

RELLENE COMPLETAMENTE EL CUADRO DE LA OPCIÓN CORRECTA CON TRAZO FIRME Y OSCURO.

MARQUE ASI

NO MARQUE ASI



AB

ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA MAYÚSCULA SIN SALIRSE DE LOS CUADROS. NO PONGA TILDES.

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA



VII CENSO GENERAL de POBLACION, III de HOGARES y V de VIVIENDAS



CUESTIONARIO CENSAL

1 CUANDO UTILICE CUESTIONARIOS ADICIONALES PARA EL MISMO HOGAR, MARQUE AQUI

A - IDENTIFICACION GEOGRAFICA

Traspase a estos espacios los datos de Identificación Geográfica que figuran en la carpeta.

Form fields for Departamento, Segmento, Empadronador, Sección, Zona, Borde

2 N° DE ORDEN DE LA VIVIENDA ANOTE EL NÚMERO Y MARQUE: 01, 02, ...,23, etc. según corresponda.

Grid for marking order of residence

3 N° DEL HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ANOTE EL NÚMERO Y MARQUE: Si no hay hogares 00. En otros casos 01, 02, ...,14, etc. según corresponda.

Grid for marking house number

DIRECCION DE LA VIVIENDA URBANA RURAL

Form fields for Calle, N°, Bloque, Torre, Apartamento, Ruta o Camino

4 EL PREDIO DONDE SE ENCUENTRA ESTA VIVIENDA ¿ESTÁ DEDICADO A LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA? 5 ¿MIDE 1 HECTÁREA O MÁS?

B - TIPO DE VIVIENDA Y OCUPACIÓN

6 INDIQUE EL TIPO DE VIVIENDA MARQUE SÓLO UN CASILLERO. VIVIENDA PARTICULAR, VIVIENDA COLECTIVA

7 INDIQUE SI LA VIVIENDA ESTÁ: OCUPADA VIVEN UNO O MÁS HOGARES, DESOCUPADA NO VIVEN HOGARES

C - DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA CON MORADORES PRESENTES (sólo para el 1er. hogar u hogar único)

8 ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES? 9 ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS TECHOS?

11 ¿CUÁL ES EL ORIGEN DEL AGUA DE LA VIVIENDA, UTILIZADA PARA BEBER Y COCINAR? 12 ¿CÓMO LLEGA EL AGUA A LA VIVIENDA? 13 ¿TIENE ESTA VIVIENDA ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE ALUMBRADO ELÉCTRICO?

14 CON FINES RESIDENCIALES? 15 CON FINES NO RESIDENCIALES?

Pase a pregunta 16

D - HOGARES EN LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA CON MORADORES PRESENTES

16 EN ESTA VIVIENDA: ¿CUANTOS HOGARES (GRUPOS DE PERSONAS) TIENEN PRESUPUESTOS SEPARADOS, AL MENOS PARA LA COMIDA (PARTICIPAN DE UNA OLLA COMÚN)?

PARA EL ÚNICO O PRIMER HOGAR CONTINUE AL REVERSO PARA CADA UNO DE LOS OTROS HOGARES DE LA VIVIENDA UTILICE UN CUESTIONARIO ADICIONAL:

Si la vivienda está DESOCUPADA u OCUPADA con MORADORES AUSENTES, TERMINE AQUÍ. Si la vivienda está OCUPADA con MORADORES PRESENTES, siga en C-DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA. Si es una VIVIENDA COLECTIVA pase a F-PERSONAS QUE COMPONEN EL HOGAR (página 2).

USE ESTE TIPO DE NUMEROS

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NO HAGA TACHADURAS,
USE SOLO EL LAPIZ Y LA GOMA SUMINISTRADOS

PÁG

2



E - DATOS DEL HOGAR PARTICULAR

SERVICIO HIGIÉNICO

- 1 ¿ESTE HOGAR DISPONE EN ESTA VIVIENDA DE SERVICIO HIGIÉNICO (W.C., LETRINA, ETC.)?
- Si ¿con descarga instantánea de agua? 1
 - Si ¿pero sin descarga? 2
 - No dispone de servicio higiénico 3
- 2 EL USO DEL SERVICIO HIGIÉNICO, ¿ES...
- Privado de este hogar? 1
 - Compartido con otros hogares? 2
- 3 LA EVACUACIÓN DEL SERVICIO HIGIÉNICO ¿SE REALIZA A...
- Red general? 1
 - Fosa séptica, pozo negro? 2
 - Otro (hueco en el suelo, superficie, etc.)? 3

SERVICIO DE COCINA

- 4 EN ESTE HOGAR ¿HAY ALGUN LUGAR APROPIADO PARA COCINAR, CON PILETA Y CANILLA?
- Si ¿privado de este hogar? 1
 - Si ¿compartido con otros hogares? 2
 - No hay 3
- 5 ¿CUAL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE ENERGIA UTILIZADA PARA COCINAR? MARQUE SÓLO LA PRINCIPAL
- Electricidad 1
 - Supergás 2
 - Querosene 3
 - Gas de cañería 4
 - Leña 5
 - Otro 6
 - NINGUNA, NO SE COCINA 7

CALEFACCION

- 6 ¿UTILIZA ALGUN MEDIO PARA CALEFACCIONAR AMBIENTES? MARQUE SÓLO EL PRINCIPAL
- Estufa, panel radiante o similar 1
 - Acondicionador de aire 2
 - Calefacción central 3
 - Otro 4
 - SI MARCA NINGUNO PASE A # Ninguno 5
- 7 ¿CUAL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE ENERGIA PARA CALEFACCIONAR LOS AMBIENTES? MARQUE SÓLO UNA
- Electricidad 1
 - Supergás 2
 - Querosene 3
 - Leña 4
 - Gas oil 5
 - Fuel oil 6
 - Gas de cañería 7
 - Otro 8

TENENCIA

- 8 CON RESPECTO A ESTA VIVIENDA, ¿ESTE HOGAR ES...
- Propietario de la vivienda y el terreno? 1
 - Propietario de la vivienda, solamente? 2
 - Integra una cooperativa de vivienda? 3
 - Inquilino o arrendatario? 4
 - Ocupante por relación de dependencia (trabajo)? 5
 - Ocupante por préstamo, cesión o permiso? 6
 - Ocupante sin permiso? 7
 - Otro? 8

HABITACIONES PARA DORMIR

- 9 ¿CUÁNTAS HABITACIONES UTILIZAN EN ESTE HOGAR PARA DORMIR?
- 1 2 3 4 5 6 7 8 o más

CONFORT Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

- 10 ¿TIENE ESTE HOGAR ALGUN VEHÍCULO PROPIO (AUTO O CAMIONETA) SÓLO PARA USO PARTICULAR?
- No tiene 1
 - Si, uno 2
 - Si, más de uno 3
- 11 ¿TIENE ESTE HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ARTEFACTOS?
- | | TIENE | NO TIENE |
|--|----------------------------|----------------------------|
| MARQUE SI TIENE O NO TIENE ENCADA UNO DE ELLOS | | |
| ¿Calefón o termofón? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Calentador instantáneo? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Refrigerador simple? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Refrigerador con freezer? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Freezer? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿T.V. color? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿T.V. blanco y negro? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Teléfono? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Horno microondas? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Video casetero? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Lavadora común? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Lavadora programable? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ¿Computadora? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

F - PERSONAS QUE COMPONEN EL HOGAR

12 ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE SE ALOJARON AQUÍ ANOCHE, COMENZANDO POR EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?

Empadronador: Anote nombres y apellidos de cada persona en el siguiente orden de relación o parentesco con el jefe o jefa del hogar:

- Jefe o jefa del hogar
- Esposa/a o compañero/a
- Hijos o hijastros solteros de mayor a menor
- Hijos o hijastros casados y sus esposos o compañeros
- Nietos
- Padres o suegros, hermanos, tíos, etc.
- Otras personas no parientes (Huéspedes, servicio doméstico, etc.)

NO OLVIDE A LOS BEBES Y ANCIANOS

SI EL HOGAR TIENE MÁS DE 6 PERSONAS CONTINÚE ESTA LISTA EN CUESTIONARIOS ADICIONALES

Persona Nº	Nombres y apellidos	Relación de parentesco

13 ENTONCES, ¿CUÁNTAS PERSONAS EN TOTAL SE ALOJARON AQUÍ ANOCHE? ESCRIBA Y MARQUE EL NÚMERO SÓLO EN EL CUESTIONARIO INICIAL DEL HOGAR.

TOTAL DE PERSONAS

- 0 0
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9

14 ¿DE ESE TOTAL, CUÁNTOS SON HOMBRES Y CUÁNTAS SON MUJERES? ESCRIBA Y MARQUE EL NÚMERO SÓLO EN EL CUESTIONARIO INICIAL DEL HOGAR.

HOMBRES

- 0 0
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9

MUJERES

- 0 0
- 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8
- 9 9

EMPADRONADOR:

Una vez que termine el empadronamiento de los miembros de este hogar, cuente las páginas de personas que ha completado, y verifique con este número.

Si hay más de 6 personas en el Hogar, UTILICE UN CUESTIONARIO ADICIONAL repitiendo el Nº de orden de VIVIENDA, Nº de orden del HOGAR dentro de la vivienda y la IDENTIFICACION GEOGRAFICA.

No olvide marcar el rectángulo "CONTINÚA" de la primera parte del cuestionario censal (PREGUNTA 1 en el ángulo superior derecho de la página 1).

