



CENSOS NACIONALES 2025: XIII DE POBLACIÓN, VIII DE VIVIENDA Y IV DE COMUNIDADES INDÍGENAS
CÉDULA CENSAL DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

Cuestionario Confidencial: Amparado por el Decreto Legislativo N° 604 y el Decreto Supremo N° 043-2001-PCM: Secreto Estadístico



Doc.CPV.01.05

VIVIENDA N°

CÉDULA ADICIONAL

SECCIÓN I: LOCALIZACIÓN CENSAL, CONDICIÓN DE OCUPACIÓN Y NÚMERO DE HOGARES DE LA VIVIENDA



1. DEPARTAMENTO

Código Nombre

2. PROVINCIA

Código Nombre

3. DISTRITO

Código Nombre

4. CENTRO POBLADO

Código Nombre

5. NÚCLEO URBANO

Código Nombre

ÁREA URBANA:

6. SECCIÓN N°

7. A.T.U. N°

8. ZONA N°

9. MANZANA N°

-

10. FRENTE N°

ÁREA RURAL:

11. SECCIÓN N°

12. A.T.R N°

13. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:

CATEGORÍA DE VÍA: 1. Avenida 2. Calle 3. Jirón 4. Pasaje 5. Carretera 6. Otro

NOMBRE DE LA VÍA:

PUERTA N°

BLOCK N°

PISO N°

INTERIOR N°

MANZANA N°

LOTE N°

KILÓMETRO N°

13.1 GEORREFERENCIACIÓN:

Latitud:

Longitud:

Altitud:

A. LUGAR DE EMPADRONAMIENTO, TIPO Y CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

14. LUGAR DE EMPADRONAMIENTO: Observación Directa

(Seleccione solo un código)

- 1. Vivienda particular
- 2. Vivienda y establecimiento
- 3. Vivienda colectiva → Pase a P-17
- 4. En la calle (Personas sin vivienda) → Pase a Sección V
- 5. Otro (Especifique) → → Pase a ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

15. TIPO DE VIVIENDA PARTICULAR: Observación Directa

(Seleccione solo un código)

- 1. Casa independiente
- 2. Departamento en Edificio o en Block de Condominio
- 3. Vivienda en Quinta
- 4. Vivienda en Casa de vecindad (Callejón, solar o corralón)
- 5. Choza o cabaña
- 6. Vivienda improvisada
- 7. Local no destinado para habitación humana
- 8. Otro tipo (Especifique) →

16. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA:

Observación Directa (Seleccione solo un código)

A. SE ENCUENTRA OCUPADA (VIVEN PERMANENTEMENTE)

- 1. Con personas presentes → Pase a P-18
- 2. Con personas ausentes → PASE A SIGUIENTE VIVIENDA

B. ES DE USO OCASIONAL O TRANSITORIA

- 3. Con personas presentes → Continúe con P-18 y Pase a Sección IV
- 4. Con personas ausentes → PASE A SIGUIENTE VIVIENDA

C. SE ENCUENTRA DESOCUPADA

- 5. En alquiler o venta
 - 6. En construcción o reparación
 - 7. Cerrada o abandonada
 - 8. Otro (Especifique) →
- PASE A SIGUIENTE VIVIENDA

17. TIPO DE VIVIENDA COLECTIVA: Observación Directa

(Seleccione solo un código)

- 1. Hotel, hostel, hospedaje, casa pensión
- 2. Establecimiento de salud
- 3. Establecimiento penitenciario
- 4. Centro de atención residencial para adultos mayores
- 5. Centro de atención residencial para niños/as y adolescentes
- 6. Convento, monasterio o similar (de clausura)
- 7. Campamento o base militar, cuartel de FF.AA. o P.N.P. (con alojamiento) → Pase a Sección IV
- 8. Centro de estudios con internado
- 9. Centro de rehabilitación para personas con adicciones y/o trastornos alimenticios (con alojamiento)
- 10. Albergue temporal para personas indigentes o sin vivienda
- 11. Campamento minero
- 12. Otro (Especifique) →

B. NÚMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA

18. SRA./SR.: SI HOGAR ES LA PERSONA O GRUPO DE PERSONAS QUE SE ALIMENTAN DE UNA MISMA OLLA Y ATIENDEN EN COMÚN OTRAS NECESIDADES BÁSICAS, ¿CUÁNTOS HOGARES OCUPAN ESTA VIVIENDA?

Total de hogares

19. Hogar Nro.

**1. EN LA VIVIENDA, EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:**

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Ladrillo o bloque de concreto?
2. ¿Piedra o sillar con cal o cemento?
3. ¿Adobe?
4. ¿Tapia?
5. ¿Quincha (caña con barro)?
6. ¿Piedra con barro?
7. ¿Madera (pona, tornillo o similares)?
8. ¿Triplay/calamina/estera?
9. ¿Otro material? (Especifique) →

2. EN LA VIVIENDA, EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Concreto armado?
2. ¿Madera?
3. ¿Tejas?
4. ¿Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?
5. ¿Caña o estera con torta de barro o cemento?
6. ¿Triplay/estera/carrizo?
7. ¿Paja, hoja de palmera o similares?
8. ¿Otro material? (Especifique) →

3. EN LA VIVIENDA, EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Parquet o madera pulida?
2. ¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares?
3. ¿Losetas, terrazas, cerámicos o similares?
4. ¿Madera (pona, tornillo o similares)?
5. ¿Cemento?
6. ¿Tierra?
7. ¿Otro material? (Especifique) →

4. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LAVANDERÍA, LOS PASADIZOS NI EL GARAJE?

Total de habitaciones:

5. EL AGUA QUE UTILIZAN EN LA VIVIENDA PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Red pública?
2. ¿Pilón o pileta de uso público?
3. ¿Camión-cisterna u otro similar?
4. ¿Pozo (agua subterránea)?
5. ¿Manantial o puquio?
6. ¿Río, acequia, lago, laguna?
7. ¿Otro? (Especifique) →

→ Pase a P-6

5.1 EN LA VIVIENDA, EL AGUA SE DISTRIBUYE:

1. ¿Por tubería con caño dentro de la vivienda?
2. ¿Por tubería con caño dentro del lote o terreno, fuera de la vivienda?

→ Pase a P-7

6. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORAN EN IR, RECOGER AGUA Y VOLVER A LA VIVIENDA?

Horas:

Minutos:

1. No se desplaza

SI P-5 = código 1 (Red pública) o código 2 (Pilón o pileta de uso público) REALICE LA P-7

7. LA VIVIENDA ¿TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

1. Sí → Pase a 7.1
2. No → Pase a 7.2 y 7.3

7.1 ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

Número de horas:

→ Pase a P-8

7.2 ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?

Número de días:

7.3 ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

Número de horas:

8. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA ESTÁ CONECTADO A:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda?
2. ¿Red pública de desagüe dentro del lote o terreno, fuera de la vivienda?
3. ¿Letrina (con tratamiento)?
4. ¿Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor?
5. ¿Pozo ciego o negro?
6. ¿Río, acequia, canal o similar?
7. ¿Sin conexión, al aire libre (campo abierto, chacra, río, acequia, canal o similar)?
8. ¿Otro? (Especifique) →

9. LA ENERGÍA ELÉCTRICA UTILIZADA EN LA VIVIENDA PROVIENE PRINCIPALMENTE DE:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Red pública ?
2. ¿Panel solar/batería?
3. ¿Generador eléctrico a diésel/gasolina?
4. ¿Energía eólica (viento)?
5. ¿Otro? (Especifique) →

→ Pase a SECCIÓN III

6. NO TIENE ENERGÍA ELÉCTRICA**9.1 LA ENERGÍA ELÉCTRICA UTILIZADA ES CON MEDIDOR:**

1. ¿De uso exclusivo para la vivienda?
2. ¿De uso compartido con otras viviendas?

SECCIÓN IV: PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Vivienda particular) / LA VIVIENDA COLECTIVA
(EN HOGAR: SOLO PARA EL/LA RESPONSABLE, CÓNYUGE U OTRO MIEMBRO DEL HOGAR)



1. ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR/ESTA VIVIENDA COLECTIVA, ESTÉN O NO PRESENTES EN ESTE MOMENTO? NO OLVIDE CONSIDERAR A LOS RECIÉN NACIDOS/AS, ANCIANOS/AS Y A LAS PERSONAS QUE RECIÉN HAN LLEGADO A VIVIR PERMANENTEMENTE AQUÍ.

