

**SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA**

1. Entidad Federal: \_\_\_\_\_

2. Municipio: \_\_\_\_\_

3. Parroquia: \_\_\_\_\_

4. Centro Poblado: \_\_\_\_\_

5. Comunidad Indígena: \_\_\_\_\_

Nombre en castellano \_\_\_\_\_ Nombre en idioma indígena \_\_\_\_\_

6. Segmento N°: \_\_\_\_\_

7. Tipo de Segmento: \_\_\_\_\_

8. Sector N°: \_\_\_\_\_

9. Parcela N°: \_\_\_\_\_

10. Manzana N°: \_\_\_\_\_

11. Urbanización o barrio: \_\_\_\_\_

12. Calle o avenida: \_\_\_\_\_

13. Nombre o número de la vivienda: \_\_\_\_\_

14. Fecha de la entrevista: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**SECCIÓN II. DATOS DE LA VIVIENDA**

<p><b>1. TIPO DE VIVIENDA</b></p> <p><b>A) FAMILIAR</b></p> <p><input type="radio"/> Quinta o casaquinta</p> <p><input type="radio"/> Casa</p> <p><input type="radio"/> Apartamento en edificio</p> <p><input type="radio"/> Apartamento en quinta, casaquinta o casa</p> <p><input type="radio"/> Casa de vecindad</p> <p><input type="radio"/> Rancho</p> <p><input type="radio"/> Refugio → <b>Pase a la pregunta 20 y luego a la Sección IV</b></p> <p><input type="radio"/> Vivienda indígena</p> <p><input type="radio"/> Otra clase</p> <p><b>B) COLECTIVA</b> → <b>Pase a la Sección IV</b></p>	<p><b>7. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO</b></p> <p><input type="radio"/> Mármol, mosaico, granito, vinil, cerámica, ladrillo, terracota, parquet, alfombra y similares</p> <p><input type="radio"/> Cemento</p> <p><input type="radio"/> Tierra</p> <p><input type="radio"/> Tablas</p> <p><input type="radio"/> Otros</p>	<p><b>14. ESTA VIVIENDA TIENE:</b></p> <p><input type="radio"/> Poceta conectada a cloaca</p> <p><input type="radio"/> Poceta conectada a pozo séptico</p> <p><input type="radio"/> Poceta sin conexión a cloaca o a pozo séptico</p> <p><input type="radio"/> Excusado de hoyo o letrina</p> <p><input type="radio"/> No tiene poceta o excusado</p>
<p><b>2. CONDICIÓN DEL ESTADO FÍSICO DE LA VIVIENDA</b></p> <p><input type="radio"/> Construida</p> <p><input type="radio"/> En construcción</p>	<p><b>8. ¿A ESTA VIVIENDA LLEGA GAS DIRECTO?</b></p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	<p><b>15. LOS AÑOS DE CONSTRUIDA QUE TIENE APROXIMADAMENTE ESTA VIVIENDA SON:</b></p> <p><input type="radio"/> Menos de 10 años</p> <p><input type="radio"/> De 10 a 13 años</p> <p><input type="radio"/> De 14 a 28 años</p> <p><input type="radio"/> De 29 a 43 años</p> <p><input type="radio"/> De 44 a 56 años</p> <p><input type="radio"/> Más de 56 años</p> <p><input type="radio"/> No Sabe</p>
<p><b>3. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES</b></p> <p><input type="radio"/> Bloque, ladrillo o adobe frisado (acabado)</p> <p><input type="radio"/> Bloque, ladrillo o adobe sin frisar (no acabado)</p> <p><input type="radio"/> Ladrillo, adobe sin frisar (obra limpia)</p> <p><input type="radio"/> Concreto</p> <p><input type="radio"/> Madera aserrada</p> <p><input type="radio"/> Láminas de policloruro de vinilo (pvc)</p> <p><input type="radio"/> Tapia o bahareque frisado</p> <p><input type="radio"/> Tapia o bahareque sin frisar</p> <p><input type="radio"/> Troncos</p> <p><input type="radio"/> Piedra</p> <p><input type="radio"/> Palma o similares</p> <p><input type="radio"/> Otros (láminas de zinc, cartón, tablas o similares)</p> <p><input type="radio"/> No tiene paredes exteriores</p>	<p><b>9. A ESTA VIVIENDA LLEGA EL AGUA POR:</b></p> <p><input type="radio"/> Acueducto o tubería</p> <p><input type="radio"/> Camión cisterna</p> <p><input type="radio"/> Pila pública</p> <p><input type="radio"/> Pozo con tubería o bomba</p> <p><input type="radio"/> Pozo o manantial protegido</p> <p><input type="radio"/> Lancha cisterna</p> <p><input type="radio"/> Aljibes o jagüeyes</p> <p><input type="radio"/> Río, caño, quebrada</p> <p><input type="radio"/> Lago, laguna</p> <p><input type="radio"/> Otros medios</p> <p>→ <b>Pase a pregunta 11</b></p>	<p><b>16. ¿CUÁNTAS PERSONAS RESIDEN ACTUALMENTE EN ESTA VIVIENDA?</b></p> <p><input type="radio"/> Una sola persona → <b>Un hogar censal. Pase a la Sección III Datos del Hogar</b></p> <p><input type="radio"/> Dos o más personas</p>
