<p>Edad en años cumplidos : <input type="text"/></p>	4	<p>Edad en años cumplidos : <input type="text"/></p>		
5	<p>¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ACTUAL? Pregunte en el orden indicado.</p> <p>Casado (a) o conviviente..... <input type="radio"/> 1 Separado (a) o Divorciado (a)..... <input type="radio"/> 3</p> <p>Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4</p>	5	<p>Casado (a) o conviviente..... <input type="radio"/> 1 Separado (a) o Divorciado (a)..... <input type="radio"/> 3</p> <p>Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4</p>	5	<p>Casado (a) o conviviente..... <input type="radio"/> 1 Separado (a) o Divorciado (a)..... <input type="radio"/> 3</p> <p>Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4</p>		
6	<p>¿DONDE VIVE HABITUALMENTE ?</p> <p>Si vive habitualmente en este lugar o localidad, marque AQUI. Si lo hace en otro lugar del país, añote el departamento, provincia y localidad. Si habitualmente vive fuera de Bolivia encontrándose aquí ocasionalmente o en tránsito, añote el país y pase a otra persona.</p>	6	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR Pais : _____</p>	6	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR Pais : _____</p>	6	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR Pais : _____</p>
7	<p>¿DONDE NACIO ?</p> <p>Si nació en este mismo lugar o localidad, marque AQUI. Si nació en otro lugar del país añote el departamento, provincia y localidad.</p> <p>Si nació en el extranjero anote el año de llegada para vivir en Bolivia y el país de nacimiento.</p>	7	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR { Año de llegada : _____ País : _____</p>	7	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR { Año de llegada : _____ País : _____</p>	7	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR { Año de llegada : _____ País : _____</p>
8	<p>¿ISO LA PARA PERSONAS QUE TIENEN 5 AÑOS Y MAS DE EDAD? ¿DONDE VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS ? (1987)</p> <p>Si vivía habitualmente en este lugar o localidad, marque AQUI. Si lo hacía en otro lugar del país, añote el departamento, provincia y localidad. Si habitualmente vivía fuera de Bolivia, añote el país.</p>	8	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR Pais : _____</p>	8	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR Pais : _____</p>	8	<p>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"/> <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"/></p> <p>EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : _____ Provincia : _____ Localidad : _____</p> <p>EN EL EXTERIOR Pais : _____</p>

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

B. SÓLO PARA LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD - CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES											
¿QUE IDIOMAS Y/O DIALECTOS SABE HABLAR ? Marque tantas casillas como respuestas afirmativas reciba.		9	Castellano Quechua Aymara ^{Otro} Guarani nativo Extranjero <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6			Castellano Quechua Aymara ^{Otro} Guarani nativo Extranjero <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6			Castellano Quechua Aymara ^{Otro} Guarani nativo Extranjero <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 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		
Solo para los que asisten o asistieron a la enseñanza regular.	¿CUAL ES EL CICLO O NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIO EN LA ENSEÑANZA REGULAR ?	12	SISTEMA ANTERIOR Primaria <input type="radio"/> 0 Secundaria <input type="radio"/> 1 SISTEMA ACTUAL Básico <input type="radio"/> 2 Intermedio <input type="radio"/> 3 Medio <input type="radio"/> 4 Especifique			SISTEMA ANTERIOR Primaria <input type="radio"/> 0 Secundaria <input type="radio"/> 1 Enseñanza técnica <input type="radio"/> 5 Normal <input type="radio"/> 6 SISTEMA ACTUAL Básico <input type="radio"/> 2 Intermedio <input type="radio"/> 3 Medio <input type="radio"/> 4 Especifique			SISTEMA ANTERIOR Primaria <input type="radio"/> 0 Secundaria <input type="radio"/> 1 Enseñanza técnica <input type="radio"/> 5 Normal <input type="radio"/> 6 SISTEMA ACTUAL Básico <input type="radio"/> 2 Intermedio <input type="radio"/> 3 Medio <input type="radio"/> 4 Especifique		
			¿FINALIZO ESE CICLO O NIVEL ? 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 ÚLTIMO AÑO O CURSO APROBADO EN ESE CICLO O NIVEL ? Si no aprobó el primer año anote 0		14	Último año o curso aprobado: <input type="text"/>			Último año o curso aprobado: <input type="text"/>			Último año o curso aprobado: <input type="text"/>		

