

REPÚBLICA DE CHILE - DIRECCION DE ESTADISTICA Y CENSOS

XIV CENSO NACIONAL DE POBLACION Y III DE VIVIENDA

22 DE ABRIL 1970

A.- UBICACION GEOGRAFICA.

1. - Provincia.....

2. - Departamento.....

3. - Comuna.....

4. - Distrito..... N°.....

5. - Zona Censal N°.....

6. - Sector de Empadronamiento N°.....

7. - Area: URBANA ☐ 1 RURAL ☐ 2

8. - Lugar o Localidad

a) Nombre.....

b) Categoría.....

(Indicar si es ciudad, pueblo, caserío, fundo, mineral, oficina salitrera, campamento, estación, camino, etc.)

9. - Dirección:

Urbana: Calle..... N°.....

Piso N°..... Depto. N°.....

Rural: Camino.....

10. -Tipo de Hogar: PARTICULAR ☐ 1 COLECTIVO ☐ 2

B.- VIVIENDA.

I.- DATOS GENERALES DE LA VIVIENDA

1) TIPO DE VIVIENDA

A. - VIVIENDAS PARTICULARES

CASA..... ☐ 001

DEPARTAMENTO..... ☐ 002

VIVIENDA DE CONVENTILLO..... ☐ 003

RANCHO, RUCA O CHOZA..... ☐ 004

MEJORA..... ☐ 005

VIVIENDA CALLAMPA..... ☐ 006

VIVIENDA EN ESTRUCTURA U OTRO LOCAL NO DESTINADO PARA FINES RESIDENCIALES..... ☐ 007

VAGON, LANCHAS, CARPA, ETC..... ☐ 008

OTRO..... ☐ 009

(especificar)

B. - VIVIENDAS COLECTIVAS

HOTEL, MOTEL, POSADA..... ☐ 010

RESIDENCIAL..... ☐ 011

HOSPEDERIA..... ☐ 012

INSTITUCION (Hospital, Convento, etc.)..... ☐ 013

OTRO..... ☐ 014

(especificar)

2) OCUPACION DE LA VIVIENDA

A. - LA VIVIENDA ESTA:

OCUPADA..... ☐ 1

OCUPADA CON MORADORES AUSENTES..... ☐ 2

DESOCUPADA..... ☐ 3

B. - PARA VIVIENDAS OCUPADAS:

NUMERO DE HOGARES.....

C. - PARA VIVIENDAS DESOCUPADAS

LA VIVIENDA ESTA:

DESOCUPADA ESTACIONAL..... ☐ 90

NUOVA ESPERANDO LOS PRIMEROS OCUPANTES..... ☐ 91

DESOCUPADA POR OTRAS RAZONES..... ☐ 92

II.- DATOS DEL HOGAR

6. - DISPONIBILIDAD DE DUCHA O TINA DEL HOGAR

A) DUCHA O TINA DE USO EXCLUSIVO

CON AGUA CALIENTE..... ☐ 1

SIN AGUA CALIENTE..... ☐ 2

B) DUCHA O TINA DE USO COMUN

CON AGUA CALIENTE..... ☐ 3

SIN AGUA CALIENTE..... ☐ 4

C) NO DISPONE DE DUCHA NI DE TINA..... ☐ 5

7) DISPONIBILIDAD DE EXCUSADO (W.C.) DEL HOGAR.

A) EXCUSADO DE USO EXCLUSIVO

CON DESCARGA DE AGUA..... ☐ 1

SIN DESCARGA DE AGUA..... ☐ 2

B) EXCUSADO DE USO COMUN

CON DESCARGA DE AGUA..... ☐ 3

SIN DESCARGA DE AGUA..... ☐ 4

C) NO DISPONE DE EXCUSADO..... ☐ 5

11) NUMERO DE PIEZAS OCUPADAS POR EL HOGAR PARA FINES RESIDENCIALES (Excluyendo cocina y Baño)

N°.....

12) CONDICION DE TENENCIA

A. - TENENCIA

PROPIETARIO..... ☐ 1

ARRENDATARIO..... ☐ 2

SUB-ARRENDATARIO..... ☐ 3

USUFRACTUARIO..... ☐ 4

OTRO: Especificar..... ☐ 5

B. - SI ES PROPIETARIO, LA VIVIENDA QUE OCUPA ESTE HOGAR ESTA:

TOTALMENTE PAGADA..... ☐ 1

PARCIALMENTE PAGADA..... ☐ 2

C. - SI ES ARRENDATARIO O SUB-ARRENDATARIO

ARRIENDO MENSUAL E°.....

| USO DE OFICINA | |
|----------------------------|--|
| PROVINCIA | |
| DEPARTAMENTO | |
| COMUNA | |
| DISTRITO | |
| ZONA CENSAL | |
| SECTOR DE EMPADRONAMIENTO | |
| N° DE ORDEN DE LA VIVIENDA | |
| N° DE ORDEN DE LA CEDULA | |
| AREA | |
| LOCALIDAD | |
| CATEGORIA | |
| TIPO DE HOGAR | |

CEDULA CENSAL N°.....