<p><b>4. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO</b></p> <p><input type="radio"/> Platabanda</p> <p><input type="radio"/> Teja</p> <p><input type="radio"/> Láminas asfálticas</p> <p><input type="radio"/> Láminas metálicas (zinc, aluminio y similares)</p> <p><input type="radio"/> Asbesto y similares</p> <p><input type="radio"/> Láminas de policloruro de vinilo (pvc)</p> <p><input type="radio"/> Palma o similares</p> <p><input type="radio"/> Otros (latón, tablas o similares)</p> <p><input type="radio"/> No tiene techo</p>	<p><b>10. LA FRECUENCIA EN QUE SE SUMINISTRA EL AGUA A ESTA VIVIENDA ES:</b></p> <p><input type="radio"/> Todos los días</p> <p><input type="radio"/> Cada dos o tres días</p> <p><input type="radio"/> Una vez por semana (cada 8 días)</p> <p><input type="radio"/> Una vez cada quince días</p>	<p><b>17. ¿ESTAS PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA LA COMPRA DE LA COMIDA?</b></p> <p><input type="radio"/> Sí</p> <p><input type="radio"/> No → <b>Pase a pregunta 20</b></p>
<p><b>5. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA</b></p> <p><input type="radio"/> <b>OCUPADA</b></p> <p><input type="radio"/> Con ocupantes presentes</p> <p><input type="radio"/> Con ocupantes ausentes</p> <p><input type="radio"/> <b>DESOCUPADA</b> → <b>Finalice la entrevista</b></p>	<p><b>11. EL SERVICIO ELÉCTRICO LLEGA A ESTA VIVIENDA POR:</b></p> <p><input type="radio"/> Red pública → <input type="radio"/> con medidor <input type="radio"/> sin medidor</p> <p><input type="radio"/> Planta propia generadora de electricidad</p> <p><input type="radio"/> Paneles solares</p> <p><input type="radio"/> Otro tipo de electricidad de generación propia</p> <p><input type="radio"/> No tiene servicio eléctrico</p>	<p><b>18. ¿CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA LA COMPRA DE LA COMIDA?</b></p> <p><input type="text" value=""/> → <b>Cada grupo de personas forman un (1) hogar censal</b></p> <p><b>CONTINUE LA ENTREVISTA PARA EL PRIMER HOGAR CENSAL Y AL TERMINAR LA ENTREVISTA A TODAS LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR, EFECTÚE LA ENTREVISTA A LOS HOGARES SUBSIGUIENTES.</b></p>
<p><b>6. ESTA VIVIENDA ES DE USO:</b></p> <p><input type="radio"/> Permanente</p> <p><input type="radio"/> Ocasional → <b>Finalice la entrevista</b></p> <p><input type="radio"/> Transitorio Indígena</p>	<p><b>12. EN ESTA VIVIENDA LA BASURA:</b></p> <p><input type="radio"/> Es recogida por el servicio de aseo urbano</p> <p><input type="radio"/> Se bota en container o depósito colectivo</p> <p><input type="radio"/> Se entierra</p> <p><input type="radio"/> Se quema</p> <p><input type="radio"/> Se bota en río, caño, quebrada o laguna</p> <p><input type="radio"/> Se lanza en cualquier lugar</p> <p>→ <b>Pase a pregunta 14</b></p>	<p><b>Sólo para Residentes Habituales</b></p> <p><b>19. HOGARES EN ESTA VIVIENDA</b></p> <p>Este es el hogar No. <input type="text" value=""/> de <input type="text" value=""/> → <b>Anote el número total de hogares en la vivienda</b></p>
	<p><b>13. LA FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE LA BASURA EN ESTA VIVIENDA ES:</b></p> <p><input type="radio"/> Todos los días</p> <p><input type="radio"/> Cada dos o tres días</p> <p><input type="radio"/> Una vez por semana (cada 8 días)</p> <p><input type="radio"/> Una vez cada quince días</p>	<p><b>20. ¿CUÁNTAS PERSONAS DE ESTE HOGAR RESIDEN EN ESTA VIVIENDA, SE ENCUENTREN PRESENTES O NO EN ESTE MOMENTO?</b></p> <p>«INCLUYA A LOS NIÑOS(AS) PEQUEÑOS(AS) Y A LOS ANCIANOS(AS)»</p> <p>Total de personas <input type="text" value=""/></p>

### SECCIÓN III. DATOS DEL HOGAR

<b>1. PARA ESTE HOGAR LA VIVIENDA ES:</b> <input type="radio"/> Propia pagada totalmente <input type="radio"/> Propia pagándose <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Prestada <input type="radio"/> Cedida <input type="radio"/> Otra forma <input type="radio"/> Vivienda indígena	<b>5. EL COMBUSTIBLE UTILIZADO NORMALMENTE PARA COCINAR EN ESTE HOGAR ES:</b> <input type="radio"/> Gas directo <input type="radio"/> Gas por bombona <input type="radio"/> Electricidad <input type="radio"/> Leña <input type="radio"/> Otros (carbón, Kerosene, etc.)	<b>8. ESTE HOGAR DISPONE DE LAS SIGUIENTES TECNOLOGÍAS:</b> <p style="text-align: center;"><b>ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p> <input type="radio"/> Teléfono Fijo (por línea) <input type="radio"/> Teléfono Fijo (enchufe) <input type="radio"/> Teléfono móvil celular <input type="radio"/> TV conexión por cable o satélite <input type="radio"/> Computadora <input type="radio"/> Acceso a Internet fijo o móvil <input type="radio"/> No dispone
<b>2. ¿CUÁNTOS CUARTOS UTILIZAN LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR PARA DORMIR?</b> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<b>6. GENERALMENTE EL AGUA UTILIZADA PARA BEBER POR LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR ES:</b> <input type="radio"/> Hervida <input type="radio"/> Filtrada <input type="radio"/> Filtrada y hervida <input type="radio"/> Tratada con cloro <input type="radio"/> Comprada en botellones <input type="radio"/> Sin tratamiento	<b>9. ESTE HOGAR DISPONE DE:</b> <p style="text-align: center;"><b>ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p> <input type="radio"/> Radio <input type="radio"/> Televisor <input type="radio"/> Nevera <input type="radio"/> Lavadora <input type="radio"/> Secadora <input type="radio"/> Calentador de agua <input type="radio"/> Aire Acondicionado <input type="radio"/> Cocina <input type="radio"/> No dispone
<b>3. ¿CUÁNTOS CUARTOS DE BAÑO CON REGADERA O DUCHA DE USO EXCLUSIVO TIENE ESTE HOGAR?</b> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<b>7. DISPONE ESTE HOGAR PARA SU USO PARTICULAR DE LOS SIGUIENTES VEHÍCULOS:</b> <p style="text-align: center;"><b>ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p> <input type="radio"/> Bicicleta <input type="radio"/> Moto <input type="radio"/> Carro <input type="radio"/> Bongo, lancha, curiara → <input type="checkbox"/> Con motor <input type="radio"/> Voladora <input type="checkbox"/> Sin motor <input type="radio"/> No dispone	
<b>4. ¿ESTE HOGAR DISPONE DE UN ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA COCINAR?</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

