

Cuestionario de vivienda y hogar

## ENCUESTA A BENEFICIARIOS

**Form. A1**

### Datos de identificación

Comuna \_\_\_\_\_ Replica   9   UP \_\_\_\_\_ Encuesta \_\_\_\_\_ Hogar n° \_\_\_\_\_
   
 Calle \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_ Hab. \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_
   
 Observaciones \_\_\_\_\_

### Vivienda

*Si existe más de un hogar aplique el bloque vivienda sólo al hogar beneficiario.*

#### V 2 Tipo de vivienda (observacional)

Rancho o casilla..... 6
   
 Casa..... 1
   
 Departamento..... 2
   
 Pieza en inquilinato ..... 3
   
 Pieza en hotel o pensión ..... 4
   
 Vivienda móvil..... 9
   
 Construcción no destinada a vivienda ..... 5
   
 Otro (especificar) ..... 8
   
 | \_\_\_\_\_ |

#### V 4 ¿Cuántas habitaciones/ ambientes tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos

Total de habitaciones / ambientes | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

#### V 5 Los pisos interiores son principalmente de... (G-S)

mosaico / baldosa / madera / cerámica ..... 1
   
 cemento / ladrillo fijo..... 2
   
 ladrillo suelto / tierra ..... 3
   
 otro material (especificar) ..... 4
   
 | \_\_\_\_\_ |

#### V 6 La cubierta exterior del techo es de... (G-S)

membrana / cubierta asfáltica ..... 1
   
 baldosa / losa sin cubierta ..... 2
   
 pizarra / teja ..... 3
   
 chapa de metal sin cubierta..... 4
   
 chapa de fibrocemento / plástico ..... 5
   
 chapa de cartón..... 6
   
 caña / tabla / paja con barro / paja sola..... 7
   
 es un edificio de departamento ..... 8
   
 No sabe ..... 9

#### V 7 ¿El techo tiene cielorraso / revestimiento interior?

Sí ..... 1
   
 No..... 2

<b>V 9</b> ¿La vivienda está ubicada a tres cuerdas o menos de... <b>V 9a</b> un lugar donde se vuelca habitualmente basura? Si ..... 1 No ..... 2 <b>V 9b</b> un área inundable? Si ..... 1 No ..... 2	
<b>V 12</b> Esta vivienda, ¿dispone de... (G-S) <i>(Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva)</i>	inodoro o retrete con descarga de agua (botón, cadena, etc.) a red cloacal pública? ..... 1 inodoro o retrete con descarga de agua (botón, cadena, etc.) a pozo o cámara séptica? ..... 2 inodoro o retrete sin descarga de agua (letrina)? ..... 3 no dispone de inodoro o retrete ..... 4 ➔ <b>A preg. H 2</b>
<b>Hogar</b>	
<b>H 1</b> ¿El baño es ... (G-S)	de uso exclusivo del hogar? ..... 1 compartido con otro hogar? ..... 2
<b>H 2B</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 ocupante por préstamo, cesión, o permiso gratuito (sin pago) de la vivienda de un familiar o en sucesión a favor de un miembro del hogar? ..... 3 ocupante de hecho de la vivienda? ..... 4 ocupante por relación de dependencia o de trabajo? ..... 5 inquilino o arrendatario de la vivienda? ..... 6 <b>H 2c</b> ¿Cuánto paga de alquiler por mes? \$ ..... ocupante por préstamo, cesión, o permiso gratuito (sin pago) de la vivienda de un NO familiar ..... 7 en situación de desalojo (oficial)? ..... 8 por subsidio habitacional del GCBA? ..... 9 otra situación (especificar) ..... 10   .....
<b>H 3</b> ¿Cuántas habitaciones/ ambientes son de uso exclusivo de este hogar?	Total de habitaciones/ ambientes de uso exclusivo   ____   ____
<b>H 4</b> ¿Disponen de teléfono para uso del hogar?	Si ..... 1 ➔ Fijo ..... 1 Celular ..... 2 Ambos ..... 3 No ..... 2 ¿Desea dar algún número?   .....
<b>H 5</b> ¿Qué fuente de energía usa principalmente para cocinar?... (G-S)	Gas de red ..... 1 Gas en tubo ..... 2 Gas en garrafa ..... 3 Kerosene/alcohol ..... 4 Electricidad ..... 5 Leña o carbón ..... 6 Otro ..... 7

## Estrategias del hogar

H 20 Le voy a nombrar distintas formas para mantener un hogar y quisiera que me diga todas las que uds. utilizan.  
¿En los últimos tres meses este hogar ha vivido..... (G-M)

de lo que ganan los miembros del hogar en el trabajo? ..... 1  
de jubilación o pensión? ..... 2  
retirando dinero o mercadería de su propio negocio? ..... 4  
de cobro de alquileres, rentas, intereses o dividendos? ..... 5  
de cuotas por alimento? ..... 6  
de ayudas en dinero de personas que no viven en el hogar? ..... 7  
con subsidios o planes sociales (en dinero) del gobierno? ..... 8  
con ropa entregada por el gobierno? ..... 9  
con mercadería, ropa, alimentos, dinero entregados por iglesias, escuela, otras personas, etc.? ..... 10  
de lo que recibe del Programa Ciudadanía Porteña a través de la tarjeta Compra Cabal? ..... 15  
de los productos que puede comprar con el Ticket Social que recibe del Gobierno de la Ciudad? ..... 17  
gastando lo que tenía ahorrado? ..... 11  
comprando al fiado o en cuotas (libreta, tarjetas de crédito)? ..... 12  
de la venta de pertenencias? ..... 13  
de cajas de alimentos entregadas por el Gobierno? ..... 16  
de alimentarse en comedores comunitarios (centro de jubilados, comedores de organizaciones comunitarias, iglesia, etc.)? ..... 18  
de alguna otra forma? (especificar) ..... 14  
| \_\_\_\_\_ |

H 21 ¿Algún miembro de este hogar concurre regularmente a un comedor comunitario?

Sí ..... 1  
No ..... 2 → A preg. X5

H 22 ¿Qué miembro o miembros del hogar concurren?  
Indicar número de miembro del hogar.

Miembros |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

## Emigración

X 5 ¿Alguna persona que formaba parte de este hogar y vivía en la ciudad, se ha ido a vivir fuera de la ciudad?

Sí .....1 → Detallar características  
No .....2 → A pregunta N 1

Sexo	País de nacimiento	Edad al momento de irse	Nivel educativo al momento de irse	Año en que se fue	¿A qué lugar se fue?
1: Varón 2: Mujer	1: Argentina 2: Otro país	En años cumplidos	1: Hasta Primario incompleto. 2: Primario comp - Secundario incompleto. 3: Secundario comp. - Terc./Univ. incomp. 4: Terciario/Universitario completo.		1: A la Pcia. de Buenos Aires (especificar lugar) 2: Al resto del país 3: A otro país (especificar país)
__	__	__  __	__	__  __  __  __	__   _____
__	__	__  __	__	__  __  __  __	__   _____
__	__	__  __	__	__  __  __  __	__   _____
Total de personas  __  __					

