

16933.01
04262
c.



V CENSO DE POBLACION Y IV DE VIVIENDA 1990

LA INFORMACION SOLICITADA ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL
EL ARTICULO 21 DE LA LEY DE ESTADISTICA ESTABLECE EL SECRETO ESTADISTICO



REPUBLICA DEL ECUADOR

I.- UBICACION GEOGRAFICA

1.- PROVINCIA		10.- NUMERO DE ORDEN DE LA VIVIENDA	
2.- CANTON		11.- DIRECCION DOMICILIARIA:	
3.- CAB. PARROQUIAL		CALLE y No.	
4.- PARROQUIA RURAL		LOTE No.	BLOQUE
5.- LOCALIDAD		PISO No.	PATIO No.
6.- ZONA No.		OTRA IDENTIFICACION	DEPARTAMENTO No.
7.- SECTOR No.		CAMINO O CARRETERA	
8.- MANZANA No.		9.- AREA DE EMPA- DROMAMIENTO No.	

II.- VIVIENDA

1.- TIPO DE VIVIENDA		5.- ¿CUAL ES EL SISTEMA DE ELIMINACION DE AGUAS SERVIDAS DE LA VIVIENDA?	
PARTICULAR	COLECTIVA		
Casa o Villa	Hotel, Pensión o Residencial	Conectado a red pública de alcantarillado	
Departamento	Cuartel Militar o de Policía	Pozo ciego	
Cuarto (s) en casa de inquilinato	Cárcel	Otra forma (especifique)	
Mediagua	Hospital, Clínica, etc.	Ninguno	
Rancho	Convento o Institución Religiosa		
Covacha	Otro		
Chozas			
Otro (especifique)			
		6.- ¿DISPONE DE SERVICIO ELECTRICO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		7.- ¿DISPONE DE SERVICIO TELEFONICO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		8.- ¿CUAL ES EL SISTEMA DE ELIMINACION DE LA BASURA DE LA VIVIENDA?	
		Por campo recolector	
		En terreno baldío o quebrada	
		Por incineración o entierro	
		Otra forma (especifique)	

IV.- DATOS DEL HOGAR

1.- EN ESTE HOGAR, ¿CUANTOS CUARTOS SE UTILIZAN SOLO PARA DORMIR?	Numero:	
2.- ¿TIENE ESTE HOGAR CUARTO EXCLUSIVO PARA COCINAR?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3.- ¿CUAL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE O ENERGIA QUE SE UTILIZA EN ESTE HOGAR PARA COCINAR?		
Gas	<input type="checkbox"/>	
Leña o carbón	<input type="checkbox"/>	
Kérex	<input type="checkbox"/>	
Gasolina	<input type="checkbox"/>	
Electricidad	<input type="checkbox"/>	
Otro	<input type="checkbox"/>	
Ninguno (no codina)	<input type="checkbox"/>	
4.- ¿QUE DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO TIENE ESTE HOGAR?		
Escusado de uso exclusivo del hogar	<input type="checkbox"/>	
Escusado de uso común a varios hogares	<input type="checkbox"/>	
Letrina	<input type="checkbox"/>	
Ninguno	<input type="checkbox"/>	
5.- ¿QUE SERVICIO DE DUCHA TIENE ESTE HOGAR?		
De uso exclusivo del hogar	<input type="checkbox"/>	
De uso común a varios hogares	<input type="checkbox"/>	
No tiene	<input type="checkbox"/>	
6.- EN ESTE HOGAR, ¿SE UTILIZA PARTE DE LA VIVIENDA PARA ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ACTIVIDAD PRINCIPAL:		
(especifique)		

3.- MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

A. TECHO O CUBIERTA

- Losa de hormigón ☐ 1
 Asbesto o similares (E: eternit) ☐ 2
 Zinc ☐ 3
 Teja ☐ 4
 Paja o similares ☐ 5
 Otros materiales ☐ 6

B. PAREDES EXTERIORES

- Hormigón, ladrillo o bloque ☐ 1
 Adobe o tapia ☐ 2
 Madera ☐ 3
 Caña revestida o baharique ☐ 4
 Caña no revestida ☐ 5
 Otros materiales ☐ 6

C. PISO

- Entablado ☐ 1
 Parquet, baldosa o vinil ☐ 2
 Ladrillo o cemento ☐ 3
 Caña ☐ 4
 Tierra ☐ 5
 Otros materiales ☐ 6

4.- ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA

A.- ¿CUAL ES EL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO?

