

Los datos que el INE  
solicita son  
CONFIDENCIALES  
El Artículo 29 Ley 17374  
establece el  
SECRETO ESTADISTICO

REPUBLICA DE CHILE  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS  
XV CENSO NACIONAL DE POBLACION Y IV DE VIVIENDA  
1982  
CEDULA CENSAL

VIVIENDA N°	CEDULA N°	CONTINUACION
		○

INSTRUCCIONES

— Traspase a estos ESPACIOS los números correspondientes a los siguientes datos de la carátula de la Carpeta: COMUNA, DISTRITO, ZONA CENSAL, UNIDAD VECINAL, MANZANA, SECTOR DE EMPADRONAMIENTO Y AREA.

— Luego proceda a rellenar los OVALOS ubicados bajo el número anotado, ejemplo:

\* Si la Comuna es la N° 680 rellenará los Ovalos 6, 8 y 0.

\* Si el Distrito es el N° 3 rellenará los Ovalos 0 y 3 y así sucesivamente con los otros datos.

I. UBICACION GEOGRAFICA

COMUNA			DISTRITO		ZONA CENSAL		UNIDAD VECINAL			MANZANA			SECTOR DE EMPADRONAMIENTO	AREA
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	URBANA ○
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	RURAL ○
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	

DIRECCION DE LA VIVIENDA

URBANA:

CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PISO \_\_\_\_\_ DEPTO N° \_\_\_\_\_

RURAL:

CAMINO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

USO DE LA OFICINA

VIVIENDA	CEDULA	LOCALIDAD	ENTIDAD	CATEGORIA
00	00	00	00	00
11	11	11	11	11
22	22	22	22	22
33	33	33	33	33
44	44	44	44	44
55	55	55	55	55
66	66	66	66	66
77	77	77	77	77
88	88	88	88	88
99	99	99	99	99

A. PERSONAS EN EL HOGAR

¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE ALOJARON AQUI ANOCHE?

ANOTE LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA PERSONA EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- Jefe del Hogar
- Esposa o Conviviente
- Hijos Solteros de Mayor a Menor
- Hijos Casados y su Esposa o Conviviente e Hijos

- Otros Parientes (Padres, Suegros, Tíos, Sobrinos, etc)
- Otras personas no Parientes del Jefe (Huéspedes, Servicio Doméstico, Allogados, etc)

Persona N°	NOMBRE Y APELLIDOS	RELACION O PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR

NOMBRE DEL EMPADRONADOR

FIRMA

B. NUMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR

Si hay más de 6 personas, UTILICE UNA SEGUNDA CEDULA, repitiendo: VIVIENDA N°, CEDULA N° y UBICACION GEOGRAFICA.

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ANOTE en estos espacios el TOTAL de personas en el hogar			

C. TIPO DE HOGAR

Particular ○ 1

Colectivo ○ 2

## II. VIVIENDA

### DATOS DE LA VIVIENDA

#### 1. CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA

##### A. OCUPADA

- Con personas presentes ☐ 1  
Con personas ausentes ☐ 2

##### B. DESOCUPADA

- Para arriendo o venta ☐ 3  
Nueva ☐ 4  
Temporal (Para vacaciones, para trabajadores, etc) ☐ 5  
Para demolición ☐ 6  
Por otra razón ☐ 7

#### 4. ¿TIENE ALUMBRADO ELECTRICO?

- Si ☐ 1 No ☐ 2

#### 5. ¿TIENE AGUA POR CAÑERÍA?

- Si ☐ 1 No ☐ 2 (PASAR A PREG. 6)

¿Dentro de la Vivienda? ☐ 1

¿Fuera de la Vivienda? ☐ 2

#### 6. ¿CUAL ES EL ORIGEN DEL AGUA QUE USA LA VIVIENDA?

- Red Pública ☐ 1  
Pozo o Noria ☐ 2  
Rio, Vertiente, Estero, etc ☐ 3  
Otro ☐ 4 Especificar

#### 7. ¿CUANTOS HOGARES HAY EN ESTA VIVIENDA?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ o más ☐

SI EN LA VIVIENDA HAY MAS DE UN HOGAR RECUERDE USAR CEDULAS INDEPENDIENTES.

EN ESTOS CASOS LLENE SOLO LAS PREGUNTAS 8 A 16 Y PASE A SECCION III PERSONAS EN EL HOGAR.

### DATOS DEL HOGAR

#### 8. ¿DISPONE DE EXCUSADO?

- Si ☐ 1 No ☐ 2 (PASAR A PREG. 10)

¿De uso exclusivo del Hogar?

- Si ☐ 1 No ☐ 2

#### 9. ¿EL EXCUSADO ESTA:

- Conectado a Alcantarillado o Fosa Séptica? ☐ 1  
Sobre Acequia o Canal? ☐ 2  
Sobre Pozo Negro? ☐ 3  
Conectado a otro Sistema? ☐ 4

#### 10. ¿DISPONE DE DUCHA O TINA?

- Si ☐ 1 No ☐ 2 (PASAR A PREG. 11)

¿De uso exclusivo del Hogar?

- Si ☐ 1 No ☐ 2

#### 11. ¿CUAL ES LA CONDICION DE TENENCIA DEL HOGAR?

- Propio (Pagado Totalmente o Pagando a Plazo) ☐ 1  
Arrendado ☐ 2  
Cedido por Servicios ☐ 3  
Gratis ☐ 4  
OTRO ☐ 5 Especificar

#### 12. ¿TIENE PIEZA DE COCINA?

- Si ☐ 1 No ☐ 2

#### 13. ¿CUAL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE USADO PARA COCINAR?

- Gas ☐ 1  
Parafina ☐ 2  
Leña o Carbón ☐ 3  
Electricidad ☐ 4  
Otro ☐ 5 Especificar  
No Cocina ☐ 6

#### 14. ¿CUANTAS PIEZAS TIENE ESTE HOGAR? (EXCLUIDOS BAÑO Y COCINA)

##### a) Total de Piezas

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 o más ☐

##### b) Dormitorios exclusivamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 o más ☐

##### c) Dormitorio y otro uso

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 o más ☐

##### d) Para fines de Trabajo exclusivamente

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 o más ☐

##### e) Otras piezas

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 o más ☐

#### 15. ¿CUANTAS CAMAS SE USAN HABITUALMENTE EN EL HOGAR?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 o más ☐

#### 16. ¿TIENE EL HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ARTEFACTOS O VEHICULOS?

- Radio, Radio Cassette, Tocariscos ☐ 1  
Máquina de Coser o Tejer ☐ 2  
Bicicleta ☐ 3  
Televisor Blanco y Negro ☐ 4  
Televisor a Color ☐ 5  
Lavadora ☐ 6  
Refrigerador ☐ 7  
Enceradora, Aspiradora ☐ 8  
Teléfono ☐ 9  
Moto ☐ 10  
Automóvil, Camioneta o Furgón Propio (De uso exclusivo del Hogar) ☐ 11  
Ninguno de los mencionados ☐ 12

SI LA VIVIENDA SE ENCUENTRA DESOCUPADA Y HA COMPLETADO LAS PREGUNTAS 1 Y 2 TERMINE LA ENTREVISTA

SI LA VIVIENDA ES COLECTIVA PASE A LA SECCION III PERSONAS EN EL HOGAR.

### SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES OCUPADAS

#### 3. ¿CUAL ES EL MATERIAL DE CONSTRUCCION PREDOMINANTE:

##### A. EN LAS PAREDES EXTERIORES?

- Ladrillo, Concreto, Bloque ☐ 1  
Madera o Tabique Forrado ☐ 2  
Adobe ☐ 3  
Barro Empajado, Quincha, Pirca ☐ 4  
Desechos (Lata, Cartones, etc) ☐ 5  
Otros Materiales ☐ 6 Especificar

##### B. EN LA CUBIERTA A DEL TECHO?

- Zinc, Losa de Hormigón ☐ 1  
Pizarraño ☐ 2  
Tejas ☐ 3  
Tejuela de Madera ☐ 4  
Fonolita ☐ 5  
Paja Embarrada ☐ 6  
Otros Materiales ☐ 7 Especificar

##### C. EN EL PISO?

- Parquet, Baldosin de Cerámica ☐ 1  
Entablado (Madera) ☐ 2  
Alfombrado de Muro a Muro ☐ 3  
Plástico (Flexit u Otro) ☐ 4  
Baldosa de Cemento ☐ 5  
Ladrillo, Radier ☐ 6  
Tierra ☐ 7  
Otros Materiales ☐ 8 Especificar

# III. PERSONAS EN EL HOGAR

PERSONA  
Nº \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

## PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ¿CUAL ES SU RELACION O PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR?

Jefe ☐ 1    Cónyuge ☐ 2  
 Conviviente ☐ 3  
 Hijo/a ☐ 4  
 Yerno/Nuera ☐ 5  
 Nieto/a ☐ 6  
 Padres/Suegros ☐ 7  
 Otro Pariente ☐ 8  
 No Pariente ☐ 9  
 COLECTIVO ☐ 10

2. ¿ES HOMBRE O MUJER?

Hombre ☐ 1    Mujer ☐ 2

3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

☐ 0 ☐ 1

-Para los menores de 1 año  
rellene 00 ☐ 1 ☐ 2

-Para los menores de 10 años  
rellene 01, 02, 03, etc. ☐ 3 ☐ 4

-Para 10 años y más  
rellene 10, 19, 43, 65, etc.  
según corresponda ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

-Para los mayores de 99 años  
rellene 99 ☐ 8 ☐ 9

4. ¿EN QUE COMUNA NACIO?

En esta Comuna ☐ 1

En otra Comuna del País {  
 Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_

En otro País {  
 Nombre del País \_\_\_\_\_

¿Cual es su Nacionalidad Legal Actual?

Chilena ☐ 1    Extranjera ☐ 2

5. ¿EN QUE COMUNA VIVE HABITUALMENTE?

En esta Comuna ☐ 1

En otra Comuna del País {  
 Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_

En otro País {  
 Nombre del País \_\_\_\_\_

## PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS

6. ¿EN QUE COMUNA VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS?

En esta Comuna ☐ 1

En otra Comuna del País {  
 Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_

En otro País {  
 Nombre del País \_\_\_\_\_

7. ¿ASISTE O ASISTIO A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR?

Asiste actualmente ☐ 1

Si asiste indique curso y tipo de enseñanza

No asiste pero asistió ☐ 2

Nunca asistió ☐ 3 (PASAR A PREG. 9)

8. ¿CUAL ES EL ULTIMO CURSO QUE APROBO Y EN QUE TIPO DE ENSEÑANZA?

CURSO	TIPO DE ENSEÑANZA
Kinder <input type="radio"/> 0	Básica o Primaria <input type="radio"/> 1
Primero <input type="radio"/> 1	Media <input type="radio"/> 2
Segundo <input type="radio"/> 2	Humanidades <input type="radio"/> 3
Tercero <input type="radio"/> 3	Comercial <input type="radio"/> 4
Cuarto <input type="radio"/> 4	Industrial <input type="radio"/> 5
Quinto <input type="radio"/> 5	Agrícola <input type="radio"/> 6
Sexto <input type="radio"/> 6	Técnica Femenina <input type="radio"/> 7
Séptimo <input type="radio"/> 7	Normal <input type="radio"/> 8
Octavo <input type="radio"/> 8	Instituto Profesional <input type="radio"/> 9
Ninguno <input type="radio"/> 9	Universitaria <input type="radio"/> 10

9. SOLO PARA LOS QUE CONTESTARON MENOS DE 4º BASICO O PRIMARIO APROBADO O NINGUNO

¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

SI SOLO LEE O SOLO ESCRIBE RELLENE NO

Si ☐ 1

No ☐ 2

## PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

10. ¿QUE HIZO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO LA SEMANA PASADA?