HOJA DE CONTROL N°.....

NUMERO DE ORDEN DE LA VIVIENDA.....

3) MATERIAL PREDOMINANTE Y ESTADO DE CONSERVACION DE LA VIVIENDA

A. - MUROS PRINCIPALES

MATERIAL DE CONSTRUCCION

CONCRETO, ALBAÑILERIA DE LADRILLO, O BLOQUES DE CEMENTO, PIEDRA..... ☐1

MADERA, TABIQUE FORRADO (Con planchas de fierro, pizarreño u otras) ☐2

ADOBE TENDIDO..... ☐3

PANDERETA, ADOBE PARADO, QUINCHA, BARRO EMPAJADO, PIRCA DE PIEDRA... ☐4

DESECHOS (latas, cartones y/o materiales varios de desechos)..... ☐5

OTROS MATERIALES..... ☐6

(especificar)

ESTADO DE CONSERVACION

BUENO..... ☐1

ACEPTABLE..... ☐2

MALO..... ☐3

B. - CUBIERTA DEL TECHO

MATERIAL DE CONSTRUCCION

PLANCHAS DE ZINC, COBRE, ALUMINIO, PIZARREÑO, TEJA DE ARCILLA O CEMENTO, TEJUELA DE MADERA, LOSA IMPERMEABILIZADA..... ☐1

FONOLITA, CAÑA EMBARRADA, TOTORA..... ☐2

DESECHOS (latas, cartones y/o materiales varios de desechos)..... ☐3

OTROS MATERIALES..... ☐4

(especificar)

ESTADO DE CONSERVACION

BUENO..... ☐1

ACEPTABLE..... ☐2

MALO..... ☐3

C. - PISOS

MATERIAL DE CONSTRUCCION

ENTABLAO O PARQUET DE MADERA, PLASTICOS, BALDOSAS, LADRILLO, PIEDRA..... ☐1

TIERRA..... ☐2

ESTADO DE CONSERVACION

BUENO..... ☐1

ACEPTABLE..... ☐2

MALO..... ☐3

4) NUMERO DE PIEZAS EN LA VIVIENDA

5) SERVICIO DE AGUA DE LA VIVIENDA

A. - ABASTECIMIENTO DE AGUA

TIENE AGUA POR CAÑERIA DENTRO DE LA VIVIENDA.. ☐1

TIENE AGUA POR CAÑERIA FUERA DE LA VIVIENDA, A METROS DE DISTANCIA..... ☐2

NO TIENE SUMINISTRO DE AGUA POR CAÑERIA..... ☐3

B. - ORIGEN DEL AGUA

DE RED PUBLICA..... ☐1

DE POZO O NORIA..... ☐2

DE OTRA PROCEDENCIA..... ☐3

(especificar)

8) SISTEMA DE ELIMINACION DE EXCRETAS DEL HOGAR.

ALCANTARILLADO..... ☐1

FOSA SEPTICA..... ☐2

POZO NEGRO..... ☐3

OTRO SISTEMA..... ☐4

(especificar)

