

<b>Vivienda</b> <i>Si existe más de un hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H2</i>			
<b>V 2</b> 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 _____		
<b>V 4</b> ¿Cuántas habitaciones/ambientes tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos	Total de habitaciones/ambientes _____		
<b>Hogar</b>			
<b>H 2</b> 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		
<b>H 3</b> ¿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: 50%;">Teléfono del hogar _____</td> <td style="width: 50%;">Teléfono móvil _____</td> </tr> </table>		Teléfono del hogar _____	Teléfono móvil _____
Teléfono del hogar _____	Teléfono móvil _____		
<b>Observaciones</b>			
_____ _____ _____ _____			

<b>Datos de identificación</b>			
Comuna _____	Área _____	Encuesta _____	Hogar n° _____
Calle _____		Nro. _____	Piso _____ Dpto. _____ Hab. _____ Torre/Cuerpo _____
<b>Entrevista realizada</b>			
Sí..... 1		Respondiente: N° _____ Nombre: _____	
No..... 2 → <b>Razón de no entrevista</b>		Fecha de realización: ___ / ___	
<b>V1</b> ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?	Sí.....1	Total de hogares _____	
	No.....2	→ <b>Abra otro Cuestionario S1</b>	
Encuestador: _____	Apellido y nombre: _____	<b>Visita para completar los cuestionarios</b>	
Recepcionista: _____	Apellido y nombre: _____		
Supervisor: _____	Apellido y nombre: _____		
Ingresador: _____	Apellido y nombre: _____		
1era. ___ / ___ Hora ___ / ___ 2nda. ___ / ___ Hora ___ / ___ 3era. ___ / ___ Hora ___ / ___			
<b>RAZÓN POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA</b>			
<input type="checkbox"/> <b>1- Deshabitada</b>	<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"/> <b>2- Demolida</b>	<input type="checkbox"/> 1- Fue demolida	<input type="checkbox"/> 2- En demolición	<input type="checkbox"/> 3- Levantada
	<input type="checkbox"/> 4- Tapiada		
<b>Viven en otra vivienda la mayor parte...</b>			
<input type="checkbox"/> <b>3- Fin de semana</b>	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	<input type="checkbox"/> 2- del mes	<input type="checkbox"/> 3- del año
<input type="checkbox"/> <b>4- Construcción</b>	<input type="checkbox"/> 1- Se está construyendo	<input type="checkbox"/> 2- Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 3- Refacción
<input type="checkbox"/> <b>5- Vivienda usada como establecimiento</b>	<input type="checkbox"/> 1- Conserva comodidad de vivienda		
<input type="checkbox"/> <b>6- Variaciones en el listado</b>	<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"/> <b>7- Ausencia</b>	<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"/> <b>8- Rechazo</b>	<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"/> <b>9- Otras causas</b>	<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"/> 8- (Reservado)	<input type="checkbox"/> 7- No salió a campo	

Componentes del hogar										
P0	P1	P2a	P3a			P3b	P4	P5	P6a	P6b
Nº de miembro del hogar	<p>Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe</p> <p>No se olvide de usted ni de los bebés y niños</p> <p>Nombre o sobrenombre</p>	<p>Sexo</p> <p>(Anote código)</p> <p>1 Varón 2 Mujer</p>	<p>Fecha de nacimiento</p> <p>Día Mes Año</p>			<p>¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?</p> <p>(Si tiene menos de un año anote 0)</p>	<p>¿Qué parentesco tiene con el jefe? E-S</p> <p>(Anote código)</p> <p>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</p>	<p>Para 14 años y más</p> <p>¿Actualmente es... G-S</p> <p>(Anote código)</p> <p>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?</p>	<p>Para 24 años o menos</p> <p>¿Quiénes son los padres de...?</p> <p>(Si no vive en el hogar anote 95)</p> <p>Madre/Padre Madre/Padre</p>	
01							1			
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										