



REPUBLICA DE COLOMBIA  
XV CENSO NACIONAL DE  
POBLACION Y IV DE VIVIENDA



FORMULARIO DE COBERTURA PARA  
VIVIENDAS PARTICULARES  
(Residentes habituales)

FORMULARIO ADICIONAL

Si este es un formulario  
adicional marque "X" aquí



FORMULARIO No.  
(Para llenar en oficina)

COMO LLENAR EL FORMULARIO?

- \* Cada pregunta debe tener tan solo una respuesta.
- \* Cuando encuentre casillas cerradas ☐ 1, marque "X" en la casilla que corresponda a la respuesta (ejemplo ☒ 1).
- \* Cuando encuentre casillas abiertas escriba el número que corresponda, (ejemplo 0, 8).
- \* Cuando encuentre líneas horizontales continuas escriba la palabra o palabras que correspondan.

I. UBICACION GEOGRAFICA

Llene este capítulo con los datos de la forma de asignación del segmento.

- 1 Departamento, Distrito Especial
- 2 Municipio
- 3 Centro poblado
- 4 Sector
- 5 Sección
- 6 Manzana
- 7 No. del empadronador
- 8 No. del segmento

II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

- 9 Barrio, vereda o sitio (si tiene más de un nombre escriba todos los nombres)
- 10 Dirección completa de la vivienda
- 11 Escriba el número de orden de la vivienda

INSTRUCCION PARA LLENAR EL CAPITULO III

- \* Para fines de la entrevista, una vivienda es un espacio, separado con acceso independiente y que sirve de alojamiento humano
- \* Las preguntas del capítulo III se refieren al tipo de vivienda establecida para cada caso, por ejemplo al cuarto, a la casa, etc.

III DATOS DE LA VIVIENDA

12 Observe:

Tipo de vivienda:

- Casa, rancho, choza, vivienda de desechos ☐ 1
- Apartamento o cuarto(s) ☐ 3
- Vivienda móvil, refugio natural o puente ☐ 5
- Vivienda dentro de una edificación, destinada a usos distintos del de habitación ☐ 7

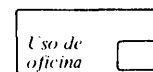
13 Condición de ocupación de la vivienda:

- Ocupada, con personas presentes ☐ 1 *Pase a 14*
- Ocupada con todas las personas ausentes ☐ 3 *Suspenda y vuelva*
- Desocupada ☐ 5 *Pase a 16*

14 Qué clase de servicio sanitario tiene su vivienda?

- a. Inodoro conectado al alcantarillado
- Uso exclusivo de la vivienda ☐ 1
- Uso compartido con otra vivienda ☐ 2
- b. Inodoro conectado a pozo séptico
- Uso exclusivo de la vivienda ☐ 3
- Uso compartido con otra vivienda ☐ 4
- c. Letrina o bajamar
- Uso exclusivo de la vivienda ☐ 5
- Uso compartido con otra vivienda ☐ 6
- d. No tiene ☐ 7

15 Esta vivienda fue censada?



- Sí ☐ 2
- No ☐ 4
- No sabe ☐ 6

Pase a 17

16 Visite alguna vivienda vecina y averigüe:

Esa vivienda estaba ocupada en la fecha del Censo?  
(mencione la fecha del Censo)

- Sí ☐ 1 *Pase a 32*
- No ☐ 3 *Termine*

Anotaciones del Recolector

1. Fecha del Censo  Mes  Año

RESPONSABLES DE RECOLECCION

(Recolector)

Supervisor de campo

Fecha

Uso de oficina

Crítica y codificación

Responsable

Fecha

- Total de personas listadas
- Total de personas no migrantes
- Total de inmigrantes
- Total de emigrantes

Pareamiento inicial

- Pareados
- No pareados
- Dudosos
- Resto

Responsable

Pareamiento final

- Pareados
- No pareados
- Resto

Responsable

# IV. DATOS DE LA POBLACION (RESIDENTE HABITUAL EN LA MUESTRA DE COBERTURA)

Registre a las siguientes personas:

\* A los miembros de la familia, a los inquilinos y a los empleados que duermen ordinariamente en esta vivienda, aunque en el momento estén ausentes. \* Incluya también a los huéspedes que lleven más de 6 meses en la vivienda.