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

<p>DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE ACTIVIDAD: ¿CUAL DESARROLLO LA SEMANA PASADA?</p> <p>Pregunte en el orden indicado y cuando reciba una respuesta afirmativa marque la casilla correspondiente.</p> <p>Si marca una de las alternativas de la parte a pase a la pregunta siguiente 16</p> <p>Si marca una de las alternativas de la parte b pase a la pregunta 19</p>		<p>¿Trabajó la semana pasada ? 0</p> <p>¿No trabajó pero tiene trabajo ? 1</p> <p>(licencia, enfermedad, vacación, etc.)</p> <p>¿Realizó labores de casa y trabajó ? 2</p> <p>¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ?(Cesante)..... 3</p> <p>¿Buscó trabajo por primera vez ? 4</p> <p>¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ? 5</p> <p>¿Es estudiante y no trabajó ? 6</p> <p>¿Realizó labores de casa y no trabajó ? 7</p> <p>¿Otro ? 8</p> <p>_____ Especifique _____</p>		<p>¿Trabajó la semana pasada ? 0</p> <p>¿No trabajó pero tiene trabajo ? 1</p> <p>(licencia, enfermedad, vacación, etc.)</p> <p>¿Realizó labores de casa y trabajó ? 2</p> <p>¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ?(Cesante)..... 3</p> <p>¿Buscó trabajo por primera vez ? 4</p> <p>¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ? 5</p> <p>¿Es estudiante y no trabajó ? 6</p> <p>¿Realizó labores de casa y no trabajó ? 7</p> <p>¿Otro ? 8</p> <p>_____ Especifique _____</p>		<p>¿Trabajó la semana pasada ? 0</p> <p>¿No trabajó pero tiene trabajo ? 1</p> <p>(licencia, enfermedad, vacación, etc.)</p> <p>¿Realizó labores de casa y trabajó ? 2</p> <p>¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ?(Cesante)..... 3</p> <p>¿Buscó trabajo por primera vez ? 4</p> <p>¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ? 5</p> <p>¿Es estudiante y no trabajó ? 6</p> <p>¿Realizó labores de casa y no trabajó ? 7</p> <p>¿Otro ? 8</p> <p>_____ Especifique _____</p>	
<p>Sólo para quienes marcaron una de las alternativas de la parte A de la pregunta anterior (15)</p>	<p>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: Peonista de minas, mecánico de automóviles, vendedora de abarrotes, productor de papas, empleada doméstica, etc.</p>	<p>_____</p> <p>_____ Especificar ocupación _____</p>		<p>_____</p> <p>_____ Especificar ocupación _____</p>		<p>_____</p> <p>_____ Especificar ocupación _____</p>	
	<p>¿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.</p>	<p>_____</p> <p>_____ Especificar actividad del establecimiento _____</p>		<p>_____</p> <p>_____ Especificar actividad del establecimiento _____</p>		<p>_____</p> <p>_____ Especificar actividad del establecimiento _____</p>	
<p>EN ESA OCUPACION USTED TRABAJA (o trabajaba si es cesante) COMO :</p>	<p>Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... 0</p> <p>Empleado..... 1</p> <p>Trabajador por cuenta propia..... 2</p> <p>Patrón, socio o empleador..... 3</p> <p>Cooperativista de producción..... 4</p> <p>Profesional independiente..... 5</p> <p>Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... 6</p>	<p>Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... 0</p> <p>Empleado..... 1</p> <p>Trabajador por cuenta propia..... 2</p> <p>Patrón, socio o empleador..... 3</p> <p>Cooperativista de producción..... 4</p> <p>Profesional independiente..... 5</p> <p>Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... 6</p>		<p>Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... 0</p> <p>Empleado..... 1</p> <p>Trabajador por cuenta propia..... 2</p> <p>Patrón, socio o empleador..... 3</p> <p>Cooperativista de producción..... 4</p> <p>Profesional independiente..... 5</p> <p>Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... 6</p>		<p>Obrero (Peón, jornalero, capataz)..... 0</p> <p>Empleado..... 1</p> <p>Trabajador por cuenta propia..... 2</p> <p>Patrón, socio o empleador..... 3</p> <p>Cooperativista de producción..... 4</p> <p>Profesional independiente..... 5</p> <p>Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración..... 6</p>	
	<p>EN LA SEMANA PASADA: ¿TRABAJO EN ALGUNA OTRA ACTIVIDAD ADICIONAL?</p>	<p>Si 0 No 2</p>		<p>Si 0 No 2</p>		<p>Si 0 No 2</p>	