TOTAL: HOMBRES: MUJERES:

SOLO PARA HOGAR (VIVIENDA PARTICULAR)

2. ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR?

Registre a las personas en el orden que se indica a continuación:

- | | | | |
|---|---|------------------------|--------------------------|
| - Responsable del hogar | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as | - Yerno/nuera | - Otros/as parientes |
| - Esposa/a o compañera/a | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos | - Nieto/a | - Trabajador/a del hogar |
| - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as adoptivos | - Hijos/as, hijastros/as y/o hijos/as casados/as o unidos/as y su familia | - Padre/madre/suegro/a | - Pensionista |
| | | - Hermano/a | - Otros/as no parientes |
| | | - Abuelo/a | |

Pers. N°.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	¿Qué parentesco tiene (.....) con el/la Responsable del hogar?	Sexo		¿Qué edad tiene (.....) en años cumplidos? (Menores de 1 año, registre 0)
					Hombre	Mujer	
1.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Código de parentesco

- | | | | |
|---------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|
| 1. Responsable del hogar | 4. Yerno o nuera | 7. Hermano/a | 10. Trabajador/a del hogar |
| 2. Esposa/a o compañera/a | 5. Nieto/a | 8. Abuelo/a | 11. Pensionista |
| 3. Hijo/a o hijastro/a | 6. Padre/madre/suegro/a | 9. Otro/a pariente | 12. Otro/a no pariente |

3. ¿HAY ALGÚN RECIÉN NACIDO, NIÑO, NIÑA, ANCIANO, ANCIANA, O PERSONA CON DISCAPACIDAD QUE NO MENCIONÓ, PERO VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR?

1. Sí ➔ Registre a la/s persona/s en la P-2 de esta Sección IV
2. No

4. ¿HAY ALGUNA PERSONA QUE ESTÉ DE VACACIONES, ENFERMA, TRABAJANDO FUERA, ENTRE OTRAS SITUACIONES QUE NO MENCIONÓ, PERO VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR?

1. Sí ➔ Registre a la/s persona/s en la P-2 de esta Sección IV
2. No

SI EN EL HOGAR EXISTEN MÁS DE 10 PERSONAS, UTILICE UNA O MÁS CÉDULAS ADICIONALES

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN



Persona N°:

Nombres y Apellidos:

Informante N°:

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO QUE TIENE (.....) CON EL/LA RESPONSABLE DEL HOGAR?

(Seleccione solo un código)

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="radio"/> Responsable del hogar | 7. <input type="radio"/> Hermano/a |
| 2. <input type="radio"/> Espos/a o compañera/a | 8. <input type="radio"/> Abuela/a |
| 3. <input type="radio"/> Hija/a o hijastro/a | 9. <input type="radio"/> Otro/a pariente |
| 4. <input type="radio"/> Yerno o nuera | 10. <input type="radio"/> Trabajador/a del hogar |
| 5. <input type="radio"/> Nieto/a | 11. <input type="radio"/> Pensionista |
| 6. <input type="radio"/> Padre/madre/suegro/a | 12. <input type="radio"/> Otro/a no pariente |

2. SEXO

1. Hombre 2. Mujer

3. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (.....)?

Años cumplidos:

(Si tiene menos de 1 año anote 0)

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (.....)?

Día: Ene. Feb. Mar. Abr.
 May. Jun. Jul. Ago. Año:
 Sep. Oct. Nov. Dic.

5. HACE 5 AÑOS, DESDE (.....) DEL AÑO 2020, ¿EN QUÉ DISTRITO VIVÍA (.....)?

(Seleccione solo un código)

1. Aquí, en este distrito → Pase a P-6
 2. En otro distrito → Pase a P-5.1
 3. En otro país → Pase a P-5.2

5.1 ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA (.....)?

Nombre del distrito:

Nombre de la provincia:

→ Pase a P-6

5.2 INDIQUE EL NOMBRE DEL PAÍS:

4. AÚN NO HABÍA NACIDO

6. CUANDO (.....) NACIÓ ¿EN QUÉ DISTRITO VIVÍA SU MADRE?

(Seleccione solo un código)

1. Aquí, en este distrito → Pase a P-7
 2. En otro distrito → Pase a P-6.1
 3. En otro país → Pase a P-6.2 y P-6.3

6.1 ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA LA MADRE DE (.....)?