\* No olvide a los niños pequeños, a los ancianos y a toda persona que no tenga residencia habitual en otra parte.

Codificación pregunta No. 26

01 = Enero  
02 = Febrero  
03 = Marzo  
04 = Abril

05 = Mayo  
06 = Junio  
07 = Julio  
08 = Agosto

09 = Septiembre  
10 = Octubre  
11 = Noviembre  
12 = Diciembre

17	¿Cuál es el nombre(s) y los apellidos de cada una de las personas que viven habitualmente en esta vivienda?	18	Dónde fue censada(o) ?	19	Cuál es el parentesco con el jefe de esta vivienda?	20	Es hombre o mujer?	21	Cuántos años cumplidos tiene? Si es mayor de 98 anote 98 Si no sabe anote 99	22	(Sólo para menores de 1 año) Cuándo nació?	23	Ha vivido en esta vivienda desde la semana santa de 1985? (abril 1985)	24	Llegó a vivir a esta vivienda antes de....? (mencione la fecha del censo en el segmento)	25	Marque "X"	26	¿En qué mes llegó a vivir a esta vivienda?	27	Cuánto tiempo piensa permanecer en esta vivienda?	28	Tiene residencia habitual en otra parte?
401	Nombres / Apellidos	En esta vivienda... 1 En otra vivienda... 3 En esta y en otra vivienda... 5 No fue censada... 7 No sabe... 9	Jefe... 01	Hombre 2 Mujer 4	Número de años Pase a 23							Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 24	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 26						1 Mes o menos... 1 2 Meses... 2 3 Meses... 3 4 Meses... 4 5-12 Meses... 5 Más de 1 año... 6 No sabe... 7	Si 1 No 3			
402	Nombres / Apellidos	En esta vivienda... 1 En otra vivienda... 3 En esta y en otra vivienda... 5 No fue censada... 7 No sabe... 9	Esposa(o) o compañero(a)... 02 Hijo(a) hijastro(a)... 03 Yerno nuera... 04 Nieto(a)... 05 Padres-suegros... 06 Otro pariente... 07 Empleado(a)... 08 Inquilino... 09 Otro no pariente... 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años Pase a 22 Pase a 23	Después del 15 de oct./85... Antes del 15 oct. 1985... No sabe... Vaya a otra persona na Pase a 23	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 24	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 26				1 Mes o menos... 1 2 Meses... 2 3 Meses... 3 4 Meses... 4 5-12 Meses... 5 Más de 1 año... 6 No sabe... 7	Si 1 No 3										
403	Nombres / Apellidos	En esta vivienda... 1 En otra vivienda... 3 En esta y en otra vivienda... 5 No fue censada... 7 No sabe... 9	Esposa(o) o compañero(a)... 02 Hijo(a) hijastro(a)... 03 Yerno nuera... 04 Nieto(a)... 05 Padres-suegros... 06 Otro pariente... 07 Empleado(a)... 08 Inquilino... 09 Otro no pariente... 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años Pase a 22 Pase a 23	Después del 15 de oct./85... Antes del 15 oct. 1985... No sabe... Vaya a otra persona na Pase a 23	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 24	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 26				1 Mes o menos... 1 2 Meses... 2 3 Meses... 3 4 Meses... 4 5-12 Meses... 5 Más de 1 año... 6 No sabe... 7	Si 1 No 3										
404	Nombres / Apellidos	En esta vivienda... 1 En otra vivienda... 3 En esta y en otra vivienda... 5 No fue censada... 7 No sabe... 9	Esposa(o) o compañero(a)... 02 Hijo(a) hijastro(a)... 03 Yerno nuera... 04 Nieto(a)... 05 Padres-suegros... 06 Otro pariente... 07 Empleado(a)... 08 Inquilino... 09 Otro no pariente... 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años Pase a 22 Pase a 23	Después del 15 de oct./85... Antes del 15 oct. 1985... No sabe... Vaya a otra persona na Pase a 23	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 24	Si 1 No 3 No sabe 5 Pase a 26				1 Mes o menos... 1 2 Meses... 2 3 Meses... 3 4 Meses... 4 5-12 Meses... 5 Más de 1 año... 6 No sabe... 7	Si 1 No 3										