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 ante 00		20	Total de niñas e hijos nacidos vivos		Total de hijas e hijos nacidos vivos		Total de hijas e hijos nacidos vivos	
Solo para mujeres que han tenido hijas o hijos nacidos vivos.	DE ELLOS, ¿CUANTOS VIVEN ACTUALMENTE ?	21	Total de niñas e hijos que viven actualmente		Total de hijas e hijos que viven actualmente		Total de hijas e hijos que viven actualmente	
	DE LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ¿CUANTOS VIVEN EN OTRO PAIS ?	22	Número de los hijos que viven en otros paises	Hombres Mujeres	Número de los hijos que viven en otro país	Hombres Mujeres	Número de los hijos que viven en otro país	Hombres Mujeres
	¿EN QUE MES Y AÑO NACIO SU ÚLTIMO HIJO (A) NACIDO (A) VIVO (A)?	23	Mes y año de nacimiento de su último hijo (a) nacido(a) vivo(a).	Mes Año	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a).	Mes Año	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a).	Mes Año

Nombre y Apellidos

¿ Tiene C. I. ? SI ☐ NO ☐

Esposa (o/o) conviviente..... ☐ 01 Padres o suegros..... ☐ 04
Hijo (a) o ente- Otro parente..... ☐ 05
nado (a)..... ☐ 02 Empleada (o)domés-
tica (a)..... ☐ 06
Yerno o nuera..... ☐ 03 Otro no parente..... ☐ 07

Miembro de hogar colectivo..... ☐ 08

Hombre ☐ 1 Mujer ☐ 2

Educación en años cumplidos :

Casado (a) o conviviente..... ☐ 01 Separado (a) o Divorciado (a)..... ☐ 03
Viudo (a)..... ☐ 02 Soltero (a)..... ☐ 04

AQUI ☐

EN OTRO LUGAR { Departamento :
DEL PAIS { Provincia :
 { Localidad :

EN EL EXTERIOR Pais :

AQUI ☐

EN OTRO LUGAR { Departamento :
DEL PAIS { Provincia :
 { Localidad :

EN EL EXTERIOR Pais :

Castellano	Quechua	Aymara	Guarani	Otro	Indígena	Extranjero
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	
SI <input type="radio"/> 7				NO <input type="radio"/> 8		
Asiste <input type="radio"/> 1		No asiste		Nunca		<input type="radio"/> 3
pasó		asistió		asistió		
SISTEMA ANTERIOR						
Primaria		<input type="radio"/> 1		Enseñanza		
Secundaria		<input type="radio"/> 1		técnica.....		
				<input type="radio"/> 5		
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		
<i>Especificar</i>						
SI <input type="radio"/> 1				NO <input type="radio"/> 2		
Ultimo año o curso aprobado: <input type="text"/>						

¿Trabajó la semana pasada ?	0	1
¿No trabajó pero tiene trabajo ?	0	
(licencia, enfermedad, vacación, etc.)		
¿Realizó labores de casa y trabajó ?	0	2
¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes ? (Cesante)	0	
¿Buscó trabajo por primera vez ?	0	4
¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó ?	0	
¿Es estudiante y no trabajó ?	0	6
¿Realizó labores de casa y no trabajó ?	0	
¿Otro ?	0	8

Especifique

Especificar ocupación

Especificar actividad del establecimiento

Obrero (Peón, jornalero, capotaz)	0	1
Empleado	0	
Trabajador por cuenta propia	0	3
Patrón, socio o empleador	0	
Cooperativista de producción	0	5
Profesional independiente	0	
Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración	0	7

S 0 1
No 0 2

Total de hijas e hijos nacidos vivos		
Total de hijos e hijos que viven actualmente		
Numero de los hijos que viven en otro país	Hombres	Mujeres
Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a)	Enero	Año

Total de hijos e hijas nacidos vivos	Total de hijos e hijas nacidos vivos	Total de hijos e hijas nacidos vivos
Total de hijos e hijas que viven actualmente	Total de hijos e hijas que viven actualmente	Total de hijos e hijas que viven actualmente
Número de los hijos que viven en otro país	Número de los hijos que viven en otro país	Número de los hijos que viven en otro país
Hombres Mujeres	Hombres Mujeres	Hombres Mujeres
Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a)	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a)	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a)
Mes Año	Mes Año	Mes Año