Nombre del distrito:

Nombre de la provincia:

→ Pase a P-7

6.2 INDIQUE EL NOMBRE DEL PAÍS:

6.3 (.....) ¿EN QUÉ AÑO LLEGÓ A VIVIR AL PERÚ?

Año:

SI NO RECUERDA EL AÑO, INDIQUE SI (.....) LLEGÓ A VIVIR AL PERÚ:

1. ¿Antes del 2000? 4. ¿Del 2020 al 2025?
 2. ¿Del 2000 al 2009? 5. No recuerda/ No sabe
 3. ¿Del 2010 al 2019?

7. (.....) SE ENCUENTRA AFILIADO/A AL:

(Lea las alternativas y seleccione uno o más códigos)

1. ¿Seguro integral de salud (SIS)?
 2. ¿Es Salud?
 3. ¿Seguro de fuerzas armadas o policiales?
 4. ¿Seguro privado de salud?
 5. ¿Otro seguro?
 6. NINGUNO

8. SR./SRA. SI PERSONA CON DISCAPACIDAD ES AQUELLA QUE TIENE DIFICULTAD FÍSICA, SENSORIAL O MENTAL DE FORMA PERMANENTE QUE LE IMPIDE REALIZAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS; ENTONCES POR CADA PREGUNTA RESPONDA CON UNA DE LAS OPCIONES QUE LE VOY A LEER.

(Lea cada pregunta con sus opciones de respuesta. Luego seleccione solo un código para cada una de ellas)

(.....) TIENE DIFICULTAD PERMANENTE PARA:	¿No, sin dificultad?	¿Sí, con poca dificultad?	¿Sí, con mucha dificultad?	¿No puede realizar esta actividad?
1. Ver, incluso cuando usa lentes (anteojos).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Oír, incluso cuando usa un audifono para sordera.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Hablar o comunicarse, incluso si utiliza la lengua de señas u otra.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Caminar o subir y bajar escaleras.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Usar brazos y manos para comer, vestirse, bañarse u otras actividades.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Recordar y/o concentrarse.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Relacionarse con los demás a través de sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE DNI (Documento Nacional de Identidad) DE (.....)?

(De no tener número de DNI, seleccione solo un código. De tener carné de extranjería/permiso temporal de permanencia anote el número)

Número de DNI:

1. Solo tiene partida de nacimiento
 2. Solo tiene carné de extranjería
 3. Solo tiene permiso temporal de permanencia
 4. No tiene documento alguno
 5. No recuerda/No sabe

Número de carné:

1. No recuerda/No sabe

10. POR SUS ANTEPASADOS, COSTUMBRES O TRADICIONES (....) SE SIENTE O CONSIDERA:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ¿Quechua?
 2. ¿Aimara?
 3. ¿De un pueblo indígena u originario de la Amazonía? (Especifique)

 4. ¿De otro pueblo indígena u originario? (Especifique) →

 5. ¿Negro, moreno, zambo, mulato, del pueblo afroperuano o afrodescendiente?
 6. ¿Nikkei?
 7. ¿Tusan?
 8. ¿Blanco?
 9. ¿Mestizo?
 10. ¿Otro? (Especifique) →



PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD

11. ACTUALMENTE (.....) ¿ASISTE A UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD?

1. Sí 2. No → Pase a P-13

12. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE (.....), ¿ESTÁ UBICADA:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

1. Aquí, en este distrito? → Pase a P-13
 2. En otro distrito? → Pase a P-12.1
 3. En otro país? → Pase a P-12.2

12.1 ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA ESTÁ UBICADA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE (.....)?

Nombre del distrito:

Nombre de la provincia:

→ Pase a P-13

12.2 INDIQUE EL NOMBRE DEL PAÍS:

13. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ (.....)?

(Para educación primaria, secundaria o básica especial registre el grado o año)

1. Sin nivel
 2. Educación inicial
 3. Primaria
 4. Secundaria
 5. Básica especial
 6. Superior no universitaria incompleta
 7. Superior no universitaria completa
 8. Superior universitaria incompleta
 9. Superior universitaria completa
 10. Maestría incompleta
 11. Maestría completa
 12. Doctorado incompleto
 13. Doctorado completo

Grado:	Año:

→ Pase a P-15

→ Pase a P-15

14.(.....) ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

1. Sí 2. No

15. (.....) EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿HA UTILIZADO:
 (Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

	Sí	No
1. Computadora o Laptop?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Tableta?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Internet (incluye si lo usa desde el celular)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Celular con aplicaciones tales como WhatsApp, Tik Tok, YouTube, entre otras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. LOS IDIOMAS O LENGUAS CON LOS QUE APRENDIÓ A HABLAR (.....) EN SU NIÑEZ FUERON:

(Lea cada alternativa y seleccione uno o más códigos)

1. ¿Quechua?
 2. ¿Aimara?
 3. ¿Ashaninka?
 4. ¿Awajún / Aguaruna?
 5. ¿Shipibo - Konibo?
 6. ¿Otros idiomas o lenguas indígenas u originarias? (Especifique) →
 1.
 2.
 3.
 7. ¿Castellano?
 8. ¿Otro idioma o lengua extranjera?
 9. LENGUA DE SEÑAS PERUANAS
 10. NO ESCUCHA/NO HABLA

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

17. (.....) LA SEMANA PASADA ¿TRABAJÓ PARA OBTENER UN INGRESO, GANANCIA O AYUDÓ EN EL NECOCIO O EMPRESA DE SU HOGAR ?

(No considere los quehaceres del hogar)

1. Sí → Pase a P-20 2. No

18. (.....) LA SEMANA PASADA:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

1. ¿No trabajó, pero tiene un empleo fijo al que volverá? (por vacaciones, licencia, huelga, descanso, entre otros)
 2. ¿No trabajó, pero tiene un negocio propio al que próximamente volverá?
 3. ¿Tuvo algún trabajo ocasional (cachuelo) por un pago en dinero o especie? → Pase a P-20
 4. ¿Realizó labores en la chacra o en la crianza de animales para obtener un ingreso?
 5. ¿Realizó algún trabajo artesanal?
 6. ¿Realizó prácticas pagadas en un centro de trabajo?
 7. ¿Ayudó en el negocio o empresa de un familiar de su hogar al menos una hora?
 8. NO TRABAJÓ

19. (.....) EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS ESTUVO:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

1. ¿Buscando trabajo activamente y disponible para trabajar?
 2. ¿Viviendo de su jubilación y no trabajó?
 3. ¿Viviendo de sus rentas o alquileres y no trabajó?
 4. ¿Estudiando y no trabajó?
 5. ¿Al cuidado de su hogar y no trabajó?
 6. ¿Otra situación? (Especifique) →

20. LA SEMANA PASADA ¿CUÁL FUE EL TRABAJO U OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ (.....)?

(Ejemplos: PROFESOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, PEÓN DE CHACRA, AGRICULTOR DE PAPA, VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ENTRE OTROS)

21. LA SEMANA PASADA ¿A QUÉ ACTIVIDAD SE DEDICÓ EL NEGOCIO, EMPRESA U ORGANISMO EN EL QUE TRABAJÓ (.....)?

(Ejemplos: CONFECCIÓN DE VESTIDOS, CULTIVO DE ARROZ, CRIANZA DE GANADO VACUNO, VENTA DE ABARROTES AL POR MAYOR, PREPARACIÓN Y VENTA DE COMIDA EN RESTAURANTE, ENTRE OTROS)

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN (Continuación)



22. LA SEMANA PASADA, (.....) EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO:
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

1. ¿Empleador/a o patrono/a (dueño del negocio o empresa que tiene uno o más trabajadores remunerados a su cargo)?
2. ¿Trabajador/a independiente o por cuenta propia (no tiene trabajadores remunerados)?
3. ¿Empleado/a?
4. ¿Obrero/a?
5. ¿Ayudante en el negocio o empresa de un familiar?
6. ¿Trabajador/a del hogar?
7. ¿Otro? (Especifique) →

23. LA SEMANA PASADA, EN EL CENTRO DE TRABAJO DE (.....) INCLUYÉNDOLO/A, ¿CUANTAS PERSONAS LABORARON:
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

1. De 1 a 5 personas?
2. De 6 a 10 personas?
3. De 11 a 50 personas?
4. De 51 a 100 personas?
5. De 101 a 200 personas?
6. Más de 200 personas?