### SECCIÓN IV. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

**PARA RESIDENTES HABITUALES DE ESTE HOGAR, PERSONAS EN REFUGIOS Y EN VIVIENDAS COLECTIVAS**

**1. ¿CUÁL ES EL APELLIDO Y NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR?**  
**ANOTE CADA PERSONA Y SU RELACIÓN O PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR Y SEXO, EN EL SIGUIENTE ORDEN:**

- Jefe o jefa del hogar
- Esposa(o) o compañera(o)
- Hijos (as) solteros (as) sin hijos (de mayor a menor edad).
- Hijastros (as) solteros (as) sin hijos (de mayor a menor edad).
- Hijos (as) solteros (as), divorciados (as), separados (as) o viudos (as) con hijos que vivan con ellos, anotando a continuación, cada uno de estos hijos.
- Hijastros (as) solteros (as), divorciados (as), separados (as) o viudos (as) con hijos que vivan con ellos, anotando a continuación, cada uno de estos hijos.
- Hijos(as) casados(as) o unidos que vivan en este hogar con su familia, anotando a continuación, su cónyuge y sus hijos.
- Hijastros(as) casados(as) o unidos que vivan en este hogar con su familia, anotando a continuación, su cónyuge y sus hijos.
- Otros parientes del jefe o jefa del hogar (padre, madre, padrastro madrastra, suegro(a), hermanos(as), tíos(as), sobrinos(as), cuñados(as), etc.) y a continuación sus familiares.
- Personas no parientes del jefe o jefa del hogar (amigos, etc.) y a continuación sus familiares.
- Servicio(s) doméstico y a continuación sus familiares.
- Persona en vivienda colectiva

Persona N°	Relación de parentesco con el Jefe o Jefa del Hogar	Apellido y Nombre	¿Cuál es el sexo?		Fecha de Nacimiento			Edad cumplida	
			Hombre	Mujer	Día	Mes	Año	En años	Menos de 1 año (Meses)
	JEFE O JEFA DEL HOGAR								
<b>TOTAL</b>									

<b>2. HE ANOTADO LAS SIGUIENTES PERSONAS (lea en voz alta los nombres) ¿ALGUNA DE ESTAS PERSONAS RESIDE HABITUALMENTE EN OTRA VIVIENDA?</b> <input type="radio"/> Sí → <span style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">Tache a esta persona de la lista</span> <input type="radio"/> No	<b>3. ¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO HAYA ANOTADO Y QUE RESIDA AQUÍ HABITUALMENTE, PERO QUE NO SE ENCUENTRE EN ESTE MOMENTO POR VACACIONES, TRABAJO, ENFERMEDAD U OTRA CAUSA?</b> <input type="radio"/> Sí → <span style="background-color: black; color: white; padding: 2px;">Anote los datos de esta persona en la lista</span> <input type="radio"/> No
--	---

## SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES

PARA TODAS LAS PERSONAS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR QUE ESTÁ SIENDO EMPADRONADO, PERSONAS EN REFUGIOS Y EN VIVIENDAS COLECTIVAS

Persona N° \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_ APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

### Para todas las Personas

1. ¿NACIÓ EN VENEZUELA?  Sí  No → **Pase a pregunta 2**

- En este mismo estado  
 En otro estado del país ¿Cuál?: \_\_\_\_\_
- |  |                                     |                                     |  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Distrito Capital | <input type="radio"/> Carabobo      | <input type="radio"/> Mérida        | <input type="radio"/> Táchira                |
| <input type="radio"/> Amazonas         | <input type="radio"/> Cojedes       | <input type="radio"/> Miranda       | <input type="radio"/> Trujillo               |
| <input type="radio"/> Anzoátegui       | <input type="radio"/> Delta Amacuro | <input type="radio"/> Monagas       | <input type="radio"/> Vargas                 |
| <input type="radio"/> Apure            | <input type="radio"/> Falcón        | <input type="radio"/> Nueva Esparta | <input type="radio"/> Yaracuy                |
| <input type="radio"/> Aragua           | <input type="radio"/> Guárico       | <input type="radio"/> Portuguesa    | <input type="radio"/> Zulia                  |
| <input type="radio"/> Barinas          | <input type="radio"/> Lara          | <input type="radio"/> Sucre         | <input type="radio"/> Dependencias Federales |
| <input type="radio"/> Bolívar          |                                     |                                     |  |

→ **Pase a pregunta 4** ←

2. NACIÓ EN OTRO PAÍS:

Año de llegada a la República Bolivariana de Venezuela

¿Cuál País?

- |   |                                      |                              |  |
|---|--------------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Argentina         | <input type="radio"/> Colombia       | <input type="radio"/> Guyana | <input type="radio"/> Portugal             |
| <input type="radio"/> Bolivia           | <input type="radio"/> Cuba           | <input type="radio"/> Haití  | <input type="radio"/> República Dominicana |
| <input type="radio"/> Brasil            | <input type="radio"/> Ecuador        | <input type="radio"/> Italia | <input type="radio"/> Siria                |
| <input type="radio"/> Chile             | <input type="radio"/> España         | <input type="radio"/> Líbano | <input type="radio"/> Otro País ¿Cuál?     |
| <input type="radio"/> China Continental | <input type="radio"/> Estados Unidos | <input type="radio"/> Perú   |  |

3. SU NACIONALIDAD LEGAL ACTUAL ES:

- Venezolana, por naturalización (nacionalizado (a))  
 Venezolana, nacido(a) en el exterior, hijo (a) de padre y/o madre venezolanos por nacimiento o naturalización  
 Extranjera
- **Pase a pregunta 7**

4. ¿PERTENECE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA O ETNIA?

- Sí → ¿Cuál?
- No → **Pase a pregunta 7**

Para Personas de 3 Años o Más Haga las Preguntas 5 y 6.  
Personas Menores de 3 Años Pase a Pregunta 8

5. QUÉ IDIOMA(S) HABLA:

ADMITE MÁS DE UNARESPUESTA

- El idioma de su Pueblo Indígena o Etnia ¿Cuál Otro idioma habla?  
 Castellano  
 Otro idioma

6. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR EL IDIOMA DEL PUEBLO INDÍGENA O ETNIA AL CUAL PERTENECE?

- Sí → **Pase a pregunta 8** ←  No

7. SEGÚN SUS RASGOS FÍSICOS, ASCENDENCIA FAMILIAR, CULTURA Y TRADICIONES SE CONSIDERA:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Negra/Negro      | <input type="radio"/> Blanca/Blanco      |
| <input type="radio"/> Afrodescendiente | <input type="radio"/> Otra, ¿Cuál? _____ |
| <input type="radio"/> Morena/Moreno    |  |

8. TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DEFICIENCIAS, CONDICIONES O DISCAPACIDADES:

ADMITE MÁS DE UNARESPUESTA

- Visual (Ej.: ciego total o casi ciego)  
 Auditiva (Ej.: sordo total o casi sordo)  
 Neurológica (Ej.: parálisis de brazos o piernas)  
 Músculo Esquelética (Ej.: ausencia de brazos o piernas, baja talla, etc.)  
 Voz y Habla: (Ej.: mudo o problemas importantes al hablar)  
 Cardiovascular (Ej.: persona infartada del corazón)  
 Mental-intelectual (Ej.: síndrome down, retardo mental, autismo, etc.)  
 Respiratoria (Ej.: personas que requieren de oxígeno terapéutico o artificial para respirar)  
 Mental-psicosocial (Ej.: esquizofrenia, neurosis severa, etc.)  
 Ninguna → **Pase a pregunta 10**

