

Vivienda <i>Si existe más de un hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H2</i>				
V 2 Tipo de vivienda (observacional)	Casa.....1 Departamento.....2 Pieza de inquilinato/conventillo.....9 Pieza de hotel/pensión.....10 Construcción no destinada a vivienda.....5 Otro (<i>especificar</i>).....8 _____			
V 4 ¿Cuántas habitaciones/ambientes tiene, en total, esta vivienda? <i>Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos</i>	Total de habitaciones/ambientes _____			
Hogar				
H 2 Este hogar, ¿es... (G-S) <i>(Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva)</i>	propietario de la vivienda y el terreno?.....1 propietario de la vivienda solamente?.....2 inquilino o arrendatario?.....3 ocupante en relación de dependencia/por trabajo?.....4 ocupante por préstamo, cesión o permiso gratuito (sin pago)?.....5 ocupante de hecho de la vivienda?.....6 Otro (<i>especificar</i>) _____..7			
H 3 ¿Cuántas habitaciones/ambientes son de uso exclusivo de este hogar?	_____			
¿Podría Ud. proveer un teléfono de contacto de su hogar por si necesitamos confirmar o clarificar alguna de las preguntas? <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;">Teléfono del hogar _____</td> <td style="width: 20%;">Teléfono móvil _____</td> </tr> </table>			Teléfono del hogar _____	Teléfono móvil _____
	Teléfono del hogar _____	Teléfono móvil _____		
Observaciones				
_____ _____ _____ _____				

Datos de identificación			
Comuna _____	Área _____	Encuesta _____	Hogar nº _____
Calle _____		Nro. _____	Piso _____ Dpto. _____ Hab. _____ Torre/Cuerpo _____
Entrevista realizada			
Sí..... 1		Respondiente: N° _____ Nombre: _____	
No..... 2 → Razón de no entrevista		Fecha de realización: ___ / ___	
V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?	Sí.....1	Total de hogares _____	
	No.....2	→ abra otro Cuestionario S1	
Encuestador: _____	Apellido y nombre: _____	Visita para completar los cuestionarios	
Recepcionista: _____	Apellido y nombre: _____		
Supervisor: _____	Apellido y nombre: _____		
Ingresador: _____	Apellido y nombre: _____		
1era. ___ / ___		Hora ___ / ___	
2nda. ___ / ___		Hora ___ / ___	
3era. ___ / ___		Hora ___ / ___	
RAZÓN POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA			
<input type="checkbox"/> 1- Deshabitada	<input type="checkbox"/> 1- Venta o alquiler	<input type="checkbox"/> 2- Sucesión o remate	<input type="checkbox"/> 3- Construcción reciente
	<input type="checkbox"/> 4- Sin causa conocida		
<input type="checkbox"/> 2- Demolida	<input type="checkbox"/> 1- Fue demolida	<input type="checkbox"/> 2- En demolición	<input type="checkbox"/> 3- Levantada
	<input type="checkbox"/> 4- Tapiada		
Viven en otra vivienda la mayor parte...			
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	<input type="checkbox"/> 2- del mes	<input type="checkbox"/> 3- del año
<input type="checkbox"/> 4- Construcción	<input type="checkbox"/> 1- Se está construyendo	<input type="checkbox"/> 2- Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 3- Refacción
<input type="checkbox"/> 5- Vivienda usada como establecimiento	<input type="checkbox"/> 1- Conserva comodidad de vivienda		
<input type="checkbox"/> 6- Variaciones en el listado	<input type="checkbox"/> 1- No existe lugar físico	<input type="checkbox"/> 2- No es vivienda	<input type="checkbox"/> 3- Existen otras viviendas
	<input type="checkbox"/> 4- Otro (<i>especificar</i>)		
<input type="checkbox"/> 7- Ausencia	<input type="checkbox"/> 1- No se pudo contactar en 3 visitas	<input type="checkbox"/> 2- Por causas circunstanciales	<input type="checkbox"/> 3- Viaje
	<input type="checkbox"/> 4- Vacaciones		
<input type="checkbox"/> 8- Rechazo	<input type="checkbox"/> 1- Negativa rotunda	<input type="checkbox"/> 2- Rechazo por portero eléctrico	<input type="checkbox"/> 3- Se acordaron entrevistas que no se concretaron
<input type="checkbox"/> 9- Otras causas	<input type="checkbox"/> 1- Inquilinato, pensión hotel, usurpado, conventillo	<input type="checkbox"/> 2- Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	<input type="checkbox"/> 3- Problemas de seguridad
	<input type="checkbox"/> 5- Marco general de domicilios	<input type="checkbox"/> 6- No Rea de UP (<i>Para marco IHPCT</i>)	<input type="checkbox"/> 4- Inaccesible (<i>Problemas climáticos u otros</i>)
		<input type="checkbox"/> 7- No salió a campo	