NINGUNO..... ☐5

9) ALUMBRADO ELECTRICO DEL HOGAR

TIENE ALUMBRADO ELECTRICO..... ☐1

NO TIENE ALUMBRADO ELECTRICO..... ☐2

10) DISPONIBILIDAD DE PIEZA DE COCINA Y USO DE COMBUSTIBLE DEL HOGAR

A. - PIEZA DE COCINA

TIENE PIEZA DE COCINA..... ☐1

NO TIENE PIEZA DE COCINA..... ☐2

B. - COMBUSTIBLE EMPLEADO PARA COCINAR

GAS..... ☐1

ELECTRICIDAD..... ☐2

PARAFINA (Kerosene)..... ☐3

OTRO..... ☐4

13) VEHICULOS Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

AUTO, CAMION, CAMIONETA..... ☐1

MOTOCICLETA..... ☐2

BICICLETA..... ☐3

RECEPTOR DE RADIO..... ☐4

TELEVISOR..... ☐5

REFRIGERADOR..... ☐6

MAQUINA DE COSER..... ☐7

NINGUNO..... ☐8

RESUMEN DE POBLACION EN EL HOGAR CENSAL

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

FIRMA DEL EMPADRONADOR

C.- PERSONAS EN EL HOGAR CENSAL

| P R E G U N T A S | | PRIMERA PERSONA | SEGUNDA PERSONA |
|---|--|---|--|
| (para todas las personas) I.- CARACTERISTICAS GENERALES | | | |
| 1 | NOMBRE Y APELLIDOS: ¿Cuál es el nombre y apellidos de cada una de las personas que alojaron aquí la noche del 21 al 22 de Abril? | | |
| 2 | RELACION O PARENTESCO: ¿Qué relación o parentesco tiene con el Jefe del Hogar? | Jefe <input type="checkbox"/> 0 | ESPOSA O MARIDO... <input type="checkbox"/> 1 CONVIVIENTE..... <input type="checkbox"/> 2 HIJO..... <input type="checkbox"/> 3 PADRES O SUEGROS.. <input type="checkbox"/> 4 NIETO..... <input type="checkbox"/> 5 OTRO PARIENTE..... <input type="checkbox"/> 6 OTRO NO PARIENTE.. <input type="checkbox"/> 7 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9 |
| 3 | SEXO: ¿Es hombre o mujer? | HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2 | HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2 |
| 4 | EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene? Para los menores de un año, anote "00" | AÑOS | AÑOS |
| 5 | ESTADO CIVIL ACTUAL: Sólo para las personas de 12 años y más. ¿Cuál es su estado civil actual? | CASADO..... <input type="checkbox"/> 1 CONVIVIENTE... <input type="checkbox"/> 2 VIUDO..... <input type="checkbox"/> 3 SEPARADO O ANULADO. <input type="checkbox"/> 4 SOLTERO..... <input type="checkbox"/> 5 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9 | CASADO..... <input type="checkbox"/> 1 CONVIVIENTE..... <input type="checkbox"/> 2 VIUDO..... <input type="checkbox"/> 3 SEPARADO O ANULADO. <input type="checkbox"/> 4 SOLTERO..... <input type="checkbox"/> 5 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9 |
| 6 | RELIGION: ¿Cuál es su religión? | CATOLICA..... <input type="checkbox"/> 1 OTRA..... (especificar) | CATOLICA..... <input type="checkbox"/> 1 OTRA..... (especificar) |
| 7 | LUGAR DE NACIMIENTO: ¿Dónde nació? Si nació en esta misma comuna, marque "AQUI". Si NO, anote la comuna o lugar y la provincia o país donde nació. | AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS..... | AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS..... |
| 8 | RESIDENCIA HABITUAL ACTUAL: ¿En qué comuna tiene su residencia habitual actual? Si reside en esta misma comuna, marque "AQUI". Si NO, anote la comuna o lugar y la provincia o país de residencia. | AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS..... | AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS..... |
| 9 | RESIDENCIA HABITUAL EN 1965: Sólo para las personas de cinco años y más. ¿Dónde tenía su residencia habitual o permanente en abril de 1965? | AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS..... | AQUI..... <input type="checkbox"/> 1 COMUNA O LUGAR..... PROVINCIA O PAIS..... |

(sólo para las personas de 5 años y más) II.- CARACTERISTICAS EDUCACIONALES

| | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | NIVEL DE INSTRUCCION: ¿Cuál es el último año de estudios que aprobó en la enseñanza regular? | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 <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"/> | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 <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 qué tipo de enseñanza? | NINGUNA..... <input type="checkbox"/> 00 PRIMARIA..... <input type="checkbox"/> 01 BASICA..... <input type="checkbox"/> 02 SECUNDARIA... <input type="checkbox"/> 03 MEDIA..... <input type="checkbox"/> 04 COMERCIAL.... <input type="checkbox"/> 05 INDUSTRIAL..... <input type="checkbox"/> 06 AGRICOLA..... <input type="checkbox"/> 07 TEC. FEMENINA..... <input type="checkbox"/> 08 NORMAL..... <input type="checkbox"/> 09 UNIVERSITARIA..... <input type="checkbox"/> 10 IGNORADA..... <input type="checkbox"/> 99 | NINGUNA..... <input type="checkbox"/> 00 PRIMARIA..... <input type="checkbox"/> 01 BASICA..... <input type="checkbox"/> 02 SECUNDARIA... <input type="checkbox"/> 03 MEDIA..... <input type="checkbox"/> 04 COMERCIAL.... <input type="checkbox"/> 05 INDUSTRIAL..... <input type="checkbox"/> 06 AGRICOLA..... <input type="checkbox"/> 07 TEC. FEMENINA..... <input type="checkbox"/> 08 NORMAL..... <input type="checkbox"/> 09 UNIVERSITARIA..... <input type="checkbox"/> 10 IGNORADA..... <input type="checkbox"/> 99 |
| | ASISTENCIA ESCOLAR: ¿Asiste actualmente a un establecimiento de enseñanza regular? | ASISTE..... <input type="checkbox"/> 1 (indique curso) NO ASISTE..... <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9 | ASISTE..... <input type="checkbox"/> 1 (indique curso) NO ASISTE..... <input type="checkbox"/> 2 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 9 |
| 12 | ALFABETISMO: Sólo para los que contestaron "ninguna" o "primaria" en la pregunta N° 10. ¿Sabe leer y escribir? Si "sólo" lee o "sólo" escribe, anote NO. | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 |