- Por tubería dentro de la vivienda ☐ 1
 Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno ☐ 2
 Por tubería fuera del edificio, lote o terreno ☐ 3
 No recibe agua por tubería ☐ 4

B. ¿CUAL ES NORMALMENTE EL MEDIO DE ABASTECIMIENTO?

- Red pública ☐ 1
 Pozo ☐ 2
 Río, vertiente, acequia o canal ☐ 3
 Carro repartidor ☐ 4
 Otro ☐ 5

9.- ¿CUANTOS CUARTOS TIENE LA VIVIENDA ? (No incluya cocina ni baño)

Número: _____

10.- SI SE ENTIENDE POR HOGAR LA PERSONA O CONJUNTO DE PERSONAS QUE SE ALIMENTAN DE LA MISMA OLLA Y DUERMEN EN LA MISMA VIVIENDA, ¿CUANTOS HOGARES HABITAN ESTA VIVIENDA ?

TOTAL DE HOGARES: _____

ANTES DE PROSEGUIR, LEA LA NOTA "IMPORTANTE"

IMPORTANTE

UTILICE UNA BOLETA POR HOGAR

1.- CUANDO HAY UN SOLO HOGAR EN LA VIVIENDA LLENE TODOS LOS CAPITULOS DE ESTA BOLETA.

2.- SI HAY MAS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA, PROCEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:

a) Para el primero de ellos llene todos los Capítulos de la Boleta.

b) Para los demás hogares repita el Capítulo I (Ubicación Geográfica), no repita el Capítulo II (Vivienda) y llene el resto de Capítulos.

III.- IDENTIFICACION DEL HOGAR

NÚMERO DE ORDEN DEL HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 y más

NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DEL HOGAR:

¿ESTÁ PRESENTE ALGUNA DE LAS PERSONAS DEL HOGAR?

SI ☐ 1
 NO ☐ 2

7.- ¿EN QUE CONDICION DE TENENCIA OCUPA LA VIVIENDA ESTE HOGAR?

- Propia ☐ 1
 Arrendada ☐ 2
 Gratuita ☐ 3
 Por servicios ☐ 4
 Otra (E: Anticresis) ☐ 5

8.- ¿QUE IDIOMA HABLAN HABITUALMENTE ENTRE SI LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?

- Lengua nativa (especifique) ☐ 1
 Español ☐ 2
 Lengua extranjera (especifique) ☐ 3

RECUERDE LLENAR ESTE RESUMEN UNA VEZ CONCLUIDA LA ENTREVISTA

RESUMEN DE POBLACION DEL HOGAR

No. DE HOMBRES
 No. DE MUJERES
 TOTAL

OBSERVACIONES :

NOMBRE DEL EMPADRONADOR

FECHA DEL EMPADRONAMIENTO

COLEGIO O ESCUELA

NOMBRE DEL JEFE DE SECTOR O JEFE JURISDICCIONAL

FECHA DE RECEPCION

V. POBLACION

PREGUNTAS

A.- Características Generales: PARA TODAS LAS PERSONAS

	No	PRIMERA PERSONA	SEGUNDA PERSONA	TERCERA PERSONA
¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE PASARON LA NOCHE DEL 24 AL 25 DE NOVIEMBRE EN ESTE HOGAR? No olvide anotar a los recién nacidos y a los ancianos	1	Nombre _____ Apellido _____	Nombre _____ Apellido _____	Nombre _____ Apellido _____
¿QUE PARIENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Marque la casilla correspondiente.	2	JEFE (A) <input type="checkbox"/> 0	Conyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Otros parientes <input type="checkbox"/> 3 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 5 Otra no pariente <input type="checkbox"/> 6 Empleada doméstica <input type="checkbox"/> 7 Otro <input type="checkbox"/> 8	Conyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Otros parientes <input type="checkbox"/> 3 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 5 Otra no pariente <input type="checkbox"/> 6 Empleada doméstica <input type="checkbox"/> 7 Otro <input type="checkbox"/> 8
¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.	3	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
¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad al último cumpleaños. Para menores de 1 año, anote "00"	4	Años cumplidos: _____	Años cumplidos: _____	Años cumplidos: _____
¿DONDE NACIO? Si nació en la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUÍ"; en caso contrario, si ha nacido en otro lugar del país anote la parroquia rural o ciudad y provincia. Si nació en otro país, anote el nombre de ese país.	5	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99
¿DONDE VIVE HABITUALMENTE? Si el lugar donde vive habitualmente es la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUÍ"; en caso contrario, si vive en otro lugar del país anote la parroquia rural o ciudad y provincia. Si vive en otro país, anote el nombre de ese país.	6	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99
¿EN QUE PARROQUIA RURAL O CIUDAD VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS (EN NOVIEMBRE DE 1989)? Si el lugar donde vivía habitualmente hace 5 años es la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUÍ"; en caso contrario, si vivía en otro lugar del país anote la parroquia rural o ciudad y provincia. Si vivía en otro país, anote el nombre de ese país.	7	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Aquí <input type="checkbox"/> 00 { Parroquia rural o ciudad del País } En otro lugar del País { Provincia } En otro País { Nombre del País } Se ignora <input type="checkbox"/> 99
¿ESTÁ VIVA LA MADRE DE? Marque la casilla correspondiente.	8	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9

B.- Características Educativas: PARA TODAS LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS DE EDAD

¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo lee o sólo escribe marque la casilla "NO"	9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA? (Centro de Alfabetización, Primario, Secundario, Superior o Postgrado)	10	SI asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	SI asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	SI asiste <input type="checkbox"/> 1 No asiste <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9
¿CUAL ES EL NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTÓ? Marque la casilla correspondiente.	11	Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 1 Secundario <input type="checkbox"/> 3 Superior <input type="checkbox"/> 4 Postgrado <input type="checkbox"/> 5 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 1 Secundario <input type="checkbox"/> 3 Superior <input type="checkbox"/> 4 Postgrado <input type="checkbox"/> 5 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Centro de Alfabetización <input type="checkbox"/> 1 Secundario <input type="checkbox"/> 3 Superior <input type="checkbox"/> 4 Postgrado <input type="checkbox"/> 5 Se ignora <input type="checkbox"/> 9
¿CUAL ES EL GRADO, CURSO O AÑO MAS ALTO QUE APROBO EN ESE NIVEL? Marque la casilla correspondiente.	12	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Se ignora <input type="checkbox"/> 9

