

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? Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos	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 style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">Teléfono del hogar _____</td> <td style="border: none;">Teléfono móvil _____</td> </tr> </table>		Teléfono del hogar _____	Teléfono móvil _____
Teléfono del hogar _____	Teléfono móvil _____		
Observaciones			
_____ _____ _____ _____			

Datos de identificación	
Comuna _____ Área _____ Encuesta _____ Hogar n° _____ Semana _____	
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: _____ Recepcionista: _____ Apellido y nombre: _____ Supervisor: _____ Apellido y nombre: _____ Ingresador: _____ Apellido y nombre: _____	Visita para completar los cuestionarios 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"/> 2- Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero <input type="checkbox"/> 3- Problemas de seguridad <input type="checkbox"/> 4- Inaccesible (<i>Problemas climáticos u otros</i>) <input type="checkbox"/> 7- No salió a campo <input type="checkbox"/> 8- (Reservado)

Componentes del hogar											
P0	P1	P2a	P3a			P3b	P4	P5	P6a	P6b	
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe No se olvide de usted ni de los bebés y niños Nombre o sobrenombre	Sexo (Anote código) 1 Varón 2 Mujer	Fecha de nacimiento Día Mes Año			¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? (Si tiene menos de un año anote 0)	¿Qué parentesco tiene con el jefe? E-S (Anote código) 1 Jefe/a 2 Cónyuge/ pareja 3 Hijo/a 4 Hijastro/a 5 Yerno o nuera 6 Nieto/a 7 Padre/madre/suegro/a 8 Hermano/a 9 Cuñado/a 10 Sobrino/a 11 Abuelo/a 12 Otro familiar 13 Servicio doméstico y sus familiares 14 Otro no familiar	Para 14 años y más ¿Actualmente es... G-S (Anote código) 1 unido/a? 2 casado/a? 3 separado/a de unión? 4 viudo/a de unión? 5 divorciado/a? 6 separado/a de matrimonio? 7 viudo/a de matrimonio? 8 soltero/a, nunca casado/a ni unido/a?	Para 24 años o menos ¿Quiénes son los padres de...? (Si no vive en el hogar anote 95)	Madre/Padre	Madre/Padre
01							1				
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

↓

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR