



Minnesota Population Center  
University of Minnesota

### Notice to all users:

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

This document was scanned using a [Fujitsu M4097D scanner](#) at 400 dpi in 1-bit mode. The documentation was processed through either Adobe's [Acrobat Capture 3.0](#) or ParaVision/[XMLCities PageGenie Pro 4.0](#) software, and then edited with Adobe's [Acrobat 4.05](#) software to create this PDF document. Roman script documents were processed using Acrobat Capture's or PageGenie Pro's optical character recognition filters to extract as much electronic text from the pages as possible, but no attempt has been made to check the resulting document's spelling or grammar. You may perform text searches on these documents, but due to limitations in character recognition technology and the quality of the individual documents, be aware that some words or phrases may not show up in the search even if they appear to be in the document.

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

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





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.

- Departamento, Distrito Especial
- Municipio
- Centro poblado
- Sector
- Sección
- Manzana
- No. del empadronador
- No. del segmento

II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

- Barrio, vereda o sitio (si tiene más de un nombre escriba todos los nombres)
- Dirección completa de la vivienda
- 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?

- Inodoro conectado al alcantarillado
  - Uso exclusivo de la vivienda  1
  - Uso compartido con otra vivienda  2
- Inodoro conectado a pozo séptico
  - Uso exclusivo de la vivienda  3
  - Uso compartido con otra vivienda  4
- Letrina o bajar
  - Uso exclusivo de la vivienda  5
  - Uso compartido con otra vivienda  6
- No tiene  7

15 Esta vivienda fue censada?

- Uso de oficina
- 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	<input type="text"/>
Total de personas no migrantes	<input type="text"/>
Total de inmigrantes	<input type="text"/>
Total de emigrantes	<input type="text"/>
Pareamiento inicial	
Pareados	<input type="text"/>
No pareados	<input type="text"/>
Dudosos	<input type="text"/>
Resto	<input type="text"/>
Responsable	
Pareamiento final	
Pareados	<input type="text"/>
No pareados	<input type="text"/>
Resto	<input type="text"/>
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	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....?	Marque "X"	¿En qué mes llegó a vivir a esta vivienda?	Cuánto tiempo piensa permanecer en esta vivienda?	Tiene residencia habitual en otra parte?	
401 1a. 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	Jefe... <input type="checkbox"/> 01	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	Número de años <input type="text"/> <i>Pase a 23</i>		Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y pase a otra persona</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 24</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y siga a 26</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 26</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3
	402 2a. 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	Espos(a) 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 <i>Pase a 22</i> Mayor de 1 año anote número de años <i>Pase a 23</i>	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <i>Vaya a otra persona</i> Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 23</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y pase a otra persona</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 24</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y siga a 26</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 26</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	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
403 3a. 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	Espos(a) 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 <i>Pase a 22</i> Mayor de 1 año anote número de años <i>Pase a 23</i>	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <i>Vaya a otra persona</i> Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 23</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y pase a otra persona</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 24</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y siga a 26</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 26</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	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
	404 4a. 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	Espos(a) 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 <i>Pase a 22</i> Mayor de 1 año anote número de años <i>Pase a 23</i>	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <i>Vaya a otra persona</i> Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 23</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y pase a otra persona</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 24</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 <i>Marque 25 y siga a 26</i> No <input type="checkbox"/> 3 <i>Pase a 26</i> No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	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

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 <input type="checkbox"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaya a otra persona Si <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 } Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <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	Si <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 <input type="checkbox"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaya a otra persona Si <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 } Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <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	Si <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 <input type="checkbox"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaya a otra persona Si <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 } Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <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	Si <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 <input type="checkbox"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaya a otra persona Si <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 } Antes del 15 oct. 1985 <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="checkbox"/> 5 }	Si <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

**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 en la lista trazando una raya horizontal entre las personas 20 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.)

- Si  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.

**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	05 = Mayo	09 = Septiembre
02 = Febrero	06 = Junio	10 = Octubre
03 = Marzo	07 = Julio	11 = Noviembre
04 = Abril	08 = Agosto	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 qu. mes llegó a vivir a esta vivienda?	Cuánto tiempo piensa permanecer en esta vivienda?	Tiene residencia habitual en otra parte?		
409 9a. Persona	Nombres / Apellidos	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3		
	410 10a. Persona	Nombres / Apellidos	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3	
		411 11a. Persona	Nombres / Apellidos	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3
			412 12a. Persona	Nombres / Apellidos	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	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	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	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	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

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 Nieta(o)... <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 <input type="text"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/> Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="text"/> 5	Vaya a otra persona Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y pase a otra persona No <input type="text"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="text"/> 5	Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y siga a 26 No <input type="text"/> 3 } Pase a 26 No sabe <input type="text"/> 5	<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 Nieta(o)... <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 <input type="text"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/> Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="text"/> 5	Vaya a otra persona Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y pase a otra persona No <input type="text"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="text"/> 5	Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y siga a 26 No <input type="text"/> 3 } Pase a 26 No sabe <input type="text"/> 5	<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 Nieta(o)... <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 <input type="text"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/> Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="text"/> 5	Vaya a otra persona Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y pase a otra persona No <input type="text"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="text"/> 5	Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y siga a 26 No <input type="text"/> 3 } Pase a 26 No sabe <input type="text"/> 5	<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 Nieta(o)... <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 <input type="text"/> Pase a 22 Mayor de 1 año anote número de años <input type="text"/> Pase a 23	Después del 15 de oct./85 <input type="text"/> <input type="text"/> Antes del 15 oct. 1985 <input type="text"/> 3 } Pase a 23 No sabe <input type="text"/> 5	Vaya a otra persona Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y pase a otra persona No <input type="text"/> 3 } Pase a 24 No sabe <input type="text"/> 5	Sí <input type="text"/> 1 } Marque 25 y siga a 26 No <input type="text"/> 3 } Pase a 26 No sabe <input type="text"/> 5	<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
- No sabe  3 Termine

**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 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.

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.)

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

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

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	36	37	38	39	40	41	42				
	Dónde fue censada(o)?	Cuál es el parentesco con el jefe de esta (esa) vivienda?	Es hombre o mujer?	Cuántos años cumplidos tiene? Si es mayor de 98 escriba 98 Si no sabe anote 99	Solo para menores de un año Cuándo nació?	Esta persona vivía en esta (esa) vivienda en semana santa de 1985?	En qué mes llegó a vivir a esta (esa) vivienda?	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 Vaya a otra persona	Mes... <input type="text"/> <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 Vaya a otra persona					
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) hijastro(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 Vaya a otra persona	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5 Vaya a otra persona	Mes... <input type="text"/> <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 Vaya a otra persona					
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) hijastro(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 Vaya a otra persona	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5 Vaya a otra persona	Mes... <input type="text"/> <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 Vaya a otra persona					
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) hijastro(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 Vaya a otra persona	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5 Vaya a otra persona	Mes... <input type="text"/> <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 Vaya a otra persona					
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) hijastro(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 Vaya a otra persona	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe... <input type="checkbox"/> 5 Vaya a otra persona	Mes... <input type="text"/> <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 Vaya a otra persona					

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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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 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"/> Mayor de 1 año anote número de años <input type="checkbox"/> <i>Pase a 39</i> <i>Pase a 40</i>	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 <i>Pase a 40</i>	Vaya a otra persona Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 3 No sabe..... <input type="checkbox"/> 5 <i>Pase a 41</i>	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).

\* Llène 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 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 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				