405	5a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censada... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno - nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06 Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y pase a otra persona No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y siga a 26 No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 26 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> Mes  <input type="checkbox"/> Año	1 Mes o menos <input type="checkbox"/> 1 2 Meses... <input type="checkbox"/> 2 3 Meses... <input type="checkbox"/> 3 4 Meses... <input type="checkbox"/> 4 5-12 Meses... <input type="checkbox"/> 5 Más de 1 año... <input type="checkbox"/> 6 No sabe... <input type="checkbox"/> 7	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3
406	6a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censada... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno - nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06 Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y pase a otra persona No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y siga a 26 No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 26 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> Mes  <input type="checkbox"/> Año	1 Mes o menos <input type="checkbox"/> 1 2 Meses... <input type="checkbox"/> 2 3 Meses... <input type="checkbox"/> 3 4 Meses... <input type="checkbox"/> 4 5-12 Meses... <input type="checkbox"/> 5 Más de 1 año... <input type="checkbox"/> 6 No sabe... <input type="checkbox"/> 7	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3
407	7a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censada... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno - nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06 Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y pase a otra persona No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y siga a 26 No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 26 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> Mes  <input type="checkbox"/> Año	1 Mes o menos <input type="checkbox"/> 1 2 Meses... <input type="checkbox"/> 2 3 Meses... <input type="checkbox"/> 3 4 Meses... <input type="checkbox"/> 4 5-12 Meses... <input type="checkbox"/> 5 Más de 1 año... <input type="checkbox"/> 6 No sabe... <input type="checkbox"/> 7	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3
408	8a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censada... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno - nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06 Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y pase a otra persona No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 Marque 25 y siga a 26 No <input type="checkbox"/> 3 Pase a 26 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> Mes  <input type="checkbox"/> Año	1 Mes o menos <input type="checkbox"/> 1 2 Meses... <input type="checkbox"/> 2 3 Meses... <input type="checkbox"/> 3 4 Meses... <input type="checkbox"/> 4 5-12 Meses... <input type="checkbox"/> 5 Más de 1 año... <input type="checkbox"/> 6 No sabe... <input type="checkbox"/> 7	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3

### Instrucciones al empadronador

He listado a ..... (nombre a cada una de las personas). He omitido a algún familiar, inquilino, empleado, huésped u otra persona que viva habitualmente en esta vivienda?

Si es así y la persona es residente habitual o no tiene residencia habitual, en otra parte, agréguela al final de la lista.

Después de completar los datos de la última persona, indique el fin de la lista trazando una raya horizontal entre ..... y 21.

29 Observe cuántas "X" están marcadas en la columna 25

☐ 0 Ninguna (pase a p. 31)  
☐ 1 Una o más (pase a p. 30)

30 Usted me ha dicho que las siguientes personas estaban viviendo aquí cuando la vivienda fue censada... (mencione las personas con marca "X" en la columna 25)

En el momento del censo había alguien más que no este viviendo aquí ahora? (porque se fue a otra vivienda, porque murió después de esa fecha, etc.)

Sí ☐ 1 Pase a 34  
No ☐ 2 Termine  
No sabe ☐ 3

31 Usted me ha dicho que todos los que viven ahora en esta vivienda, se trasladaron después del censo:

Sabe usted quiénes vivían aquí en la fecha del censo?

Sí sabe ☐ 1 Pase a 34  
No sabe ☐ 2 Pase a 32  
La vivienda estaba desocupada en la fecha del censo ☐ 3 Termine

Qué hacer si la vivienda tiene más de 16 personas?

- \* Marque una "X" aquí ☐
- \* Emplee otro formulario y marque en él una "X" en la casilla correspondiente a "Formulario Adicional" (parte superior de la primera hoja)
- \* Repita los datos del capítulo I (Ubicación geográfica), II (Identificación de la vivienda) y deje en blanco el capítulo III (Datos de la vivienda)
- \* Llene los datos del capítulo IV (Datos de población) para las personas que van en el segundo formulario, a partir de la persona No. 2.

# IV. DATOS DE LA POBLACION (RESIDENTE HABITUAL EN LA MUESTRA DE COBERTURA)

Registre a las siguientes personas:

- \* A los miembros de la familia, a los inquilinos y a los empleados que duermen ordinariamente en esta vivienda, aunque en el momento estén ausentes.
- \* Incluya también a los huéspedes que lleven más de 6 meses en la vivienda.
- \* No olvide a los niños pequeños, a los ancianos y a toda persona que no tenga residencia habitual en otra parte.

Codificación pregunta No. 26

01 = Enero  
02 = Febrero  
03 = Marzo  
04 = Abril

05 = Mayo  
06 = Junio  
07 = Julio  
08 = Agosto

09 = Septiembre  
10 = Octubre  
11 = Noviembre  
12 = Diciembre

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
¿Cuál es el nombre(s) y los apellidos de cada una de las personas que viven habitualmente en esta vivienda?	Dónde fue censada(o) ?	Cuál es el parentesco con el jefe de esta vivienda?	Es hombre o mujer?	Cuántos años cumplidos tiene? Si es mayor de 98 anote 98 Si no sabe anote 99	(Sólo para menores de 1 año) Cuándo nació?	Ha vivido en esta vivienda desde la semana santa de 1985? (abril 1985)	Llegó a vivir a esta vivienda antes de.....? (mencione la fecha del censo en el segmento)	Marque "X"	¿En qué mes llegó a vivir a esta vivienda?	Cuánto tiempo piensa permanecer en esta vivienda?	Tiene residencia habitual en otra parte?
409	Nombres / Apellidos	Esposa(o) o compañero(a) 02 Hijo(a) hijastro(a) 03 Yerno - nuera 04 Nieto(a) 05 Padres-suegros 06 Otro pariente 07 Empleado(a) 08 Inquilino 09 Otro no pariente 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años	Después del 15 de oct./85 Antes del 15 oct. 1985 No sabe	Si 1 No 3 No sabe 5	Si 1 No 3 No sabe 5		1 Mes o menos 2 Meses 3 Meses 4 Meses 5-12 Meses Más de 1 año No sabe	Si 1 No 3	
410	Nombres / Apellidos	Esposa(o) o compañero(a) 02 Hijo(a) hijastro(a) 03 Yerno - nuera 04 Nieto(a) 05 Padres-suegros 06 Otro pariente 07 Empleado(a) 08 Inquilino 09 Otro no pariente 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años	Después del 15 de oct./85 Antes del 15 oct. 1985 No sabe	Si 1 No 3 No sabe 5	Si 1 No 3 No sabe 5		1 Mes o menos 2 Meses 3 Meses 4 Meses 5-12 Meses Más de 1 año No sabe	Si 1 No 3	
411	Nombres / Apellidos	Esposa(o) o compañero(a) 02 Hijo(a) hijastro(a) 03 Yerno - nuera 04 Nieto(a) 05 Padres-suegros 06 Otro pariente 07 Empleado(a) 08 Inquilino 09 Otro no pariente 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años	Después del 15 de oct./85 Antes del 15 oct. 1985 No sabe	Si 1 No 3 No sabe 5	Si 1 No 3 No sabe 5		1 Mes o menos 2 Meses 3 Meses 4 Meses 5-12 Meses Más de 1 año No sabe	Si 1 No 3	
412	Nombres / Apellidos	Esposa(o) o compañero(a) 02 Hijo(a) hijastro(a) 03 Yerno - nuera 04 Nieto(a) 05 Padres-suegros 06 Otro pariente 07 Empleado(a) 08 Inquilino 09 Otro no pariente 10	Hombre 2 Mujer 4	Menor de 1 año anote 00 Mayor de 1 año anote número de años	Después del 15 de oct./85 Antes del 15 oct. 1985 No sabe	Si 1 No 3 No sabe 5	Si 1 No 3 No sabe 5		1 Mes o menos 2 Meses 3 Meses 4 Meses 5-12 Meses Más de 1 año No sabe	Si 1 No 3	

413	13a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="text"/> 1 En otra vivienda... <input type="text"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="text"/> 5 No fue censada... <input type="text"/> 7 No sabe... <input type="text"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="text"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="text"/> 03 Yerno - nuera... <input type="text"/> 04 Nieto(a)... <input type="text"/> 05 Padres-suegros... <input type="text"/> 06 Otro pariente... <input type="text"/> 07 Empleado(a)... <input type="text"/> 08 Inquilino... <input type="text"/> 09 Otro no pariente... <input type="text"/> 10	Hombre <input type="text"/> 2 Mujer <input type="text"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Pase a 23	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y pase a otra persona Pase a 24	Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y siga a 26 Pase a 26	<input type="text"/> Mes  <input type="text"/> Año	1 Mes o menos <input type="text"/> 1 2 Meses... <input type="text"/> 2 3 Meses... <input type="text"/> 3 4 Meses... <input type="text"/> 4 5-12 Meses... <input type="text"/> 5 Más de 1 año... <input type="text"/> 6 No sabe... <input type="text"/> 7	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3
414	14a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="text"/> 1 En otra vivienda... <input type="text"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="text"/> 5 No fue censada... <input type="text"/> 7 No sabe... <input type="text"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="text"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="text"/> 03 Yerno - nuera... <input type="text"/> 04 Nieto(a)... <input type="text"/> 05 Padres-suegros... <input type="text"/> 06 Otro pariente... <input type="text"/> 07 Empleado(a)... <input type="text"/> 08 Inquilino... <input type="text"/> 09 Otro no pariente... <input type="text"/> 10	Hombre <input type="text"/> 2 Mujer <input type="text"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Pase a 23	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y pase a otra persona Pase a 24	Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y siga a 26 Pase a 26	<input type="text"/> Mes  <input type="text"/> Año	1 Mes o menos <input type="text"/> 1 2 Meses... <input type="text"/> 2 3 Meses... <input type="text"/> 3 4 Meses... <input type="text"/> 4 5-12 Meses... <input type="text"/> 5 Más de 1 año... <input type="text"/> 6 No sabe... <input type="text"/> 7	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3
415	15a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="text"/> 1 En otra vivienda... <input type="text"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="text"/> 5 No fue censada... <input type="text"/> 7 No sabe... <input type="text"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="text"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="text"/> 03 Yerno - nuera... <input type="text"/> 04 Nieto(a)... <input type="text"/> 05 Padres-suegros... <input type="text"/> 06 Otro pariente... <input type="text"/> 07 Empleado(a)... <input type="text"/> 08 Inquilino... <input type="text"/> 09 Otro no pariente... <input type="text"/> 10	Hombre <input type="text"/> 2 Mujer <input type="text"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Pase a 23	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y pase a otra persona Pase a 24	Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y siga a 26 Pase a 26	<input type="text"/> Mes  <input type="text"/> Año	1 Mes o menos <input type="text"/> 1 2 Meses... <input type="text"/> 2 3 Meses... <input type="text"/> 3 4 Meses... <input type="text"/> 4 5-12 Meses... <input type="text"/> 5 Más de 1 año... <input type="text"/> 6 No sabe... <input type="text"/> 7	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3
416	16a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta vivienda... <input type="text"/> 1 En otra vivienda... <input type="text"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="text"/> 5 No fue censada... <input type="text"/> 7 No sabe... <input type="text"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="text"/> 02 Hijo(a) hijastro(a)... <input type="text"/> 03 Yerno - nuera... <input type="text"/> 04 Nieto(a)... <input type="text"/> 05 Padres-suegros... <input type="text"/> 06 Otro pariente... <input type="text"/> 07 Empleado(a)... <input type="text"/> 08 Inquilino... <input type="text"/> 09 Otro no pariente... <input type="text"/> 10	Hombre <input type="text"/> 2 Mujer <input type="text"/> 4	Menor de 1 año anote 00  Mayor de 1 año anote número de años  Pase a 22  Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/>  Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Pase a 23	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y pase a otra persona Pase a 24	Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3 No sabe <input type="text"/> 5 Marque 25 y siga a 26 Pase a 26	<input type="text"/> Mes  <input type="text"/> Año	1 Mes o menos <input type="text"/> 1 2 Meses... <input type="text"/> 2 3 Meses... <input type="text"/> 3 4 Meses... <input type="text"/> 4 5-12 Meses... <input type="text"/> 5 Más de 1 año... <input type="text"/> 6 No sabe... <input type="text"/> 7	Sí <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 3

#### Instrucciones al empadronador

He listado a ..... (nombre a cada una de las personas). He omitido a algún familiar, inquilino, empleado, huésped u otra persona que viva habitualmente en esta vivienda?

Si es así y la persona es residente habitual o no tiene residencia habitual, en otra parte, agréguela al final de la lista.

Después de completar los datos de la última persona, indique fin de la lista trazando una raya horizontal entre p. 17 y p.21.

29 Observe cuántas "X" están marcadas en la columna 25

0 Ninguna (pase a p. 31)  
 1 Una o más (pase a p. 30)

30 Usted me ha dicho que las siguientes personas estaban viviendo aquí cuando la vivienda fue censada... (mencione las personas con marca "X" en la columna 25)

En el momento del censo había alguien más que no este viviendo aquí ahora? (porque se fue a otra vivienda, porque murió después de esa fecha, etc.)

Sí  1 Pase a 34  
No  2 Termine  
No sabe  3

31 Usted me ha dicho que todos los que viven ahora en esta vivienda, se trasladaron después del censo:

Sabe usted quiénes vivían aquí en la fecha del censo?

Si sabe  1 Pase a 34  
No sabe  2 Pase a 32  
La vivienda estaba desocupada en la fecha del censo  3 Termine

Qué hacer si la vivienda tiene más de 16 personas?

\* Marque una "X" aquí

\* Emplee otro formulario y marque en él una "X" en la celda correspondiente a "Formulario Adicional" (parte superior de la primera hoja)

\* Repita los datos del capítulo I (Ubicación geográfica), II (Identificación de la vivienda) y deje en blanco el capítulo III (Datos de la vivienda)

\* Llene los datos del capítulo IV (Datos de población) para las personas que van en el Segundo formulario, a partir de la persona No. 2.

32 Sabe usted qué personas pueden suministrar información sobre los residentes de esta (esa) vivienda en la fecha del censo?

Sí ☐ 1 Pase a 33  
No ☐ 2 Visite otra vivienda vecina y repita esta pregunta.

33 Cuáles son esas personas?  
(Si es el mismo informante vaya a p. 34. En caso contrario indique el nuevo informante y continúe).

1. \_\_\_\_\_ Nombre del informante \_\_\_\_\_ Dirección del informante  
2. \_\_\_\_\_ Nombre del informante \_\_\_\_\_ Dirección del informante

(Localice el nuevo informante y vaya a p. 34)

Codificación de la pregunta No. 41

01 Enero • 07 Julio  
02 Febrero 08 Agosto  
03 Marzo 09 Septiembre  
04 Abril 10 Octubre  
05 Mayo 11 Noviembre  
06 Junio 12 Diciembre

## V. PERSONAS QUE DEJARON ESTA (ESA) VIVIENDA DESPUES DEL CENSO

34 Cuáles son los nombres de las personas que vivían en esta (esa) vivienda en la fecha del censo? (si el informante no conoce los datos completos regrese a p. 32 o p. 33 según sea el caso)

Cuál es el nombre(s) y los apellidos de cada una de las personas que viven habitualmente en esta vivienda?		CARACTERISTICAS EN LA FECHA DEL CENSO										Movilidad	Pareo		
		35 Dónde fue censada(o)?	36 Cuál es el parentesco con el jefe de esta (esa) vivienda?	37 Es hombre o mujer?	38 Cuántos años cumplidos tiene? Si es mayor de 98 escriba 98 Si no sabe anote 99	39 Solo para menores de un año Cuándo nació?	40 Esta persona vivía en esta (esa) vivienda en semana santa de 1985?	41 En qué mes llegó a vivir a esta (esa) vivienda?	42 Tenía residencia habitual en otra parte?						
1a. Persona	Nombres/Apellidos	En esta (esa) vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Jefe <input type="checkbox"/> 01	Hombre... <input type="checkbox"/> 2 Mujer... <input type="checkbox"/> 4	Anote número de años <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 40		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5	Mes... <input type="text"/> <input type="text"/> Año... <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Sí... <input type="checkbox"/> 1 No... <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	4					
	2a. Persona	Nombres/Apellidos	En esta (esa) vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieta(o)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10 No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Hombre... <input type="checkbox"/> 2 Mujer... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5	Mes... <input type="text"/> <input type="text"/> Año... <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Sí... <input type="checkbox"/> 1 No... <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	4			
		3a. Persona	Nombres/Apellidos	En esta (esa) vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieta(o)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10 No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Hombre... <input type="checkbox"/> 2 Mujer... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5	Mes... <input type="text"/> <input type="text"/> Año... <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Sí... <input type="checkbox"/> 1 No... <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	4		
			4a. Persona	Nombres/Apellidos	En esta (esa) vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieta(o)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10 No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Hombre... <input type="checkbox"/> 2 Mujer... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5	Mes... <input type="text"/> <input type="text"/> Año... <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Sí... <input type="checkbox"/> 1 No... <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	4	
				5a. Persona	Nombres/Apellidos	En esta (esa) vivienda... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado... <input type="checkbox"/> 7 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera... <input type="checkbox"/> 04 Nieta(o)... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente... <input type="checkbox"/> 10 No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Hombre... <input type="checkbox"/> 2 Mujer... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5	Mes... <input type="text"/> <input type="text"/> Año... <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe... <input type="checkbox"/> 99	Sí... <input type="checkbox"/> 1 No... <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 9	4

506	6a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4
507	7a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4
508	8a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4
509	9a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4
510	10a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4
511	11a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4
512	12a. Persona	Nombres/ Apellidos	En esta (esa) vivienda..... <input type="checkbox"/> 1 En otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 3 En esta y en otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 5 No fue censado..... <input type="checkbox"/> 7 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	Esposa(o) o compañero(a)..... <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) hijas tro(a)..... <input type="checkbox"/> 03 Yerno-nuera..... <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a)..... <input type="checkbox"/> 05 Padres-suegros..... <input type="checkbox"/> 06	Otro pariente..... <input type="checkbox"/> 07 Empleado(a)..... <input type="checkbox"/> 08 Inquilino..... <input type="checkbox"/> 09 Otro no pariente..... <input type="checkbox"/> 10 No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Hombre..... <input type="checkbox"/> 2 Mujer..... <input type="checkbox"/> 4	Menor de 1 año anote 00 <input type="checkbox"/> Pase a 39 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 40	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 1 Antes del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5	Vaya a otra persona <input type="checkbox"/> 1 Pase a 40 Pase a 41	Mes..... <input type="checkbox"/> Año..... <input type="checkbox"/> No sabe..... <input type="checkbox"/> 99	Si..... <input type="checkbox"/> 1 No..... <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 9	4

NOTA: Si hay más de 12 personas que dejaron esta (esa) vivienda después del Censo:

\* Marque "X" en este círculo ☐

\* Emplee otro formulario y marque en él una "X" en la casilla correspondiente a "formulario adicional" (parte superior de la primera hoja).

\* Repita los datos de los Capítulos I (Ubicación geográfica), II (Identificación de vivienda) y deje en blanco los Capítulos III (Datos de la vivienda) y IV (Datos de la población).

\* Llene los datos del Capítulo V (Personas que dejaron la vivienda después del Censo) a partir de la 2a. persona.

## USO EXCLUSIVO DE OFICINA

## FORMULARIO DE PAREAMIENTO PERSONA A PERSONA.

## 1. DIRECCION EN EL FORMULARIO CENSAL

Departamento, D.E. ....

Sector .....

Barrio, vereda o sitio: .....

Municipio .....

Sección .....

No. de orden de la vivienda .....

Centro poblado .....

Manzana .....

Dirección completa de la vivienda .....

Pareo de dirección ..... ☐

No. de persona		"X" en columna 25	Situación de pareamiento		Datos básicos en censo			Nombre
Cober-tura	Censo		Inicial	Final	Pa-ren-tesco	Sexo	Edad	Comentarios
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input checked="" type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input checked="" type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				

No. de persona		"X" en columna 25	Situación de pareamiento		Datos básicos en censo			Nombre
Cober-tura	Censo		Inicial	Final	Pa-ren-tesco	Sexo	Edad	Comentarios
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input checked="" type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				
			<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> Posible <input type="checkbox"/> No pareo	<input type="checkbox"/> Pareamiento <input type="checkbox"/> No pareo				