III POBLACION		PERSONA N° 7	PERSONA N° 8	PERSONA N° 9
A. PARA TODAS LAS PERSONAS - CARACTERÍSTICAS GENERALES				
1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE TODAS LAS PERSONAS INCLUYENDO NIÑOS Y RECÉN NACIDOS - QUE PASARON LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO EN ESTE HOGAR? Anote primero todos los nombres y apellidos.	Nombre y Apellidos ¿Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Nombre y Apellidos ¿Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Nombre y Apellidos ¿Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 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 uno de las personas en sentido vertical.	Esposa (a) conviviente.....01 Padre o suegro.....04 Hijo (a) o ente- nado (a).....02 Otro pariente.....05 Yerno o nuera.....03 Otro no pariente.....07 Miembro de hogar colectivo.....08	Esposa (a) conviviente.....01 Padre o suegro.....04 Hijo (a) o ente- nado (a).....02 Otro pariente.....05 Yerno o nuera.....03 Otro no pariente.....07 Miembro de hogar colectivo.....08	Esposa (a) conviviente.....01 Padre o suegro.....04 Hijo (a) o ente- nado (a).....02 Otro pariente.....05 Yerno o nuera.....03 Otro no pariente.....07 Miembro de hogar colectivo.....08
3	¿ES HOMBRE O MUJER?	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
4	¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? (Anote 00 para menores de un año) (Anote 99 para mayores de 99 y más años)	Edad en años cumplidos:	Edad en años cumplidos:	Edad en años cumplidos:
5	¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ACTUAL? Pregunte en el orden indicado.	Casado (a) o conviviente.....01 Separado (a) o Divorciado (a).....03 Viudo (a).....02 Soltero (a).....04	Casado (a) o conviviente.....01 Separado (a) o Divorciado (a).....03 Viudo (a).....02 Soltero (a).....04	Casado (a) o conviviente.....01 Separado (a) o Divorciado (a).....03 Viudo (a).....02 Soltero (a).....04
6	¿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 pose o otra persona.	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País:	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País:	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País:
7	¿DONDE NACIÓ? 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.	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País: Año de llegada:	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País: Año de llegada:	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País: Año de llegada:
8	(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.	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País:	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País:	AQUÍ <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DEL PAÍS { Departamento: Provincia: Localidad: } EN EL EXTERIOR País:
B. SOLO PARA LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS DE EDAD - CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES				
9	¿QUE IDIOMAS Y/O DIALECTOS SABE HABLAR? Marque tantas casillas como respuestas afirmativas reciba.	Castellano <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Guaraní <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Nativo Extranjero <input type="checkbox"/>	Castellano <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Guaraní <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Nativo Extranjero <input type="checkbox"/>	Castellano <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Guaraní <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Nativo Extranjero <input type="checkbox"/>
10	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo sabe firmar, marque NO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
11	¿ASISTE O ASISTIÓ A ALGUN CENTRO DE ENSEÑANZA REGULAR?	Asiste <input type="radio"/> No asiste pero asistió <input type="radio"/> Nunca asistió <input type="radio"/>	Asiste <input type="radio"/> No asiste pero asistió <input type="radio"/> Nunca asistió <input type="radio"/>	Asiste <input type="radio"/> No asiste pero asistió <input type="radio"/> Nunca asistió <input type="radio"/>
12	Sólo para las que asistieron a la enseñanza regular. ¿CUAL ES EL CICLO O NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ EN LA ENSEÑANZA REGULAR?	SISTEMA ANTERIOR { Primaria.....00 Secundaria.....01 } Enseñanza { Técnica.....05 Normal.....06 } SISTEMA ACTUAL { Básico.....02 Intermedio.....03 Medio.....04 } Universidad.....07 Otro.....08 Especificar:	SISTEMA ANTERIOR { Primaria.....00 Secundaria.....01 } Enseñanza { Técnica.....05 Normal.....06 } SISTEMA ACTUAL { Básico.....02 Intermedio.....03 Medio.....04 } Universidad.....07 Otro.....08 Especificar:	SISTEMA ANTERIOR { Primaria.....00 Secundaria.....01 } Enseñanza { Técnica.....05 Normal.....06 } SISTEMA ACTUAL { Básico.....02 Intermedio.....03 Medio.....04 } Universidad.....07 Otro.....08 Especificar:
13	¿FINALIZÓ ESE CICLO O NIVEL?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
14	¿CUAL ES EL ÚLTIMO AÑO O CURSO APROBADO EN ESE CICLO O NIVEL? Si no aprobó el primer año anote 0	Último año o curso aprobado:	Último año o curso aprobado:	Último año o curso aprobado:
C. SOLO PARA LAS PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD - CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS				
15	DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE ACTIVIDAD: ¿CUAL DESARROLLA 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 pose a la pregunta siguiente 16 Si marca una de las alternativas de la parte b pose a la pregunta 19	¿Trabajó la semana pasada?.....00 ¿No trabajó pero tiene trabajo?.....01 (licencia, enfermedad, vacaciones, etc.) ¿Realizó labores de casa y trabajó?.....02 ¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes? (Cesante).....03 ¿Buscó trabajo por primera vez?.....04 ¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó?.....05 ¿Es estudiante y no trabajó?.....06 ¿Realizó labores de casa y no trabajó?.....07 ¿Otro?.....08 Especificar:	¿Trabajó la semana pasada?.....00 ¿No trabajó pero tiene trabajo?.....01 (licencia, enfermedad, vacaciones, etc.) ¿Realizó labores de casa y trabajó?.....02 ¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes? (Cesante).....03 ¿Buscó trabajo por primera vez?.....04 ¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó?.....05 ¿Es estudiante y no trabajó?.....06 ¿Realizó labores de casa y no trabajó?.....07 ¿Otro?.....08 Especificar:	¿Trabajó la semana pasada?.....00 ¿No trabajó pero tiene trabajo?.....01 (licencia, enfermedad, vacaciones, etc.) ¿Realizó labores de casa y trabajó?.....02 ¿Buscó trabajo habiendo trabajado antes? (Cesante).....03 ¿Buscó trabajo por primera vez?.....04 ¿Es jubilado, pensionista o rentista y no trabajó?.....05 ¿Es estudiante y no trabajó?.....06 ¿Realizó labores de casa y no trabajó?.....07 ¿Otro?.....08 Especificar:
16	Sólo para quienes marcaron una de las alternativas de la parte a de la pregunta anterior (15) DURANTE LA SEMANA PASADA (o en su último em pleo 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, vendedora de abarates, productor de papas, empleada doméstica, etc.	Especificar ocupación:	Especificar ocupación:	Especificar ocupación:
17	¿QUE PRODUCE O A QUE ACTIVIDAD SE DEDICA EL ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA (o trabajó si es cesante)? Por Ej. Minería, estafío, Fabricación de zapatos, Ministerio de Salud, Granja avícola, Venta al por menor, etc.	Especificar actividad del establecimiento:	Especificar actividad del establecimiento:	Especificar actividad del establecimiento:
18	EN ESA OCUPACION USTED TRABAJA (o trabajaba si es cesante) COMO:	Obrero (Peón, jornalero, capataz).....01 Empleado.....02 Trabajador por cuenta propia.....03 Patrón, socio o empleador.....04 Cooperativista de producción.....05 Profesional independiente.....06 Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración.....07	Obrero (Peón, jornalero, capataz).....01 Empleado.....02 Trabajador por cuenta propia.....03 Patrón, socio o empleador.....04 Cooperativista de producción.....05 Profesional independiente.....06 Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración.....07	Obrero (Peón, jornalero, capataz).....01 Empleado.....02 Trabajador por cuenta propia.....03 Patrón, socio o empleador.....04 Cooperativista de producción.....05 Profesional independiente.....06 Trabajador familiar o aprendiz sin remuneración.....07
19	EN LA SEMANA PASADA ¿TRABAJÓ EN ALGUNA OTRA ACTIVIDAD ADICIONAL?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
D. SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD				
20	EN TOTAL CUANTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO? Si no ha tenido anote 00	Total de niñas e hijos nacidos vivos:	Total de hijas e hijos nacidos vivos:	Total de hijas e hijos nacidos vivos:
21	Sólo para mujeres que han tenido hijas o hijos nacidos vivos. DE ELLOS, ¿CUÁNTOS VIVEN ACTUALMENTE?	Total de niñas e hijos que viven actualmente:	Total de hijas e hijos que viven actualmente:	Total de hijas e hijos que viven actualmente:
22	DE LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ¿CUÁNTOS VIVEN EN OTRO PAÍS?	Número de los hijos que viven en otro país: Hombres Mujeres	Número de los hijos que viven en otro país: Hombres Mujeres	Número de los hijos que viven en otro país: Hombres Mujeres
23	¿EN QUE MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO (A) NACIDO (A) VIVO (A)?	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a): Mes Año	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a): Mes Año	Mes y año de nacimiento de su último hijo(a) nacido(a) vivo(a): Mes Año