
	<p align="center">PILOTO DE DESARROLLO COGNITIVO</p> <p align="center">Segundo Seguimiento - FORMULARIO COMUNIDAD</p>	
---	---	---

Informante: Enlace municipal de Familias en Acción

ENTREVISTADOR/A: La información de este formulario hace referencia solo a la CABECERA MUNICIPAL (Casco urbano)

CONTROL OPERATIVO			
1. Fecha de visita	2. Tipo de supervisión	3. Resultado de la visita	RÓTULO
Día Mes Año	Completa 1 <input type="checkbox"/>	Completa 1 <input type="checkbox"/>	
1. _ _ _ _ _ _ _ _	Incompleta 2 <input type="checkbox"/>	Incompleta 2 <input type="checkbox"/>	
2. _ _ _ _ _ _ _ _	Ausente 3 <input type="checkbox"/>	Ausente 3 <input type="checkbox"/>	
3. _ _ _ _ _ _ _ _	Se negaron a responder 4 <input type="checkbox"/>	Se negaron a responder 4 <input type="checkbox"/>	
4. Encuestador/a Identificación _ _ _ _ _ _ _ _ _	Otra 5 <input type="checkbox"/>	5. ¿Revisó el formulario?	
6. Supervisor/a Identificación _ _ _ _ _ _ _ _ _		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

7. ¿En qué día de la semana se realiza la entrevista?	Lunes 1 <input type="checkbox"/>	Viernes 5 <input type="checkbox"/>
	Martes 2 <input type="checkbox"/>	Sábado 6 <input type="checkbox"/>
	Miércoles 3 <input type="checkbox"/>	Domingo 7 <input type="checkbox"/>

ENTREVISTADOR/A: La fecha que muestra el sistema en algunas preguntas, corresponde a la fecha de la visita al municipio hace DOS AÑOS (fecha del Primer Seguimiento)

RELACIÓN DE INFORMANTES:

1. Nombres	2. Cargo – Institución	3. Teléfono	4. Capítulos que respondió

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

101.	Departamento: _____ Municipio: _____ Cód. DANE: _ _ _ _ _ _ _ _
------	--

II. INCIDENTES OCURRIDOS EN EL MUNICIPIO DESDE FECHA SEGUIMIENTO		Sí	No	NS/NR
201. Desde FECHA SEGUIMIENTO ha sufrido este municipio en la cabecera municipal (casco urbano) alguno de los siguientes incidentes:	a. Sequías	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	b. Inundaciones	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	c. Heladas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	d. Incendios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	e. Temblores o terremotos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	f. Huracanes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>


	g. Plagas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	h. Problemas de recolección de basuras	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	i. Avalanchas, derrumbes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
	j. Otros especifique) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

III. INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD EXISTENTES EN LA CABECERA MUNICIPAL

 ENTREVISTADOR/A: Solicite esta información en la Secretaría de Salud del municipio o en su defecto en la dependencia responsable de salud.

301. Número de hospitales en la cabecera municipal (casco urbano)	
302. Número de centros de salud en la cabecera municipal (casco urbano)	
303. Número de otras entidades de salud en la cabecera municipal (casco urbano)	

IV. INSTITUCIONES DE CUIDADO INFANTIL EXISTENTES EN LA CABECERA MUNICIPAL (CASCO URBANO)

 ENTREVISTADOR/A: Solicite esta información en la Secretaría de Educación del municipio o en su defecto en la dependencia responsable de educación, y en el centro zonal (si lo hay) del ICBF. Recuerde que hay colegios que poseen jardines/guarderías al consultar por la información.

		Número de _____
401.	Jardines infantiles/Hogares Infantiles (públicos) en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
402.	Jardines infantiles (privados) en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
403.	Preescolares públicos (escuelas o colegios) en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
404.	Preescolares privados (colegios) en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
405.	Hogares Comunitarios que estén funcionando en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
405a.	Centro de Desarrollo Infantil (CDI) que estén funcionando en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
405b.	Jardines Sociales que estén funcionando en la cabecera municipal (casco urbano)	<input type="text"/>
	TOTAL	<input type="text"/>

405c.	Cantidad de Hogares FAMI en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□
-------	--	-----

V. INSTITUCIONES EDUCATIVAS EXISTENTES EN CABECERA MUNICIPAL

 ENTREVISTADOR(A): Solicite esta información en la Secretaría de Educación del municipio o en su defecto en la dependencia responsable de educación.


501.	Número de colegios/escuelas de primaria (públicos) en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
502.	Número de colegios/escuelas de secundaria (públicos) en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
503.	Número de colegios de primaria (privados) en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
504.	Número de colegios de secundaria (privados) en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□

VI. SERVICIOS PÚBLICOS EN LA CABECERA MUNICIPAL

601.	Número de bibliotecas públicas en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
------	--	------

VII. ACTIVIDAD COMERCIAL DEL MUNICIPIO

701.	Número de droguerías, farmacias o boticas en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
702.	Número de entidades bancarias en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
702a.	Número de almacenes de cacharrería/variedades/miscelánea en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
702b.	Número de papelerías en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□
702c.	Número de tiendas de ropa en la cabecera municipal (casco urbano)	□□□□

 ENTREVISTADOR(A): Después de formular la próxima pregunta lea todas las opciones de la columna 1 Sector. Luego solicite al informante que elija los 3 principales sectores de actividad económica en el municipio. Enseguida registre el orden mencionado por el informante en la columna 2 "orden mencionado".

704. En orden de importancia con la siguiente escala de importancia (1 = más importante, 2= Importante, 3= menos importante), ¿dígame: cuáles son los 3 sectores de actividad económica del municipio?

1. Sector		2. Orden mencionado
a. Agricultura	<input type="checkbox"/>	_
b. Comercio	<input type="checkbox"/>	_
c. Pecuaria	<input type="checkbox"/>	_
d. Producción artesanal	<input type="checkbox"/>	_
e. Construcción	<input type="checkbox"/>	_
f. Producción industrial	<input type="checkbox"/>	_
g. Servicios	<input type="checkbox"/>	_
h. Minería	<input type="checkbox"/>	_
i. Otro. Especifique: _____	<input type="checkbox"/>	_

ENTREVISTADOR(A): Esta pregunta sólo aplica para los sectores de actividad mencionadas en la pregunta P704

705. El salario promedio de un día de trabajo o jornal en esta cabecera municipal (casco urbano) en el sector _____ para [1,2 y 3] es de:	1.Hombre	2.Mujer	3.Menores
a. Agricultura y ganadería	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
b. Comercio	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
c. Producción artesanal	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
d. Construcción	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
e. Producción industrial	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
f. Servicios	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
g. Minería	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _
h. Otro	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _	\$ _ _ _ _ _ _ _

IX. LISTA DE ALIMENTOS

👉 **ENTREVISTADORA:** El informante más adecuado es la persona, en la cabecera municipal (casco urbano), que tenga un amplio conocimiento sobre precios de los alimentos.

<p>901. ¿Cuál es la plaza o establecimiento de mercado de mayor afluencia del municipio? (Si hay varias, anotar la más importante)</p>	<p>a. Nombre de establecimiento _____</p> <p>b. Dirección _____</p> <p>c. Entrevistado _____</p> <p>d. Números telefónicos 1. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ 2. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>902. ¿Cuál es el supermercado de mayor afluencia del municipio? (Si hay varios, anotar el más importante)</p>	<p>a. Nombre de establecimiento _____</p> <p>b. Dirección _____</p>

	c. Entrevistado _____ d. Números telefónicos 1. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ 2. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
--	--

ENTREVISTADORA: Registre a continuación el precio y la unidad de medida para los siguientes alimentos, en la plaza o establecimiento de mercado mencionado en la pregunta 901. Por favor, repita para el supermercado mencionado en la pregunta 902.

	1 Bulto	5 Gramos	9 Cajas	13 Sobres	17. Racimo, gajo o
Unidades de Medida	2 Arroba	6 Atado	10 Latas	14 Unidad	sarta
	3 Kilo	7 Paquete	11 Bolsas	15 Litro	
	4 Libra	8 Centímetros Cúbicos	12 Frasco	16 Botella	

			903. Plaza o establecimiento de mercado				904. Supermercado			
No	a. Alimento	Unidades válidas	b. NA ↓	c. Unidad de medida	d. Cantidad	e. Precio	a. NA ↓	b. Unidad de medida	c. Cantidad	d. Precio
1	Pan	4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Pastas	3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	Arroz	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Arepa a base de trigo	4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Arepa a base	4, 5,	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

	de maíz	14		14□		□		14□		
6	Papa	1, 2, 3, 4	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □	□□□,□□	□□□□ □	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □	□□□,□□	□□□□□
7	Plátano	1, 2, 3, 4, 5, 14, 17	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 14 □ 17 □	□□□,□□	□□□□ □	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 14 □ 17 □	□□□,□□	□□□□□
8	Yuca	1, 2, 3, 4, 5	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□ □	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□
9	Arveja Verde	1, 2, 3, 4, 5	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□ □	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□
10	Frijol Verde	1, 2, 3, 4, 5	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□ □	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□

11	Ahuyama	1, 2, 3, 4, 5	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□
12	Zanahoria	1, 2, 3, 4, 5	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□	□	1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □	□□□,□□	□□□□□
13	Pimentón	1, 2, 3, 4, 5	□	1 □ 2 □	□□□,□□	□□□□□	□	1 □ 2 □	□□□,□□	□□□□□

				3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>				3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		
14	Espinacas	1, 2, 3, 4, 5, 6	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <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"/>
15	Lechuga/Repollo	1, 2, 3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
16	Habichuela	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
17	Calabaza	1, 2, 3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
18	Mango	1, 2, 3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
19	Naranja	1, 2, 3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
20	Banano	1, 2, 3, 4, 5, 14, 17	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 <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"/>
	Tomate de árbol	1, 2, 3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <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"/>		1 <input type="checkbox"/> 2 <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"/>