9. EN FUNCIÓN DE LA(S) DISCAPACIDAD(ES) QUE PADECE, TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES LIMITACIONES:

ADMITE MÁS DE UNARESPUESTA

- |                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Aprendizaje | <input type="radio"/> Relaciones interpersonales | <input type="radio"/> Tareas domésticas |
| <input type="radio"/> Movilidad   | <input type="radio"/> Educación                  | <input type="radio"/> Ninguna           |
| <input type="radio"/> Autocuidado | <input type="radio"/> Trabajo                    |   |

10. ESTÁ AFILIADO(A) A ALGUNO(S) DE LOS SIGUIENTES PLANES DE SEGURIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA:

ADMITE MÁS DE UNARESPUESTA

- Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS)  
 Institutos de Previsión Social (IPASME, IMPREABOGADO, IPP, etc.)  
 Seguro Médico Privado  
 No tiene Plan de Seguridad de Atención Médica

11. DURANTE ESTE AÑO A DÓNDE ACUDIÓ CUANDO NECESITÓ ATENCIÓN MÉDICA:

ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA

- Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS)  
 Institutos de Previsión Social (IPASME, IMPREABOGADO, IPP, etc.)  
 Consultorio, Clínica u Hospital Privado  
 Hospital Público  
 Locales de la Misión Barrio Adentro (Módulos, CDI, CAT, Clínicas Populares), etc.  
 Ambulatorio  
 No necesitó atención médica

### Sólo para Personas de 3 Años o Más

12. EN OCTUBRE DE 2006 RESIDIÓ:

- En este mismo municipio } → **Pase a pregunta 15**  
 Aún no había nacido }  
 En otro municipio del país }  
 En otro país → **Pase a pregunta 14**

13. ¿EN CUÁL ESTADO Y MUNICIPIO RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 2006?

- Estado     } → **Pase a pregunta 15**  
 Municipio

14. ¿EN CUÁL PAÍS RESIDIÓ EN OCTUBRE DE 2006?

País

15. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

- Sí  No

16. ¿ASISTE ACTUALMENTE, EN CALIDAD DE ESTUDIANTE, A ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN INICIAL, PRIMARIA, SECUNDARIA O UNIVERSITARIA?

- Sí  No → **Pase a pregunta 18**

17. EL ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN AL QUE ASISTE ES:

- Público  Privado

18. CUÁL FUE SU ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE APROBADO Y DE QUÉ NIVEL EDUCATIVO:

- No sabe → **Pase a pregunta 22** ←  Ninguno

- Grado, Año, Semestre
- Inicial (Preescolar)  
 Primaria (1-6)  
 Secundaria (1-5), (6)
- Año, Semestre, Trimestre
- Técnico Superior  
 Universitario

19. BAJO QUÉ OPCIÓN DE ESTUDIO APROBÓ EL ÚLTIMO GRADO, AÑO O SEMESTRE:

- Escuela-Colegio-Liceo Tradicional, Liceo Militar  
 Educación de jóvenes, adultas y adultos  
 Educación Especial  
 Misión Robinson II  
 Misión Ribas  
 Educación Intercultural  
 Universidad Tradicional, Universidad Militar  
 Misión Sucre
- **Pase a pregunta 22**

20. ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE EDUCACIÓN UNIVERSITARIA?

- Sí ¿Cuál?
- No → **Pase a pregunta 22**

21. ¿HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO?

- Sí  No

**Sólo para Personas de 10 Años o Más**

**22. SU SITUACIÓN CONYUGAL ACTUAL ES:**

- Unido(a)
- Casado(a)
- Soltero(a)
- Separado(a) de unión o matrimonio
- Divorciado(a)
- Viudo(a) de unión o matrimonio

**23. LA SEMANA PASADA USTED SE ENCONTRABA:**

- Trabajando
- Sin trabajar pero tiene trabajo
- Buscando trabajo habiendo trabajado antes
- Buscando trabajo por primera vez
- En quehaceres del hogar
- Estudiando sin trabajar
- Pensionado sin trabajar
- Jubilado sin trabajar
- Incapacitado permanentemente para trabajar
- Otra situación

**Pase a pregunta 27** →

**Nota:** Para las personas en Comunidades Indígenas y en áreas rurales, haga las preguntas 24 y 25 y luego pase a las preguntas 27 y 26 según sea el caso

← **Pase a pregunta 26**

**Sólo para Población en Comunidades Indígenas y Áreas Rurales Preguntas 24 y 25**

**24. DURANTE LA SEMANA PASADA ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD PRODUCTIVA DESTINADA A SU ALIMENTACIÓN Y/O A LA DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN SU HOGAR?**

- Sí
- No → **Pase a pregunta 26**

**25. QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA REALIZÓ: ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA**

- Cultivo
- Extracción Vegetal
- Recolección
- Caza
- Pesca
- Cría de Animales

**26. ¿DURANTE LA SEMANA PASADA REALIZÓ EN SU CASA O FUERA DE ELLA, AL MENOS POR UNA (1) HORA, ALGUNA ACTIVIDAD POR LA CUAL RECIBIÓ O VA A RECIBIR PAGO EN DINERO O EN ESPECIE? (Ej.: cosió, cocinó, vendió ropa, lavó carros, limpió zapatos, etc.)**

- Sí
- No → **Pase a pregunta 33**

**Nota:** Este pase no aplica cuando la respuesta es: Buscando trabajo habiendo trabajado antes (Pregunta 23)

**27. ¿CUÁL ES EL OFICIO O CLASE DE TRABAJO PRINCIPAL QUE DESEMPEÑA (O DESEMPEÑABA) EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)? (Ej.: agricultor, visitador médico, maestra, secretaria, etc.)**


**28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE REALIZA(O REALIZABA) SU TRABAJO PRINCIPAL? (Ej.: transporte de pasajeros, fábrica de muebles, cultivo de café, educación superior, etc.)**


**29. CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN (O TRABAJABAN) EN ESE NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA:**

- 1
- De 2 a 4
- 5
- De 6 a 10
- De 11 a 20
- De 21 a 100
- Más de 100

**30. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA DONDE TRABAJA (O TRABAJABA)?**


**31. EN ESTE TRABAJO ES (O ERA):**

- Empleado(a) en el sector público
- Obrero (a) en el sector público
- Empleado(a) en empresa privada
- Obrero (a) en empresa privada
- Trabajador(a) por cuenta propia (que no tiene empleados ni obreros)
- Empleador(a) o patrono(a)
- Miembro de Cooperativa
- Trabajador en Sociedades de personas
- Ayudante familiar no remunerado
- Servicio doméstico

**32. ¿CUÁNTO RECIBIÓ EN TOTAL COMO SALARIO, EN TODOS SUS TRABAJOS EL MES PASADO (O ÚLTIMO MES QUE TRABAJÓ)?**

**ANOTE EL SALARIO MENSUAL**

Bs.   No recibió ingresos por trabajo

**33. RECIBIÓ INGRESOS EL MES PASADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS Y CUÁNTO: ADMITE MÁS DE UNA RESPUESTA**

- Bs.**
- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Renta .....                             | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Pensión .....                           | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Jubilación .....                        | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Becas de origen público o privado ..... | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Seguro de paro forzoso .....            | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Pensión alimentaria .....               | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Misiones .....                          | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Otros .....                             | <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Ninguno                                 |   |

**Para Todas las Mujeres de 12 Años o Más**

**34. ¿CUÁNTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS(AS) VIVOS(AS) HA TENIDO EN TOTAL?**

- Hombres
- Mujeres
- Total
- Ninguno → **Fin de la Entrevista**

**35. DEL TOTAL DE HIJOS E HIJAS NACIDOS(AS) VIVOS(AS) ¿CUÁNTOS ESTÁN VIVOS(AS) ACTUALMENTE?**

- Hombres
- Mujeres
- Total
- Ninguno
- No sabe

**36. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO O HIJA NACIDO(A) VIVO(A)?**

Mes  Año