24. EL CENTRO DE TRABAJO DE (.....) ¿ESTÁ UBICADO:
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

1. Aquí, en este distrito dentro de su hogar? → Pase a P-25 o P-29. Ver Filtro
2. Aquí, en este distrito fuera de su hogar? → Pase a P-25 o P-29. Ver Filtro
3. En otro distrito? → Pase a P-24.1
4. En otro país? → Pase a P-24.2

24.1 ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA ESTÁ UBICADO EL CENTRO DE TRABAJO DE (.....)?

Nombre del distrito:

Nombre de la provincia:

24.2 INDIQUE EL NOMBRE DEL PAÍS

Sí P-2 = código 1, Pase a P-29 o Sí P-2 = código 2, Pase a P-25 y Ver Filtro

SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

25. ¿CUÁNTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO (.....) ?

Total de hijas e hijos nacidos vivos:

Hombres: Mujeres:

1. NINGUNO → Pase a P-29

26. ¿CUÁNTAS DE LAS HIJAS E HIJOS DE (.....) ESTÁN ACTUALMENTE VIVOS?

Total de hijas e hijos actualmente vivos:

Hombres: Mujeres:

1. NINGUNO

27. ¿A QUÉ EDAD TUVO (.....) SU PRIMERA HIJA O HIJO NACIDO VIVO?

Edad:

28. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ LA ÚLTIMA HIJA O HIJO NACIDO VIVO DE (.....)?

Mes: Año:

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

29. ACTUALMENTE ¿CUÁL ES EL ESTADO CIVIL O CONYUGAL DE (.....)?
(Seleccione solo un código)

1. Conviviente
2. Separado/a o Exconviviente
3. Casado/a
4. Viuda/a
5. Divorciado/a
6. Soltero/a (nunca casado/a o nunca conviviente)

FUNCIONARIOS/AS CENSALES

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
Censista:		
Jefe/a de Sección Censal:		

ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

Visita N°	CENSISTA						JEFE/A DE SECCIÓN CENSAL							
	Fecha	Hora		Próxima visita		Resultado de la visita (*)	Si el resultado de visita es cód. 2,3,4 y 8 anote motivo	Fecha	Hora		Próxima visita		Resultado de la visita (*)	Si el resultado de visita es cód. 2,3,4 y 8 anote motivo
		De	A	Fecha	Hora				De	A	Fecha	Hora		

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO	SI CÓDIGO DE RESULTADO ES: 2. INCOMPLETA, 3. RECHAZO o 4. AUSENTE	SI CÓDIGO DE RESULTADO ES: 8. CENSO EN LÍNEA (e-Censo)	CÓDIGOS DE SEGUIMIENTO DEL CENSO EN LÍNEA (e-Censo)
Completa 1	Informante de viaje 1	Vivienda Ausente, se entregó Código Único de Vivienda (CUV) 1	1. <input type="radio"/> No inicio el e-Censo
Incompleta 2	Informante enfermo 2		2. <input type="radio"/> e-Censo en proceso
Rechazo 3	Informante cansado		3. <input type="radio"/> Autocensado →
Ausente 4	y/o aburrido 3		1. NÚMERO TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA <input type="text"/>
Vivienda desocupada 5	No dispone de tiempo 4	Vivienda Rechazó, se entregó Código Único de Vivienda (CUV) 2	2. DATOS DE PERSONA DE CONTACTO:
Vivienda transitoria 6	Niegan al/a la informante 5	Vivienda solicitó e-Censo, se entregó Código Único de Vivienda (CUV) 3	Nombres <input type="text"/>
No inició entrevista 7	No le importa dar información 6		Apellidos <input type="text"/>
Censo en línea (e-Censo) 8	Manifestó tener desconfianza 7	Vivienda tiene Código Único de Vivienda (CUV) de forma independientemente (No Censista) 4	Teléfono celular: <input type="text"/>
Otro (Especifique) 9	Otro (Especifique) 8		3. CÓDIGO DE FINALIZACIÓN <input type="text"/>
			2. <input type="radio"/> No recuerda/No sabe
			4. <input type="radio"/> Censo presencial
			4.1 <input type="radio"/> Completo
			4.2 <input type="radio"/> Incompleto