<b>Menores que no viven en el hogar</b>					
<p>Vamos a hablar ahora de menores de 18 años que formaban parte de este hogar y que se han ido del hogar, dentro o fuera de la Ciudad.</p> <p>N 1 ¿Alguna persona menor de 18 años que formaba parte de este hogar se ha ido a vivir a otro lugar?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Si .....1 → Detallar características</p> <p>No .....2 → <b>A pregunta R 1</b></p> </div> </div>					
<b>N 2</b> Sexo	<b>N 3</b> ¿Cuánto hace que no convive?	<b>N 4</b> ¿Qué edad tenía cuando dejó de convivir?	<b>N 5</b> ¿Qué relación de parentesco tenía con el Jefe del Hogar? (E-S)	<b>N 6</b> ¿Con quién vive actualmente? (E-S)	<b>N 7</b> ¿Dónde vive actualmente? (E-S)
<p>1: Varón</p> <p>2: Mujer</p>   <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> </div>	<p><i>Indicar en años y meses</i></p>   <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> </div>	<p><i>En años cumplidos al momento de salir del hogar</i></p>   <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> </div>	<p>1: Cónyuge</p> <p>2: Hijo/hijastro</p> <p>3: Yerno/Nuera</p> <p>4: Nieto/a</p> <p>5: Hermano/a</p> <p>6: Sobrino/a</p> <p>7: Otro familiar</p> <p>8: Otro no familiar</p>   <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> </div>	<p>1: Con el padre/la madre</p> <p>2: Con otro familiar</p> <p>3: Con otro no familiar</p> <p>4: Esta en una institución (hogar de madres adolescentes, instituto de menores, etc. )</p> <p>5: No sabe</p>   <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> </div>	<p>1: En la Ciudad de Buenos Aires</p> <p>2: En otra provincia (especificar)</p> <p>3: En otro país (especificar)</p>   <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> <div style="width: 30%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> </div>
Total de personas    _ _ _					
<b>Remesas</b>					
<p>R 1 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro de su hogar envió dinero a personas que no forman parte del hogar?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Si .....1</p> <p>No .....2 → <b>A pregunta R 5</b></p> </div> </div>					
<p>R 2 ¿Con qué frecuencia envió dinero? (E-S)</p> <p><i>Si envió a más de una persona, registrar la de mayor frecuencia.</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Todos los meses ..... 1</p> <p>Una vez cada dos o tres meses ..... 2</p> <p>Una vez cada cuatro o seis meses ..... 3</p> <p>Una vez al año ..... 4</p> </div> </div>					
<p>R 3 ¿Cuánto dinero envió en total en los últimos 12 meses?</p> <p><i>Registrar el monto total de todos los envíos del período en pesos argentinos. Si envió a más de una persona, registrar la sumatoria.</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>\$..... (Monto)</div> </div>					
<p>R 4 ¿En dónde vive la persona a la que le envió dinero? (E-S)</p> <p><i>Si envió a más de una persona, registrar la de mayor frecuencia.</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>En esta ciudad ..... 1</p> <p>En el Conurbano Bonaerense ..... 2</p> <p>En otro lugar de la Pcia. De Buenos Aires ..... 3</p> <p>En otra provincia (registrar cuál) ..... 4</p> <p>En otro país (registrar cuál) ..... 5</p> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div>					
<p>R 5 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro de su hogar recibió dinero de personas que no forman parte del hogar?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Si .....1</p> <p>No .....2 → <b>A pregunta H 30</b></p> </div> </div>					
<p>R 6 ¿Con qué frecuencia recibió dinero? (E-S)</p> <p><i>Si recibió de más de una persona, registrar la de mayor frecuencia.</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Todos los meses ..... 1</p> <p>Una vez cada dos o tres meses ..... 2</p> <p>Una vez cada cuatro o seis meses ..... 3</p> <p>Una vez al año ..... 4</p> </div> </div>					