(sólo para las personas de 12 años y más) III. CARACTERISTICAS ECONOMICAS

| | | | |
|----|--|---|---|
| 13 | TIPO DE ACTIVIDAD: ¿Qué hizo la mayor parte de la semana del 13 al 18 de Abril? | TRABAJÓ?..... <input type="checkbox"/> 0 NO TRABAJÓ PERO TENÍA EMPLEO?..... <input type="checkbox"/> 1 BUSCÓ TRABAJO Y TRABAJÓ ANTES? (Cesante).... <input type="checkbox"/> 2 BUSCÓ TRABAJO POR PRIMERA VEZ?..... <input type="checkbox"/> 3 JUBILADO O PENSIONADO?..... <input type="checkbox"/> 4 RENTISTA?..... <input type="checkbox"/> 5 ESTUDIANTE?..... <input type="checkbox"/> 6 QUEHACERES DEL HOGAR?..... <input type="checkbox"/> 7 OTRO?..... <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO?..... <input type="checkbox"/> 9 | TRABAJÓ?..... <input type="checkbox"/> 0 NO TRABAJÓ PERO TENÍA EMPLEO?..... <input type="checkbox"/> 1 BUSCÓ TRABAJO Y TRABAJÓ ANTES? (Cesante).... <input type="checkbox"/> 2 BUSCÓ TRABAJO POR PRIMERA VEZ?..... <input type="checkbox"/> 3 JUBILADO O PENSIONADO?..... <input type="checkbox"/> 4 RENTISTA?..... <input type="checkbox"/> 5 ESTUDIANTE?..... <input type="checkbox"/> 6 QUEHACERES DEL HOGAR?..... <input type="checkbox"/> 7 OTRO?..... <input type="checkbox"/> 8 IGNORADO?..... <input type="checkbox"/> 9 |
| 14 | OCUPACION PRINCIPAL: Para los que contestaron O. 1 y 2 en la pregunta N° 13. ¿Qué ocupación, oficio, profesión o clase de trabajo desempeñó la semana del 13 al 18 de Abril, o antes si es cesante? (Ej: Albañil, médico, mecánico de autos, tractorista etc.) | (Detalle al máximo) | (Detalle al máximo) |
| 15 | CATEGORIA OCUPACIONAL: Para los que contestaron O. 1 y 2 en la pregunta N° 13. ¿Qué posición tenía en la ocupación u oficio que indicó? | EMPLEADOR O PATRON <input type="checkbox"/> 1 TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA.... <input type="checkbox"/> 2 EMPLEADO..... <input type="checkbox"/> 3 OBRERO O JORNALERO <input type="checkbox"/> 4 EMPLEADO DOMESTICO <input type="checkbox"/> 5 FAMILIAR NO REMUNERADO..... <input type="checkbox"/> 6 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 7 | EMPLEADOR O PATRON <input type="checkbox"/> 1 TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA.... <input type="checkbox"/> 2 EMPLEADO..... <input type="checkbox"/> 3 OBRERO O JORNALERO <input type="checkbox"/> 4 EMPLEADO DOMESTICO <input type="checkbox"/> 5 FAMILIAR NO REMUNERADO..... <input type="checkbox"/> 6 IGNORADO..... <input type="checkbox"/> 7 |
| 16 | RAMA DE ACTIVIDAD: Para los que contestaron O. 1 y 2 en la pregunta N° 13. ¿A qué actividad se dedica el establecimiento, industria, fábrica, taller, servicio, etc. donde trabaja o ha trabajado? (Ej: granja avícola, bomba de bencina, etc.) | (Detalle al máximo) | (Detalle al máximo) |

(sólo para mujeres de 15 años y más) IV.- FECUNDIDAD

| | | | |
|----|---|--|--|
| 17 | NUMERO DE HIJOS: A) ¿Cuántos hijos ha tenido, nacidos vivos y muertos? B) ¿Cuántos nacieron muertos? C) ¿Cuántos nacieron vivos? D) ¿Cuántos están vivos? E) ¿Cuántos han muerto de los nacidos vivos? | A) _____ B) _____ C) _____ D) _____ E) _____ | A) _____ B) _____ C) _____ D) _____ E) _____ |
|----|---|--|--|