C.- Características Económicas: PARA TODAS LAS PERSONAS DE 8 AÑOS Y MAS DE EDAD

<p>¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA?</p> <p>Lea las posibilidades de respuesta en el orden indicado: TRABAJÓ (al menos una hora), TIENE TRABAJO PERO NO TRABAJÓ (por enfermedad, vacaciones, huelga, etc), BUSCO TRABAJO HABIENDO TRABAJADO ANTES (cesante), BUSCO TRABAJO POR PRIMERA VEZ, ETC. Al recibir una respuesta, marque la casilla respectiva y pase a la pregunta que corresponda.</p> <p>Esta pregunta admite una sola respuesta.</p>		<p>Trabajó (al menos una hora) <input type="checkbox"/> 0 } PASE A PREG. 13</p> <p>Tiene trabajo pero no trabajó <input type="checkbox"/> 1 } PREG. 15</p> <p>Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) <input type="checkbox"/> 2 } PREG. 15</p>		<p>Trabajó (al menos una hora) <input type="checkbox"/> 0 } PASE A PREG. 13</p> <p>Tiene trabajo pero no trabajó <input type="checkbox"/> 1 } PREG. 15</p> <p>Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) <input type="checkbox"/> 2 } PREG. 15</p>		<p>Trabajó (al menos una hora) <input type="checkbox"/> 0 } PASE A PREG. 13</p> <p>Tiene trabajo pero no trabajó <input type="checkbox"/> 1 } PREG. 15</p> <p>Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) <input type="checkbox"/> 2 } PREG. 15</p>	
<p>¿A LO MEJOR EN LA SEMANA PASADA, REALIZÓ O AYUDÓ A REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD, AUNQUE SEA SIN REMUNERACIÓN? Por Ej.: sembró, cosechó, crió animales para la venta; elaboró tejidos para vender; lavó, planchó, costó ropa ajena. Ayudo en la atención de algún negocio; vendió comidas, artesanías, frutas, periódicos, ropa u otros artículos. Cuido o atendí niños o ancianos o realicé otras actividades similares.</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 → PASE A PREG. 15</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → MUJERES PASE A PREG. 19</p> <p>HOMBRES PASE A PREG. 23</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 → PASE A PREG. 15</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → MUJERES PASE A PREG. 19</p> <p>HOMBRES PASE A PREG. 23</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 → PASE A PREG. 15</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → MUJERES PASE A PREG. 19</p> <p>HOMBRES PASE A PREG. 23</p>	
<p>¿CUAL FUE LA PRINCIPAL OCUPACION O TRABAJO QUE REALIZÓ DURANTE LA SEMANA ANTERIOR, O SU ULTIMO TRABAJO SI ESTUVO CESANTE? Ej.: Profesor de primaria, albañil, peón agrícola, vendedor de comida, lavandera, etc.</p>		<p>Número de horas: _____</p>		<p>Número de horas: _____</p>		<p>Número de horas: _____</p>	
<p>¿A QUE SE DEDICA O QUE PRODUCE PRINCIPALMENTE EL LUGAR, ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO DONDE DESEMPEÑO LA OCUPACION ARRIBA INDICADA? Ej.: Enseñanza primaria, industria textil, comercio ambulante, actividad ganadera, etc.</p>		<p>Patrono o socio <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Cons. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Provinciales <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>Patrono o socio <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Cons. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Provinciales <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>Patrono o socio <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Cons. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Provinciales <input type="checkbox"/> 9</p>	
<p>¿CUAL FUE LA POSICION O CATEGORIA EN LA OCUPACION QUE INDICÓ?</p> <p>Lea las posibilidades de respuesta en el orden indicado y al recibir la contestación marque la casilla correspondiente.</p>		<p>Patrono o socio <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Cons. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Provinciales <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>Patrono o socio <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Cons. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Provinciales <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>Patrono o socio <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Cons. <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Provinciales <input type="checkbox"/> 9</p>	

D.- Características de Fecundidad y Mortalidad: SOLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS DE EDAD

<p>¿CUANTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA?</p>		<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00 → PASE A PREG. 23</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00 → PASE A PREG. 23</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00 → PASE A PREG. 23</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	
<p>¿CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?</p>		<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>		<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	
<p>¿EN QUE FECHA TUVO SU ULTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?</p>		<p>Fecha: _____ 19 ____</p> <p>Mes _____ Año _____</p>		<p>Fecha: _____ 19 ____</p> <p>Mes _____ Año _____</p>		<p>Fecha: _____ 19 ____</p> <p>Mes _____ Año _____</p>	
<p>¿ESTÁ VIVO SU ULTIMO HIJO O HIJA?</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	

E.- Estado Civil o Conyugal: PARA TODAS LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

<p>ACTUALMENTE ES:</p> <p>¿UNIDO, SOLTERO, CASADO, DIVORCIADO, VIUDO O SEPARADO?</p> <p>Marque una sola casilla</p>		<p>Unido <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Soltero <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casado <input type="checkbox"/> 3</p>		<p>Divorciado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Separado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>Unido <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Soltero <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casado <input type="checkbox"/> 3</p>		<p>Divorciado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Separado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>		<p>Unido <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Soltero <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casado <input type="checkbox"/> 3</p>		<p>Divorciado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Separado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--