<b>R 7 ¿Cuánto dinero recibió en total en los últimos 12 meses?</b> <i>Registrar el monto total de lo percibido en el período en pesos argentinos. Si recibió de más de una persona, registrar la sumatoria.</i>				\$..... (Monto)																																																																								
<b>R 8 ¿En dónde vive la persona de la que recibió dinero? (E-S)</b> <i>Si recibió de más de una persona, registrar la de mayor frecuencia.</i>				En esta ciudad ..... 1 En el Conurbano Bonaerense ..... 2 En otro lugar de la Pcia. De Buenos Aires ..... 3 En otra provincia (registrar cuál) ..... 4 En otro país (registrar cuál) ..... 5   .....																																																																								
<b>Equipamiento del hogar</b>																																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 45%; text-align: left;">H 30 ¿En su hogar tienen...</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Solo uno/a</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">2. Dos y más</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">3. No tienen</th> <th style="width: 45%; text-align: left;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Solo uno/a</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">2. Dos y más</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">3. No tienen</th> </tr> <tr> <td>1. Heladera con freezer o freezer solo?..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>9 Equipo de audio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Heladera sin freezer? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>10 Computadora.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Microondas? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>11 Conexión a internet .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Lavarropas automático?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>12 Consola de videojuegos (Playstation, Nintendo, Sega, etc.)?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Aire acondicionado? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>13 Teléfono fijo? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. DVD? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>14 Teléfono celular? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Televisor de LCD o plasma? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>15 Televisión por cable? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Parlantes para la TV (Home Theatre)?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>16 Videocassetera? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					H 30 ¿En su hogar tienen...	1. Solo uno/a	2. Dos y más	3. No tienen		1. Solo uno/a	2. Dos y más	3. No tienen	1. Heladera con freezer o freezer solo?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 Equipo de audio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Heladera sin freezer? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Microondas? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 Conexión a internet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Lavarropas automático?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 Consola de videojuegos (Playstation, Nintendo, Sega, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Aire acondicionado? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 Teléfono fijo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. DVD? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 Teléfono celular? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Televisor de LCD o plasma? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 Televisión por cable? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Parlantes para la TV (Home Theatre)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 Videocassetera? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 30 ¿En su hogar tienen...	1. Solo uno/a	2. Dos y más	3. No tienen		1. Solo uno/a	2. Dos y más	3. No tienen																																																																					
1. Heladera con freezer o freezer solo?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 Equipo de audio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
2. Heladera sin freezer? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 Computadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
3. Microondas? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 Conexión a internet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
4. Lavarropas automático?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 Consola de videojuegos (Playstation, Nintendo, Sega, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
5. Aire acondicionado? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 Teléfono fijo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
6. DVD? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 Teléfono celular? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
7. Televisor de LCD o plasma? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 Televisión por cable? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
8. Parlantes para la TV (Home Theatre)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 Videocassetera? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
<b>Ticket Social</b>																																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%; vertical-align: top;"> <b>TS 1 Este hogar, ¿recibe chequeras del Programa Ticket Social?</b> </td> <td style="width: 55%; vertical-align: top;">           Si .....1 → <b>A pregunta TS 3</b>            No .....2         </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <b>TS 2 ¿Algún miembro del hogar ha solicitado ingresar al beneficio?</b> </td> <td style="vertical-align: top;">           Si .....1            No .....2 → <b>Fin</b> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <b>TS 3 ¿Cuál es el monto que recibió en el último mes?</b> </td> <td style="vertical-align: top;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Por chequera mensual</td> <td style="width: 40%;">\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td>Por miembros en riesgo nutricional</td> <td>\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td>Por miembros celíacos</td> <td>\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>\$..... (Monto)</b></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>					<b>TS 1 Este hogar, ¿recibe chequeras del Programa Ticket Social?</b>	Si .....1 → <b>A pregunta TS 3</b> No .....2	<b>TS 2 ¿Algún miembro del hogar ha solicitado ingresar al beneficio?</b>	Si .....1 No .....2 → <b>Fin</b>	<b>TS 3 ¿Cuál es el monto que recibió en el último mes?</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Por chequera mensual</td> <td style="width: 40%;">\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td>Por miembros en riesgo nutricional</td> <td>\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td>Por miembros celíacos</td> <td>\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>\$..... (Monto)</b></td> </tr> </table>	Por chequera mensual	\$..... (Monto)	Por miembros en riesgo nutricional	\$..... (Monto)	Por miembros celíacos	\$..... (Monto)	<b>Total</b>	<b>\$..... (Monto)</b>																																																										
<b>TS 1 Este hogar, ¿recibe chequeras del Programa Ticket Social?</b>	Si .....1 → <b>A pregunta TS 3</b> No .....2																																																																											
<b>TS 2 ¿Algún miembro del hogar ha solicitado ingresar al beneficio?</b>	Si .....1 No .....2 → <b>Fin</b>																																																																											
<b>TS 3 ¿Cuál es el monto que recibió en el último mes?</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Por chequera mensual</td> <td style="width: 40%;">\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td>Por miembros en riesgo nutricional</td> <td>\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td>Por miembros celíacos</td> <td>\$..... (Monto)</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>\$..... (Monto)</b></td> </tr> </table>	Por chequera mensual	\$..... (Monto)	Por miembros en riesgo nutricional	\$..... (Monto)	Por miembros celíacos	\$..... (Monto)	<b>Total</b>	<b>\$..... (Monto)</b>																																																																			
Por chequera mensual	\$..... (Monto)																																																																											
Por miembros en riesgo nutricional	\$..... (Monto)																																																																											
Por miembros celíacos	\$..... (Monto)																																																																											
<b>Total</b>	<b>\$..... (Monto)</b>																																																																											
Observaciones _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____																																																																												