



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 Statistical 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).



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

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

LUGAR DE EMBARQUE (PARTIDA): ..... LUGAR DE DESTINO (LLEGADA): .....  
MEDIO DE MOVILIZACION UTILIZADO: .....

Esta cédula está destinada al autoempadronamiento de aquellas personas que, por diversas razones, se encuentren en viaje dentro del territorio nacional la noche anterior al día del censo. Por ejemplo: pasajeros de buses o trenes; conductores y personal auxiliar; conductores de camiones y afines y sus acompañantes, etc.

**INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA CEDULA CENSAL**

Para registrar la información en la cédula, tenga presente que algunas preguntas deben ser contestadas anotando una respuesta y otras marcando una cruz en el casillero que corresponde.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Anote su nombre y apellidos con letra de imprenta.

1. DIRECCION PARTICULAR: Sírvasse registrar ESTOS DATOS en forma completa.
3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad EN AÑOS CUMPLIDOS, NO LOS que va a cumplir. Para un menor de un año, ANOTE 00.

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

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

Esta pregunta se refiere a la asistencia a cualquier establecimiento de enseñanza regular, público o privado, de nivel Pre-escolar (Kindergarten); Básico o Primario; Medio o Secundario; Superior o Universitario. **NO DEBEN CONSIDERARSE:** Parvulario, Jardín Infantil, Escuelas de Secretariado, Modas, Peluquería, Mecánica, Radio y T.V., Cursos de INACAP etc.

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

Anote el ULTIMO CURSO APROBADO Y EL TIPO DE ENSEÑANZA. Ejemplo 3º Básico; 5º Primario, 6º Humanidades, 2º Medio, 3º Universitario, etc.

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

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

Las preguntas se refieren a la actividad desarrollada durante el período comprendido entre el lunes y el domingo de la semana anterior al día del censo.

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

Es MUY IMPORTANTE que la respuesta que usted dé a esta pregunta sea **CON EL MAYOR DETALLE**, (ejemplos: estucador, lavador de automóviles, operador de grúa, constructor civil, pescador, profesor de educación básica, etc.), ya que las respuestas muy generales no entregan la información que se requiere. **EVITE** denominaciones vagas como peón, empleado, ayudante, operario, empresario, etc.

Si tiene más de una ocupación **ANOTE** la que considere principal.

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

De UNA IDEA PRECISA de la actividad que desarrolla, (ejemplos: industria textil, fábrica de calzado, tienda de géneros, fundo lechero, etc.), **EVITANDO** las denominaciones vagas o generales como comercio, oficina, empresa, etc.

En el caso de actividades que realice por cuenta propia, **DETALLE** el tipo de actividad que desarrolla.

**PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS**

Las preguntas 14 a 17 **SOLO** las contestarán las mujeres de 15 años y más, **NO IMPORTA CUAL SEA SU ESTADO CIVIL**.

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

La pregunta 18 **DEBE SER CONTESTADA** por todas las personas de 15 años y más.

NOMBRE Y APELLIDO .....

**PARA TODAS LAS EDADES**

1. DIRECCION PARTICULAR: REGION ..... PROVINCIA ..... COMUNA .....

CIUDAD O LOCALIDAD ..... CALLE O CAMINO ..... N° ..... DEPTO. N° .....

**2. ¿ES HOMBRE O MUJER?**

Hombre ☐ 1      Mujer ☐ 2

**3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?**

\_\_\_\_\_ Años

**4. ¿EN QUE COMUNA NACIO?**

\_\_\_\_\_ Nombre de la Comuna

\_\_\_\_\_ Provincia

En otro País \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nombre del País

**¿Cuál es su nacionalidad actual?**

Chilena ☐ 1      Extranjera ☐ 2

**5. ¿EN QUE COMUNA VIVE HABITUALMENTE?**

\_\_\_\_\_ Nombre de la Comuna

\_\_\_\_\_ Provincia

En otro País \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nombre del País

**PARA TODAS LAS PERS. DE 5 AÑOS Y MAS**

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

\_\_\_\_\_ Nombre de la Comuna

\_\_\_\_\_ Provincia

En otro País \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nombre del País

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

Asiste actualmente ☐ 1

Si asiste indique curso y tipo de enseñanza

No asiste pero asistió ☐ 2

Nunca asistió ☐ 3 (PASAR A PREG. 9)

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

CURSO TIPO DE ENSEÑANZA

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

**¿SABE LEER Y ESCRIBIR?**

SI SOLO LEE O SOLO ESCRIBE MARQUE NO

Si ☐ 1      No ☐ 2

**PARA TODAS LAS PERS. DE 15 AÑOS Y MAS**

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

**A.**

Trabajó en una ocupación que le dió dinero ☐ 1

Trabajó para un familiar sin pago en dinero ☐ 2

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

Esta Cesante (Antes tuvo trabajo) ☐ 4

**B.**

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

**C.**

Quehaceres del Hogar (No considerar Servicio Doméstico) ☐ 6

Estudiante ☐ 7

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

Incapacitado Permanente para Trabajar ☐ 9

Otra situación ☐ 10

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

SI CONTESTA ALGUNA DE ESTAS ALTERNATIVAS:

**MUJER**

PASAR A PREG. 14

**HOMBRE**

PASAR A PREG. 18

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

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

**12. ¿EN ESTE TRABAJO ES (O ERA)?**

Empleado ☐ 1

Obrero o Jornalero ☐ 2

Empleador o Patrón ☐ 3

Trabajador por Cuenta Propia ☐ 4

Familiar no Remunerado ☐ 5

Servicio Doméstico del Hogar ☐ 6

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

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

**PARA LAS MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS**

**14. ¿HA DADO A LUZ HIJOS NACIDOS VIVOS?**

Si ☐ 1      No ☐ 2

(PASAR A PREG. 18)

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

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 14 o más

**16. ¿DE ESTOS CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?**

<input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 14 o más

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

Si ☐ 1      No ☐ 2

¿CUANTOS?

1 ☐      2 o más ☐

**PARA TODAS LAS PERS. DE 15 AÑOS Y MAS**

**18. ¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL?**

Casado ☐ 1      Viudo ☐ 4

Conviviente ☐ 2      Separado ☐ 5

Soltero ☐ 3      Anulado ☐ 6