

# A.—IDENTIFICACION

(1) \_\_\_\_\_  
(Nombre del Centro Poblado)

(2) Area de Empadronamiento Num \_\_\_\_\_

(3) Calle o Camino \_\_\_\_\_ Num \_\_\_\_\_  
(Dirección domiciliaria)

(4) \_\_\_\_\_  
(Nombre del dueño de la edificación)

(5) Número de orden de la vivienda dentro del edificio \_\_\_\_\_

# C.—POBLACION

| Núm. DE ORDEN | I NOMBRES Y APELLIDOS<br><br>Escriba los nombres y apellidos paterno y materno de cada una de las personas que pasaron la noche del 24 de Noviembre en esta vivienda.<br><br>Comience por el Jefe del Hogar Censal e incluya a los menores y recién nacidos, sirvientes, etc. | II RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR CENSAL<br><br>Esposa o Mujer<br>Hijo<br>Madre<br>Tio<br>Huésped<br>Sirviente<br>Etc | III SEXO<br><br>H<br>Hombr<br>M<br>Mujer<br>✓ | IV LUGAR DE NACIMIENTO  |  |
|---------------|---|---|---|---|--|
|               |   |   |   | Si nació en el país, anote el nombre de la provincia. Si nació en el extranjero anote el del país | Anote el nombre de la ciudad o de la parroquia rural en que nació. |
|               |   |   |   | Provincia o País  | Ciudad o Parroquia Rural   |
|               | (1)   | (2)   | (3)   | (4)   | (5)  |
| 1             |   | JEFE  |   |   |  |
| 2             |   |   |   |   |  |
| 3             |   |   |   |   |  |
| 4             |   |   |   |   |  |
| 5             |   |   |   |   |  |
| 6             |   |   |   |   |  |
| 7             |   |   |   |   |  |
| 8             |   |   |   |   |  |
| 9             |   |   |   |   |  |
| 10            |   |   |   |   |  |
| 11            |   |   |   |   |  |
| 12            |   |   |   |   |  |

# D.—VIVIENDA

| TIPO DE EDIFICACION                                     |   | III MATERIALES PREDOMINANTES                                |  |
|---|---|---|--|
| I FAMILIAR  | II NO FAMILIAR  | a) EN LAS PAREDES   | b) EN LOS PISOS  |
| Casa _____ <input type="checkbox"/> 01                  | Hotel, Pensión, Posada, etc _____ <input type="checkbox"/> 11 | Cemento, Piedra o Ladrillo _____ <input type="checkbox"/> 1 | Madera _____ <input type="checkbox"/> 1                |
| Villa _____ <input type="checkbox"/> 02                 | Hospitales, Asilos, etc _____ <input type="checkbox"/> 12     | Adobe o Tapia _____ <input type="checkbox"/> 2              | Baldosa o Cemento _____ <input type="checkbox"/> 2     |
| Mediagta _____ <input type="checkbox"/> 03              | Conventos, Internados _____ <input type="checkbox"/> 13       | Caña revestida _____ <input type="checkbox"/> 3             | Ladrillo _____ <input type="checkbox"/> 3              |
| Covach _____ <input type="checkbox"/> 04                | Cárceles, Reformatorios _____ <input type="checkbox"/> 14     | Madera _____ <input type="checkbox"/> 4                     | Caña _____ <input type="checkbox"/> 4                  |
| Choz _____ <input type="checkbox"/> 05                  | Cuarteles _____ <input type="checkbox"/> 15                   | Caña _____ <input type="checkbox"/> 5                       | Tierra _____ <input type="checkbox"/> 5                |
| Rancho _____ <input type="checkbox"/> 06                | Campamentos de trabajadores _____ <input type="checkbox"/> 16 | Otro _____ <input type="checkbox"/> 6<br>(Especifique)      | Otro _____ <input type="checkbox"/> 6<br>(Especifique) |
| Otro _____ <input type="checkbox"/> 07<br>(Especifique) | Otro _____ <input type="checkbox"/> 17<br>(Especifique)       |   |  |

## Y

25 de Noviembre de 1962

SOLAMENTE PARA LAS VIVIENDAS OCUPADAS DE USO FAMILIAR

| IV SERVICIO DE AGUA  | V SERVICIO HIGIENICO   | VI                            | VII TENENCIA  |
|--|--|-------------------------------|---|
| Agua corriente por tubería:<br>Uso exclusivo de la vivienda. <input type="checkbox"/> 1  | Excusado de uso exclusivo<br>de la vivienda <input type="checkbox"/> 1 | LUZ<br>ELECTRICA              | Propia <input type="checkbox"/> 1                                     |
| Agua corriente por tubería:<br>Uso común en el edificio <input type="checkbox"/> 2   | Excusado de uso común<br>en el edificio <input type="checkbox"/> 2     | SI <input type="checkbox"/> 1 | Arrendada <input type="checkbox"/> 2                                  |
| Agua corriente por tubería<br>Fuera del edificio <input type="checkbox"/> 3  | Letrina o pozo ciego <input type="checkbox"/> 3                        | NO <input type="checkbox"/> 2 | Otra _____<br>(Especifique)   |
| Vertiente <input type="checkbox"/> 4      Pozo <input type="checkbox"/> 5<br>Río o Acequia <input type="checkbox"/> 6      Aljibe <input type="checkbox"/> 7 | Ninguno de los servicios<br>anteriores <input type="checkbox"/> 4      |                               | VIII ARRIENDO MENSUAL<br>(Para la vivienda arrendada)<br><br>Si _____ |

# B.—UBICACION GEOGRAFICA

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| (1) Provincia _____  | (6) Zona _____                        |
| (2) Cantón _____   | (7) Sector _____                      |
| (3) Parroquia _____  | Manzana o<br>(8) Centro Poblado _____ |
| (4) <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural | (9) Boleta Núm. _____                 |
| (5) Categoría _____  |                                       |

## SOLAMENTE PARA LOS DE 12 AÑOS Y MAS

| X CARACTERISTICAS ECONOMICAS   |                   |                             |                        | Núm. DE ORDEN |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------------|------------------------|---------------|
| CLASE                          | OCUPACION         | RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA | CATEGORIA DE OCUPACION |               |
| Ocupado 1                      | Agricultor        | Hacienda                    | Patrono 1              |               |
| Cesante 2                      | Zapatero          | Taller zapatería            | Cuenta Propia 2        |               |
| Busca trabajo por la vez. 3    | Amanuense         | Municipio                   | Empleado 3             |               |
| Quehaceres Domésticos (Q.D.) 4 | Albañil           | Construcción casas          | Asalariado 4           |               |
| Estudiante 5                   | Aprendiz mecánica | Taller mecánica             | Sin Remuneración 5     |               |
| Rentista 6                     | Etc               | Etc.                        | Otro 6                 |               |
| Recluido 7                     |                   |                             |                        |               |
| Otra (especifique) 8           |                   |                             |                        |               |
| (15)                           | (16)              | (17)                        | (18)                   | 1             |
|                                |                   |                             |                        | 2             |
|                                |                   |                             |                        | 3             |
|                                |                   |                             |                        | 4             |
|                                |                   |                             |                        | 5             |
|                                |                   |                             |                        | 6             |
|                                |                   |                             |                        | 7             |
|                                |                   |                             |                        | 8             |
|                                |                   |                             |                        | 9             |
|                                |                   |                             |                        | 10            |
|                                |                   |                             |                        | 11            |
|                                |                   |                             |                        | 12            |

## FAMILIAR

|   |  |   |  |                     |  |
|---|--|---|--|---------------------|--|
| VII TENENCIA  |  | IX NUMERO DE CUARTOS  |  | OFICINA             |  |
| Propia <input type="checkbox"/> 1                     |  | Excluya: la cocina, los corredores y el servicio higiénico. |  |                     |  |
| Arrendada <input type="checkbox"/> 2                  |  | X CUARTO DE COCINA  |  | NUMERO DE OCUPANTES |  |
| Otra _____<br>(Especifique)                           |  | SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 |  | Hombres _____       |  |
| VIII ARRIENDO MENSUAL<br>(Para la vivienda arrendada) |  |   |  | Mujeres _____       |  |
| Si _____  |  |   |  | TOTAL _____         |  |