21				3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>		
22	Carne de res	2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
23	Hígado, corazón, riñón	3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
24	Pollo	3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
25	Gallina	3, 4, 5, 14	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
26	Carne de cerdo	2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
27	Pescado	3, 4, 5, 17	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 17 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 17 <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"/>
28	Huevo	14	<input type="checkbox"/>	14 <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"/>	14 <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"/>
29	Leche de formula (tarro)	5	<input type="checkbox"/>	5 <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"/>	5 <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"/>
30	Leche de vaca líquida	8,15, 16	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <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"/>	8 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <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"/>
31	Kumis, Yogurt	8, 11, 12, 15, 16	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <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"/>	8 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <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"/>

32	Queso	3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
33	Manteca	3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
34	Mayonesa	5, 12, 13	<input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <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"/>	5 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <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"/>
35	Salsa de tomate	5, 12, 13	<input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <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"/>	5 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <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"/>
36	Granos (arveja, frijol, lenteja, garbanzo)	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
37	Azúcar	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <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"/>
38	Panela	3, 4, 9, 14, 6	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 14 <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"/>
39	Gaseosa	8, 15	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> 15 <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"/>	8 <input type="checkbox"/> 15 <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"/>
40	Golosinas (dulces, colombinas)	4, 5, 7, 13, 14	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 13 <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"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 13 <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"/>

X. LISTA DE JUGUETES/LIBROS/ROPA

ENTREVISTADOR/A: El informante más adecuado es la persona, en la cabecera municipal (casco urbano), que tenga un amplio conocimiento sobre precios de los juguetes, libros y ropa para niños/niñas. PREGUNTE EN TODOS LOS CASOS ACERCA DE LOS JUGUETES, LIBROS Y ROPA QUE COMPRAN LAS FAMILIAS DE MENOS RECURSOS, SIN MARCA EN PARTICULAR.

<p>1001. ¿Cuál es el almacén de cacharrería/variedades/miscelánea de mayor afluencia del municipio? (Si hay varios, anotar el más importante)</p>	<p>a. Nombre de establecimiento _____</p> <p>b. Dirección _____</p> <p>c. Entrevistado _____</p> <p>d. Números telefónicos 1. 2. </p>
<p>1002. ¿Cuál es el almacén de mayor afluencia del municipio donde compran la ropa de los niños del hogar? (Si hay varios, anotar el más importante)</p>	<p>a. Nombre de establecimiento _____</p> <p>b. Dirección _____</p> <p>c. Entrevistado _____</p> <p>d. Números telefónicos 1. 2. </p>

<p>1003. ¿Cuál es la papelería de mayor afluencia del municipio? (Si hay varios, anotar el más importante)</p>	<p>a. Nombre de establecimiento _____</p> <p>b. Dirección _____</p>
--	---

	<p>c. Entrevistado _____</p> <p>d. Números telefónicos1. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ 2. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>
--	---

ENTREVISTADOR/A: Registre a continuación el precio para los siguientes juguetes, libros y ropa para niños/niñas en el almacén de cacharrería/variedades/miscelánea o librería o de ropa mencionados en las preguntas 1001, 1002 y 1003.

No	a1. Juguete	b. NA↓	c. Precio
1	Celular de plástico que haga ruido (tipo BlackBerry – spider man, cartoon phone)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
2	Set de instrumentos musicales (plástico - tamaño pequeño)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
3	Tambor (plástico - tamaño normal)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
4	Par de Maracas (plástico – tamaño normal)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
5	Armatodo mediano (plástico – tamaño normal)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
6	Rompecabezas 12 piezas (cartón)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _

7	Rompecabezas 24 piezas (cartón)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
8	Crayolas 12 (básicos)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
9	Cuaderno 50 hojas cuadriculado	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
10	Pelota de plástico (plástico - tamaño mediano)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
11	Lazo para saltar (venden en bolsitas)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
12	Caballito de madera (de palo con la cabecita) (producidos por ellos)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
13	Muñeca de Barbie imitación (con vestimenta en caja)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
14	Muñeca de Barbie imitación (sin vestimenta en bolsa)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
15	Set de Cocinita (plástico – tamaño mediano)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
No	a2. Libros	b. NA↓	c. Precio
16	Cuentos infantiles (tapa blanda – tamaño normal)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
17	Cuentos infantiles (tapa dura – tamaño normal)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
18	Libros para colorear (tapa blanda – tamaño normal)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
No	a3. Ropa para niño/niña de 5 años	b. NA↓	c. Precio
19	Camisa manga corta blanca (para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
20	Camisa manga larga blanca (para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
21	Camiseta manga corta blanca (para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
22	Cami buso blanca (para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
23	Pantalón niño (para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
24	Saco (para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
25	Jardinera (sin manga, vestido completo, para uso preescolar)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _
26	Tennis unisex blanca(blancas)	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ . _ _ _ _

Observaciones: