



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).





OCTAVO CENSO NACIONAL DE POBLACION Y CUARTO DE VIVIENDA

11 DE MAYO DE 1980

BOLETA FAMILIAR

Panama.

PARA USO DE LA OFICINA				
Región Nº	Segmento Nº	Boleta Nº	Lugar poblado	Manzana Nº

I. LOCALIZACION DE LA VIVIENDA

1. Segmento N° .....  
2. Provincia .....  
3. Distrito .....  
4. Corregimiento .....  
5. Lugar Poblado .....

6. Calle o Avenida (número o nombre) .....  
7. Número o nombre del edificio o casa: .....  
8. Cuarto o apartamento N° .....

PARA LAS CIUDADES DE PANAMA Y COLON, ANOTE ADEMAS:

9. Manzana N° .....

II. DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA

- Casa Individual:  
Permanente ..... ☐ 1  
Semi-permanente ..... ☐ 2  
Improvisada ..... ☐ 3  
Apartamiento ..... ☐ 4  
Cuarto en casa de vecindad ..... ☐ 5  
Local no destinado a habitación pero usado como vivienda ..... ☐ 6  
Vivienda colectiva ..... ☐ 7

2. CONDICION DE LA VIVIENDA

- Con ocupantes presentes ..... ☐ 1  
Con ocupantes ausentes (cerrada) ..... ☐ 2  
Desocupada:  
En alquiler ..... ☐ 3  
En venta ..... ☐ 4  
En reparación ..... ☐ 5  
De veraneo ..... ☐ 6  
Otro motivo ..... ☐ 7

HAGA LAS PREGUNTAS 3 A 14 UNICAMENTE PARA LAS VIVIENDAS CON OCUPANTES PRESENTES CLASIFICADAS EN ALGUNA DE LAS CASILLAS 1, 2, 3, 4, 6 5 DE LA PREGUNTA N° 1: TIPO DE VIVIENDA.

3. CUARTOS EN ESTA VIVIENDA

- Cuántos cuartos tiene? .....  
De éstos, cuántos son dormitorios? .....  
Tiene área exclusiva para cocina?  
Sí ☐ 1 No ☐ 2

4. TENENCIA

- Propia ..... ☐ 1  
Propia hipotecada.. ☐ 2 B/.....  
Alquilada ..... ☐ 3 B/.....  
Cedida ..... ☐ 4  
Condenada ..... ☐ 5

5. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DEL EDIFICIO O CASA.

- Bloque, ladrillo, piedra, hormigón .... ☐ 1  
Fibra-cemento, madera (tablas, trozas, etc.) ..... ☐ 2  
Quincha, adobe ..... ☐ 3  
Paja, penca, caña, palos ..... ☐ 4  
Otro material o sin paredes ..... ☐ 5

6. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO DEL EDIFICIO O CASA

- Cemento ..... ☐ 1  
Teja ..... ☐ 2  
Fibra-cemento ..... ☐ 3  
Metal (zinc, aluminio, etc.) ..... ☐ 4  
Madera protegida ..... ☐ 5  
Paja o penca ..... ☐ 6  
Otro ..... ☐ 7

7. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO DE LA VIVIENDA

- Pavimentado (concreto, mosaico, ladrillo, etc.) ..... ☐ 1  
Madera ..... ☐ 2  
Tierra ..... ☐ 3  
Otro ..... ☐ 4

8. ABASTECIMIENTO DE AGUA DE BEBER

- Acueducto público o particular:  
Con instalación dentro de la vivienda:  
Acueducto público del IDAAN ..... ☐ 1  
Acueducto público de la comunidad ..... ☐ 2  
Acueducto particular ..... ☐ 3  
Con instalación fuera de la vivienda:  
Acueducto público del IDAAN ..... ☐ 4  
Acueducto público de la comunidad ..... ☐ 5  
Acueducto particular ..... ☐ 6  
Pozo Sanitario:  
Público ..... ☐ 7  
Privado ..... ☐ 8  
Brocal no protegido ..... ☐ 9  
Agua lluvia ..... ☐ 10  
Pozo superficial ..... ☐ 11  
Río o quebrada ..... ☐ 12

9. SERVICIO SANITARIO

- Privado:  
Conectado a alcantarillado ..... ☐ 1  
Conectado a tanque séptico ..... ☐ 2  
Hueco o letrina ..... ☐ 3  
Comunal:  
Conectado a alcantarillado ..... ☐ 4  
Conectado a tanque séptico ..... ☐ 5  
Hueco o letrina ..... ☐ 6  
Sin servicio sanitario ..... ☐ 7

10. EXISTENCIA DE BAÑO

- Privado:  
Provisto de agua de acueducto ..... ☐ 1  
Provisto de agua por otro medio ..... ☐ 2  
Comunal:  
Provisto de agua de acueducto ..... ☐ 3  
Provisto de agua por otro medio ..... ☐ 4  
Sin baño ..... ☐ 5

11. ALUMBRADO

- Con alumbrado eléctrico:  
Del IRHE ..... ☐ 1  
De particulares ..... ☐ 2  
Con otro tipo de alumbrado:  
Gas ..... ☐ 3  
Querosín ..... ☐ 4  
Otro ..... ☐ 5

12. COMBUSTIBLE PARA COCINAR

- Electricidad ..... ☐ 1  
Gas ..... ☐ 2  
Querosín ..... ☐ 3  
Carbón ..... ☐ 4  
Leña ..... ☐ 5  
No cocina ..... ☐ 6

13. EQUIPO DOMESTICO

- Televisor ..... Sí ☐ 1 No ☐ 2  
Radio ..... Sí ☐ 1 No ☐ 2  
Teléfono ..... Sí ☐ 1 No ☐ 2  
Refrigeradora ..... Sí ☐ 1 No ☐ 2  
Lavadora ..... Sí ☐ 1 No ☐ 2  
Máquina de coser..... Sí ☐ 1 No ☐ 2

14. FUE CONSTRUIDA ESTA VIVIENDA ENTRE 1970 y 1980?

- Sí ☐ No ☐ No sabe ☐

En caso afirmativo indique en qué año .....

OBSERVACIONES DE LA VIVIENDA: .....

PARA USO DE LA OFICINA

Total .....  
Hombres .....  
Mujeres .....

III. DATOS DE POBLACION

DATOS DE LA PERSONA	01 PERSONA	02 PERSONA	03 PERSONA
A. CARACTERISTICAS GENERALES			
1. NOMBRE Y APELLIDO. Comience con el jefe. No olvide incluir a los recién nacidos y ancianos.			
2. QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DE LA VIVIENDA? Marque la casilla correspondiente.	Jefe <input type="checkbox"/> 1	Cónyuge del Jefe <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No Pariente _____ (especifique)	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No pariente _____ (especifique)
3. SEXO. Marque la casilla correspondiente.	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
4. CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Para los menores de un año, marque la casilla correspondiente. Si ignora la edad pídale a la persona que se la estime.	Años <input type="text"/> <input type="text"/>	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00
5. CUAL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL? Marque la casilla correspondiente. Para los menores de 15 años, marque la casilla 8. UNIDO: Quien vive en unión marital sin estar casado. SOLTERO: Quien nunca se ha casado ni ha vivido en unión marital. CASADO: Quien ha contraído matrimonio legal y vive en ese estado. DIVORCIADO: La persona separada legalmente y que no se ha vuelto a casar ni vive en unión marital. VIUDO: La persona a quien se le ha muerto su cónyuge y no se ha vuelto a casar ni está unido. SEPARADO: Quien vive separado de su cónyuge.	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8
6. DONDE NACIO? Marque la casilla "Aquí" si nació en el mismo lugar poblado o caserío de empadronamiento. Si nació en otro lugar poblado o caserío anote el nombre del lugar, del Corregimiento y Distrito a que pertenece. Si nació en el extranjero anote el nombre del país.	Aquí <input type="checkbox"/> (lugar poblado) (corregimiento) (distrito) (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> (lugar poblado) (corregimiento) (distrito) (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> (lugar poblado) (corregimiento) (distrito) (otro país)
7. DESDE CUANDO VIVE EN ESTE LUGAR POBLADO O CASERIO? Se refiere al lugar poblado o caserío donde se empadrona. Marque la casilla correspondiente. Anote el mes y año cuando no se marque ninguna de las casillas.	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> <i>Almazo</i> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)
8. DONDE VIVIA ANTES DE ESTABLECERSE EN ESTE LUGAR POBLADO O CASERIO? Anote en el espacio correspondiente la respuesta que le da el informante.	(lugar poblado) (corregimiento) (distrito) (otro país)	(lugar poblado) (corregimiento) (distrito) (otro país)	(lugar poblado) (corregimiento) (distrito) (otro país)
9. VIVE SU MADRE ACTUALMENTE? Marque la casilla correspondiente.	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3

(SI LA VIVIENDA TIENE MAS DE 7 PERSONAS CONTINUE EN OTRA BOLETA)

04 PERSONA	05 PERSONA	06 PERSONA	07 PERSONA
(PARA TODAS LAS PERSONAS DE LA VIVIENDA)			
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No pariente _____ (especifique)	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No pariente _____ (especifique)	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No pariente _____ (especifique)	Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Otro pariente _____ (especifique) No pariente _____ (especifique)
Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de 1 año <input type="checkbox"/> 00
Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Viudo <input type="checkbox"/> 5 Separado: De matrimonio <input type="checkbox"/> 6 De unión <input type="checkbox"/> 7 Menor de 15 años <input type="checkbox"/> 8
Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)	Aquí <input type="checkbox"/> _____ (lugar poblado) _____ (corregimiento) _____ (distrito) _____ (otro país)
Siempre <input type="checkbox"/> <div>Pasea la 9</div> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> <div>Pasea la 9</div> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> <div>Pasea la 9</div> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)	Siempre <input type="checkbox"/> <div>Pasea la 9</div> De paso <input type="checkbox"/> En tránsito <input type="checkbox"/> Desde _____ 19____ (mes) (año)
<div></div> (lugar poblado) <div></div> (corregimiento) <div></div> (distrito) <div></div> (otro país)	<div></div> (lugar poblado) <div></div> (corregimiento) <div></div> (distrito) <div></div> (otro país)	<div></div> (lugar poblado) <div></div> (corregimiento) <div></div> (distrito) <div></div> (otro país)	<div></div> (lugar poblado) <div></div> (corregimiento) <div></div> (distrito) <div></div> (otro país)
Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 No sabe <input type="checkbox"/> 3

DATOS DE LA PERSONA	01 PERSONA	02 PERSONA	03 PERSONA
B. CARACTERISTICAS EDUCATIVAS			
10. QUE GRADO O AÑO ESCOLAR MAS ALTO APROBO EN LA ENSEÑANZA REGULAR? Anótelos en número en la casilla correspondiente, o marque X en la casilla "Ningún grado".	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ningún grado <input type="checkbox"/> 04
11. SABE LEER Y ESCRIBIR? Cuando la persona ha aprobado por lo menos el tercer grado de primaria, no haga esta pregunta y marque la casilla "Sí".	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
12. QUE DIPLOMA, CERTIFICADO O TITULO TIENE? Haga la anotación correspondiente. Si posee varios títulos, anote el que corresponde al nivel más alto.	(título)  (escuela) Ninguno <input type="checkbox"/>	(título)  (escuela) Ninguno <input type="checkbox"/>	(título)  (escuela) Ninguno <input type="checkbox"/>
13. ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE? Anote en número en la casilla correspondiente, el grado o año al cual asiste. Si asiste a otro tipo de enseñanza no regular o no asiste a la escuela, marque X en la casilla correspondiente.	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04 Otra escuela <input type="checkbox"/> 05 No asiste <input type="checkbox"/> 06	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04 Otra escuela <input type="checkbox"/> 05 No asiste <input type="checkbox"/> 06	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04 Otra escuela <input type="checkbox"/> 05 No asiste <input type="checkbox"/> 06
C. CARACTERISTICAS ECONOMICAS			
14. DURANTE LA SEMANA PASADA HIZO ALGUN TRABAJO O TUVO ALGUN EMPLEO? Marque la casilla correspondiente.	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15
15. ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA? Marque la casilla correspondiente.	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16
16. POR QUE MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA? Marque la casilla correspondiente.	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 Estudiante <input type="checkbox"/> 6 Está inválido <input type="checkbox"/> 7 Jubilado <input type="checkbox"/> 8 Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 Retirado <input type="checkbox"/> 0 Otra condición <input type="checkbox"/> x	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 Estudiante <input type="checkbox"/> 6 Está inválido <input type="checkbox"/> 7 Jubilado <input type="checkbox"/> 8 Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 Retirado <input type="checkbox"/> 0 Otra condición <input type="checkbox"/> x	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 Estudiante <input type="checkbox"/> 6 Está inválido <input type="checkbox"/> 7 Jubilado <input type="checkbox"/> 8 Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 Retirado <input type="checkbox"/> 0 Otra condición <input type="checkbox"/> x
17. QUE OCUPACION, OFICIO O CLASE DE TRABAJO REALIZO LA SEMANA PASADA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJO? Ejemplo: mecánico de auto; carpintero de muebles; médico dental. Para el que nunca ha trabajado marque la casilla trabajador nuevo y pase a la pregunta 25.	Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. DONDE TRABAJA O TRABAJO LA ULTIMA VEZ? Ejemplo: Supermercado El Sol, Industrias Rita, Finca La Estancia, casa de familia, en la calle, etc.	Nombre de la Empresa o Institución	Nombre de la Empresa o Institución	Nombre de la Empresa o Institución
19. A QUE SE DEDICA ESE NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA? Ejemplo: Venta de comestibles, confección de ropa. Para los que declaran trabajar en una finca, en la calle, o en casa de familia, trace una línea.	Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

04 PERSONA	05 PERSONA	06 PERSONA	07 PERSONA
(PARA LAS PERSONAS DE 4 AÑOS Y MAS DE EDAD)			
Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Ningún grado <input type="checkbox"/> 04
Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
(título)	(título)	(título)	(título)
(escuela)	(escuela)	(escuela)	(escuela)
Ninguno <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>
Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04	Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04	Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04	Pre-escolar o parvularia <input type="checkbox"/> 04
Otra escuela <input type="checkbox"/> 05	Otra escuela <input type="checkbox"/> 05	Otra escuela <input type="checkbox"/> 05	Otra escuela <input type="checkbox"/> 05
No asiste <input type="checkbox"/> 06	No asiste <input type="checkbox"/> 06	No asiste <input type="checkbox"/> 06	No asiste <input type="checkbox"/> 06

(PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD)			
Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 15
Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a la 17 Pase a la 16
Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 } Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 } Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 } Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 } Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 } Estudiante <input type="checkbox"/> 6 } Está inválido <input type="checkbox"/> 7 } Jubilado <input type="checkbox"/> 8 } Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 } Retirado <input type="checkbox"/> 0 } Otra condición <input type="checkbox"/> x }	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 } Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 } Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 } Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 } Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 } Estudiante <input type="checkbox"/> 6 } Está inválido <input type="checkbox"/> 7 } Jubilado <input type="checkbox"/> 8 } Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 } Retirado <input type="checkbox"/> 0 } Otra condición <input type="checkbox"/> x }	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 } Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 } Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 } Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 } Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 } Estudiante <input type="checkbox"/> 6 } Está inválido <input type="checkbox"/> 7 } Jubilado <input type="checkbox"/> 8 } Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 } Retirado <input type="checkbox"/> 0 } Otra condición <input type="checkbox"/> x }	Hace trabajos ocasionales <input type="checkbox"/> 1 } Busca desde hace 3 meses <input type="checkbox"/> 2 } Ha buscado antes y está esperando noticias ahora <input type="checkbox"/> 3 } Imposible encontrar trabajo <input type="checkbox"/> 4 } Ama de casa <input type="checkbox"/> 5 } Estudiante <input type="checkbox"/> 6 } Está inválido <input type="checkbox"/> 7 } Jubilado <input type="checkbox"/> 8 } Pensionado, rentista <input type="checkbox"/> 9 } Retirado <input type="checkbox"/> 0 } Otra condición <input type="checkbox"/> x }
Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ocupación Trabajador nuevo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nombre de la Empresa o Institución	Nombre de la Empresa o Institución	Nombre de la Empresa o Institución	Nombre de la Empresa o Institución
Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Actividad Principal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



DATOS DE LA PERSONA	01 PERSONA	02 PERSONA	03 PERSONA
<b>20. TRABAJA O TRABAJO LA ULTIMA VEZ COMO:</b> Marque la casilla correspondiente.	Empleado: Del Gobierno <input type="checkbox"/> 1 Empresa Privada <input type="checkbox"/> 2 Agencia del Canal <input type="checkbox"/> 3 Cooperativa u organiza- ción comunal <input type="checkbox"/> 4 Por cuenta propia <input type="checkbox"/> 5 Patrono (dueño) <input type="checkbox"/> 6 Socio de una cooperativa de producción o de una organización comunal <input type="checkbox"/> 7 Trabajador familiar <input type="checkbox"/> 8	Empleado: Del Gobierno <input type="checkbox"/> 1 Empresa Privada <input type="checkbox"/> 2 Agencia del Canal <input type="checkbox"/> 3 Cooperativa u organiza- ción comunal <input type="checkbox"/> 4 Por cuenta propia <input type="checkbox"/> 5 Patrono (dueño) <input type="checkbox"/> 6 Socio de una cooperativa de producción o de una organización comunal <input type="checkbox"/> 7 Trabajador familiar <input type="checkbox"/> 8	Empleado: Del Gobierno <input type="checkbox"/> 1 Empresa Privada <input type="checkbox"/> 2 Agencia del Canal <input type="checkbox"/> 3 Cooperativa u organiza- ción comunal <input type="checkbox"/> 4 Por cuenta propia <input type="checkbox"/> 5 Patrono (dueño) <input type="checkbox"/> 6 Socio de una cooperativa de producción o de una organización comunal <input type="checkbox"/> 7 Trabajador familiar <input type="checkbox"/> 8
<b>21. ES ACTUALMENTE EMPLEADO PERMA- NENTE O EVENTUAL?</b> Marque la casilla correspondiente.	<input type="checkbox"/> 1 Permanente <input type="checkbox"/> 2 Eventual	<input type="checkbox"/> 1 Permanente <input type="checkbox"/> 2 Eventual	<input type="checkbox"/> 1 Permanente <input type="checkbox"/> 2 Eventual
<b>22. EN QUE LUGAR POBLADO O CASERIO ESTA LOCALIZADO SU TRABAJO?</b> (Para todos los ocupados)	Aquí <input type="checkbox"/> En otro lugar: _____ (lugar) _____ (corregimiento) _____ (distrito) Otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> En otro lugar: _____ (lugar) _____ (corregimiento) _____ (distrito) Otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> En otro lugar: _____ (lugar) _____ (corregimiento) _____ (distrito) Otro país <input type="checkbox"/>
<b>23. CUANTAS HORAS TRABAJO LA SEMANA PASADA?</b> (Para todos los ocupados). Anote la respuesta que le da el informante.	Horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>	Horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>	Horas trabajadas <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>24. QUE SUELDO O SALARIO GANA ACTUAL- MENTE?</b> (Sólo para el empleado). Anote la respuesta que le da el informante.	1 Por hora B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Diario B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 3 Semanal B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 4 Mensual B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 9 Comisión B/. <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Por hora B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Diario B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 3 Semanal B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 4 Mensual B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 9 Comisión B/. <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Por hora B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Diario B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 3 Semanal B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 4 Mensual B/. <input type="text"/> <input type="text"/> 9 Comisión B/. <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>25. CUAL FUE SU INGRESO TOTAL EN DINERO EL MES PASADO?</b> Incluya: Sueldo o salario, entradas de sus negocios o empresas, venta de productos agropecuarios, ganancia de lo- tería, polla, pensiones, jubilaciones, becas, alquileres de casa, etc. <b>Anótelos en el espacio correspondiente.</b>	B/. _____  Sin ingreso <input type="checkbox"/>	B/. _____  Sin ingreso <input type="checkbox"/>	B/. _____  Sin ingreso <input type="checkbox"/>

D. FECUNDIDAD Y MORTALIDAD

<b>26. CUANTOS HIJOS E HIJAS QUE NACIERON VIVOS HA TENIDO?</b> Para las mujeres que no han tenido hijo, marque la casilla "Ninguno" y pase a la 30.	Total de Hijos (as) <input type="text"/> <input type="text"/>  Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Total de Hijos (as) <input type="text"/> <input type="text"/>  Ninguno <input type="checkbox"/> 00	Total de Hijos (as) <input type="text"/> <input type="text"/>  Ninguno <input type="checkbox"/> 00
<b>27. DE ESTOS CUANTOS VIVEN ACTUALMEN- TE?</b> Anote la respuesta que le da el infor- mante.	Total de Hijos (as) <input type="text"/> <input type="text"/>	Total de Hijos (as) <input type="text"/> <input type="text"/>	Total de Hijos (as) <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>28. EN QUE FECHA NACIO SU ULTIMO HIJO O HIJA QUE NACIO CON VIDA?</b> Anote la respuesta que le da el informante.	_____ (día mes año)	_____ (día mes año)	_____ (día mes año)
<b>29. VIVE ACTUALMENTE SU ULTIMO HIJO O HIJA?</b> Marque la casilla correspondiente.	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

E. IMPEDIMENTO FISICO O MENTAL

<b>30. TIENE POR NACIMIENTO O POR OTRA CAUSA ALGUN IMPEDIMENTO FISICO O MENTAL?</b>  Marque una o varias casillas según el caso.	Por naci- miento Ciego <input type="checkbox"/> 1 Sordomudo <input type="checkbox"/> 3 Retardado mental <input type="checkbox"/> 5 Inválido <input type="checkbox"/> 7 Sin impedimento <input type="checkbox"/> 9 Por otra causa <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	Por naci- miento Ciego <input type="checkbox"/> 1 Sordomudo <input type="checkbox"/> 3 Retardado mental <input type="checkbox"/> 5 Inválido <input type="checkbox"/> 7 Sin impedimento <input type="checkbox"/> 9 Por otra causa <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8	Por naci- miento Ciego <input type="checkbox"/> 1 Sordomudo <input type="checkbox"/> 3 Retardado mental <input type="checkbox"/> 5 Inválido <input type="checkbox"/> 7 Sin impedimento <input type="checkbox"/> 9 Por otra causa <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8
--	---	---	---

**(PARA LAS MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS DE EDAD)**

(PARA LAS PERSONAS HASTA 40 AÑOS DE EDAD)

**Fecha**



# IMPORTANTE

**NINGUNA PERSONA DEBE QUEDARSE SIN EMPADRONAR**

**NINGUNA PERSONA DEBE SER EMPADRONADA DOS VECES**

Para lograr esos objetivos es importante que el Empadronador siga las instrucciones que se indican a continuación:

**PRIMERO:** Escriba el nombre de cada una de las personas, comenzando con el del Jefe de la Familia y que deben ser empadronadas en la vivienda de acuerdo con las siguientes reglas:

**EMPADRONE** a todas las personas, sean o no miembros de esta familia, que durmieron la noche del 10 al 11 de mayo en la vivienda.

Comience siempre con el nombre del Jefe de la Familia y continúe en el siguiente orden: El cónyuge del Jefe, los hijos en orden de edad de mayor a menor, otros parientes y por último otras personas que no son parientes del Jefe.

Si a un recién nacido no se le ha puesto nombre todavía, escriba "recién nacido" en el espacio que corresponde a su nombre y apellido.

**EMPADRONE** a las personas que viven en la vivienda, aunque no hayan dormido allí, si pasaron la noche fuera por motivos de trabajo, como por ejemplo: la enfermera o el guardia que cumplieron su turno de noche; el celador nocturno que cuidó el edificio en construcción; el conductor que viajó toda la noche transportando pasajeros, ganado o mercancías; el boticario que atendió una farmacia de turno, etc.

**EMPADRONE** a las personas que viven en la vivienda, aunque no hayan dormido allí, si pasaron la noche fuera porque asistieron a un baile, a un velorio, o porque estuvieron de cacería, de pesca o por otra causa especial.

**NO EMPADRONE** a las personas que viven en la vivienda si estuvieron la noche del 10 al 11 de mayo alojadas en otra casa, pensión u hotel; ni a los enfermos hospitalizados; ni a los reclusos en cárceles, etc., porque tales personas serán empadronadas por otro empadronador en el lugar donde se encuentran.

**COMPRUEBE** que se hayan incluido a todos los menores de un año y a los ancianos ya que existe la tendencia a omitirlos, sobre todo a los recién nacidos.

**DESPUES:** Obtenga el resto de las informaciones en forma columnar, esto es, obtenga primero todos los datos del Jefe, después los de la segunda persona y así sucesivamente.

OBSERVACIONES DE POBLACION: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_