A. Trabajó en una ocupación que le dio dinero ☐ 1

Trabajó para un familiar sin pago en dinero ☐ 2

Tenía ocupación pero no trabajó (Por enfermedad, vacaciones, permiso, etc) ☐ 3

Estaba Cesante (Antes tuvo trabajo) ☐ 4

B. Buscó trabajo por 1ª vez (Nunca antes tuvo trabajo) ☐ 5

C. Quehaceres del Hogar (No considerar Servicio Doméstico) ☐ 6

Estudiante ☐ 7

Jubilado o Pensionado (Que sólo vive de su Pensión) ☐ 8

Incapacitado Permanente para Trabajar ☐ 9

Otra situación ☐ 10

SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS, PASAR A PREG. 11y SIGUIENTES

SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS:

MUJER PASAR A PREG. 14.

HOMBRE PASAR A PREG. 18.

11. DESCRIBA LA OCUPACION, OFICIO O CLASE DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA SI ES CESANTE)

EJ: Albañil, Médico, Gerente, Director, Sastre, Mecánico de Autos, Operador Máquina Textil, Secretaria, Contador, Estadístico, etc.

12. ¿EN ESTE TRABAJO ES (O ERA)?

Empleado ☐ 1  
 Obrero o Jornalero ☐ 2  
 Empleador o Patrón ☐ 3  
 Trabajador por Cuenta Propia ☐ 4  
 Familiar no Remunerado ☐ 5  
 Servicio Doméstico del Hogar ☐ 6

13. DESCRIBA A QUE SE DEDICA O QUE PRODUCE PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA, NEGOCIO, FABRICA, ETC. DONDE TRABAJA (O TRABAJABA SI ES CESANTE)

EJ: Fábrica de Camisas, Hospital, Ministerio, Fundo Lechero, Banco, Supermercado, Municipalidad, Taller de Reparaciones de Radio, Tienda de Géneros, etc.

### III. PERSONAS EN EL HOGAR

PERSONA Nº _____	NOMBRE Y APELLIDOS _____
---------------------	--------------------------

#### PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ¿CUAL ES SU RELACION O PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR?

- Cónyuge ☐ 2  
Conviviente ☐ 3  
Hijo/a ☐ 4  
Yerno/Nuera ☐ 5  
Nieto/a ☐ 6  
Padres/Suegros ☐ 7  
Otro Pariente ☐ 8  
No Pariente ☐ 9  
COLECTIVO ☐ 10

2. ¿ES HOMBRE O MUJER?

- Hombre ☐ 1 Mujer ☐ 2

3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

- Para los menores de 1 año  
rellene 00 ☐ 1 ☐ 2
- Para los menores de 10 años  
rellene 01, 02, 03, etc. ☐ 3 ☐ 4
- Para 10 años y más  
rellene 10, 19, 43, 65, etc.  
según corresponda ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9
- Para los mayores de 99 años  
rellene 99 ☐ 10

4. ¿EN QUE COMUNA NACIO?

En esta Comuna ☐ 1

En otra Comuna del País {  
Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

En otro País {  
Nombre del País \_\_\_\_\_

¿Cual es su Nacionalidad Legal Actual?

- Chilena ☐ 1 Extranjera ☐ 2

5. ¿EN QUE COMUNA VIVE HABITUALMENTE?

En esta Comuna ☐ 1

En otra Comuna del País {  
Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

En otro País {  
Nombre del País \_\_\_\_\_

#### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS

6. ¿EN QUE COMUNA VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS?

En esta Comuna ☐ 1

En otra Comuna del País {  
Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

En otro País {  
Nombre del País \_\_\_\_\_

7. ¿ASISTE O ASISTIO A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR?

Asiste actualmente ☐ 1

Si asiste indique curso y tipo de enseñanza

No asiste pero asistió ☐ 2

Nunca asistió ☐ 3 (PASAR A PREG. 9)

8. ¿CUAL ES EL ULTIMO CURSO QUE APROBO Y EN QUE TIPO DE ENSEÑANZA?

CURSO TIPO DE ENSEÑANZA

- Kinder ☐ 0 Básica o Primaria ☐ 1  
Primero ☐ 1 Media ☐ 2  
Segundo ☐ 2 Humanidades ☐ 3  
Tercero ☐ 3 Comercial ☐ 4  
Cuarto ☐ 4 Industrial ☐ 5  
Quinto ☐ 5 Agrícola ☐ 6  
Sexto ☐ 6 Técnica Femenina ☐ 7  
Séptimo ☐ 7 Normal ☐ 8  
Octavo ☐ 8 Instituto Profesional ☐ 9  
Ninguno ☐ 9 Universitaria ☐ 10

9. SOLO PARA LOS QUE CONTESTARON MENOS DE 4º BASICO O PRIMARIO APROBADO O NINGUNO

¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

SI SOLO LEE O SOLO ESCRIBE RELLENE NO

- Si ☐ 1 No ☐ 2

#### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

10. ¿QUE HIZO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO LA SEMANA PASADA?

A. Trabajó en una ocupación que le dió dinero ☐ 1

Trabajó para un familiar sin pago en dinero ☐ 2

Tenía ocupación pero no trabajó (Por enfermedad, vacaciones, permiso, etc) ☐ 3

Estaba Cesante (Antes tuvo trabajo) ☐ 4

B. Buscó trabajo por 1ª vez (Nunca antes tuvo trabajo) ☐ 5

C. Quehaceres del Hogar (No considerar Servicio Doméstico) ☐ 6

Estudiante ☐ 7

Jubilado o Pensionado (Que sólo vive de su Pensión) ☐ 8

Incapacitado Permanente para Trabajar ☐ 9

Otra situación ☐ 10

SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS. PASAR A PREG. 11y SÍGUENTES

SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS:

MUJER PASAR A PREG. 14.

HOMBRE PASAR A PREG. 18.

11. DESCRIBA LA OCUPACION, OFICIO O CLASE DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA SI ES CESANTE)

EJ: Albañil, Médico, Gerente, Director, Sastre, Mecánico de Autos, Operador Máquina Textil, Secretaria, Contador, Estadístico, etc.

12. ¿EN ESTE TRABAJO ES (O ERA)?

- Empleado ☐ 1  
Obrero o Jornalero ☐ 2  
Empleador o Patrón ☐ 3  
Trabajador por Cuenta Propia ☐ 4  
Familiar no Remunerado ☐ 5  
Servicio Doméstico del Hogar ☐ 6

13. DESCRIBA A QUE SE DEDICA O QUE PRODUCE PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA, NEGOCIO, FABRICA, ETC. DONDE TRABAJA (O TRABAJABA SI ES CESANTE)

EJ: Fábrica de Camisas, Hospital, Ministerio, Fundo Lechero, Banco, Supermercado, Municipalidad, Taller de Reparaciones de Radio, Tienda de Géneros, etc.

#### PARA TODAS LAS MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS

14. ¿HA DADO A LUZ HIJOS NACIDOS VIVOS?

- Si ☐ 1 No ☐ 2 No Sabe ☐ 3  
(PASAR A PREG. 18)

15. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA DADO A LUZ?

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 o más  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

16. ¿DE ESTOS CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 o más  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

17. EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿HA DADO A LUZ HIJOS NACIDOS VIVOS?

- Si ☐ 1 No ☐ 2  
(PASAR A PREG. 18)
- ¿CUANTOS?  
1 ☐ 2 o más ☐

#### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

18. ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL?

- Casado ☐ 1 Viudo ☐ 4  
Conviviente ☐ 2 Separado ☐ 5  
Soltero ☐ 3 Anulado ☐ 6

USO DE OFICINA

4.

1 1 1

1 1 1

2 2 2

3 3 3

4 4 4

5 5 5

6 6 6

7 7 7

8 8 8

9 9 9

10 10 10

11 11 11

12 12 12

13 13 13

14 14 14

15 15 15

16 16 16

17 17 17

18 18 18

19 19 19

20 20 20

21 21 21

22 22 22

23 23 23

24 24 24

25 25 25

26 26 26

27 27 27

28 28 28

29 29 29

30 30 30

31 31 31

32 32 32

33 33 33

34 34 34

35 35 35

36 36 36

37 37 37

38 38 38

39 39 39

40 40 40

41 41 41

42 42 42

43 43 43

44 44 44

45 45 45

46 46 46

47 47 47

48 48 48

49 49 49

50 50 50

51 51 51

52 52 52

53 53 53

54 54 54

55 55 55

56 56 56

57 57 57

58 58 58