



# CENSOS NACIONALES: VIII DE POBLACION Y III DE VIVIENDA

## CEDULA DE VIVIENDA

# 2

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

CEDULA N°

### PRIMERA SECCION: LOCALIZACION DE LA VIVIENDA

<b>1. UBICACION GEOGRAFICA</b>		<b>2. AREA URBANA</b>			<b>3. AREA RURAL</b>	
Departamento:		¿La Vivienda está registrada en el Doc. CPV: 03-04? Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2			Zona N°	
Provincia:		Dirección de la vivienda:			A. E. U. N°	
Distrito:		Calle, Jr., Avda., carretera, etc.			Manzana N°	
Centro	Nombre:	N°	Piso	Interior	Segmento N°	
Poblado	Categoría:				<b>1</b> <b>USO INE</b>	

### SEGUNDA SECCION: CARACTERISTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

<b>4. TIPO DE VIVIENDA</b> a) Vivienda Particular: <ul style="list-style-type: none"> <li>Casa independiente <input type="radio"/> 1</li> <li>Departamento en edificio <input type="radio"/> 2</li> <li>Vivienda en quinta <input type="radio"/> 3</li> <li>Vivienda en casa de vecindad (callecón, solar o corralón) <input type="radio"/> 4</li> <li>Vivienda improvisada <input type="radio"/> 5</li> <li>Vivienda en local no destinado para habitación humana <input type="radio"/> 6</li> <li>Otro: <input type="radio"/> 7 (Especifique)</li> </ul> b) Vivienda Colectiva: <input type="checkbox"/> Especifique: Hotel, pensión, residencial, hospital, clínica, convento, internado educacional, cárcel, asilo u hospicio, etc.		<b>8. ¿QUE MATERIAL PREDOMINA EN LOS TECHOS DE LA VIVIENDA?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Concreto armado <input type="radio"/> 1</li> <li>Madera <input type="radio"/> 2</li> <li>Tejas <input type="radio"/> 3</li> <li>Planchas de calamina, fibra-cemento o similares <input type="radio"/> 4</li> <li>Caña o estera con torta de barro <input type="radio"/> 5</li> <li>Paja, hojas de palmera, etc. <input type="radio"/> 6</li> <li>Otro: <input type="radio"/> 7 (Especifique)</li> </ul>		<b>12. ¿TIENE LA VIVIENDA SERVICIO DE DESAGUE CONECTADO A:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Red pública dentro de la vivienda? <input type="radio"/> 1</li> <li>Red pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio? <input type="radio"/> 2</li> <li>Pozo ciego o negro? <input type="radio"/> 3</li> <li>No tiene <input type="radio"/> 4</li> </ul>																																		
<b>5. CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA:</b> a) Ocupada: <ul style="list-style-type: none"> <li>Con ocupantes presentes <input type="radio"/> 1</li> <li>Con ocupantes ausentes <input type="radio"/> 2</li> <li>Ocupada uso ocasional <input type="radio"/> 3</li> </ul> b) Desocupada por estar en: <ul style="list-style-type: none"> <li>Alquiler o venta <input type="radio"/> 4</li> <li>Reparación <input type="radio"/> 5</li> <li>Otra forma <input type="radio"/> 6 (Especifique)</li> </ul> Sólo para las viviendas particulares con ocupantes presentes continúe con las preguntas que siguen.		<b>9. ¿QUE MATERIAL PREDOMINA EN LOS PISOS DE LA VIVIENDA?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Parquet o madera pulida <input type="radio"/> 1</li> <li>Láminas asfálticas, vinílicos o similares <input type="radio"/> 2</li> <li>Losetas, terrazos o similares <input type="radio"/> 3</li> <li>Madera (entablados) <input type="radio"/> 4</li> <li>Cemento <input type="radio"/> 5</li> <li>Tierra <input type="radio"/> 6</li> <li>Otro: <input type="radio"/> 7 (Especifique)</li> </ul>		<b>13. ¿QUE TIPO DE ALUMBRADO USAN EN LA VIVIENDA?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Eléctrico <input type="radio"/> 1</li> <li>Kerosene o petróleo <input type="radio"/> 2</li> <li>Vela <input type="radio"/> 3</li> <li>Otro <input type="radio"/> 4</li> </ul>																																		
<b>6. ¿EN QUE AÑO FUE CONSTRUIDA LA VIVIENDA?</b> <input type="text"/>		<b>10. CUARTOS DE LA VIVIENDA</b> a) Sin contar el baño, cocina, pasadizos, ni garaje ¿Cuántos cuartos en total tiene la vivienda? <input type="text"/> b) Del total de cuartos ¿Cuántos son dormitorios? <input type="text"/> c) Además de los dormitorios especificados ¿Cuántos otros cuartos se usan para dormir? <input type="text"/> d) Del total de cuartos ¿Cuántos se usan exclusivamente para fines de trabajo? <input type="text"/> e) ¿Tiene cuarto especial para cocinar? Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		<b>14. ¿QUE COMBUSTIBLE USAN PARA COCINAR EN LA VIVIENDA?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Electricidad <input type="radio"/> 1</li> <li>Gas <input type="radio"/> 2</li> <li>Kerosene <input type="radio"/> 3</li> <li>Leña <input type="radio"/> 4</li> <li>Otro Combust. <input type="radio"/> 5</li> <li>No Cocinan <input type="radio"/> 6</li> </ul>																																		
<b>7. ¿QUE MATERIAL PREDOMINA EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ladrillo o bloque de cemento <input type="radio"/> 1</li> <li>Piedra o sillar con cal o cemento <input type="radio"/> 2</li> <li>Adobe o tapia <input type="radio"/> 3</li> <li>Quincha (caña con barro) <input type="radio"/> 4</li> <li>Piedra con barro <input type="radio"/> 5</li> <li>Madera <input type="radio"/> 6</li> <li>Estera <input type="radio"/> 7</li> <li>Otro: <input type="radio"/> 8 (Especifique)</li> </ul>		<b>11. ¿EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA ES DE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Red pública dentro de la vivienda <input type="radio"/> 1</li> <li>Red pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio? <input type="radio"/> 2</li> <li>Pilón Público? <input type="radio"/> 3</li> <li>Pozo? <input type="radio"/> 4</li> <li>Río, acequia, manantial o similar? <input type="radio"/> 5</li> <li>Camión-tanque u otro similar? <input type="radio"/> 6</li> <li>Otro: <input type="radio"/> 7 (Especifique)</li> </ul>		<b>15. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Propia, totalmente pagada? <input type="radio"/> 1</li> <li>¿La está comprando a plazos? <input type="radio"/> 2</li> <li>¿Alquilada? <input type="radio"/> 3</li> <li>¿Usufructuada? <input type="radio"/> 4</li> <li>Otra forma <input type="radio"/> 5</li> </ul>																																		
		<b>16. ¿CUANTO PAGA POR EL ALQUILER O LA ADQUISICION DE LA VIVIENDA?</b> Pago Mensual S/. <input type="text"/>		<b>17. ¿EN ESTA VIVIENDA TIENEN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Radio? <input type="radio"/> 1</li> <li>Refrigeradora? <input type="radio"/> 3</li> <li>Máquina de coser? <input type="radio"/> 5</li> <li>Automóvil? <input type="radio"/> 7</li> <li>Bicicleta? <input type="radio"/> 9</li> <li>Televisor? <input type="radio"/> 2</li> <li>Lavadora? <input type="radio"/> 4</li> <li>Máquina de tejer? <input type="radio"/> 6</li> <li>Motocicleta? <input type="radio"/> 8</li> </ul>																																		
		<b>18. Sr(a): Si Hogar Censal es el conjunto de personas que se sirven sus alimentos de una misma olla y duermen en la misma vivienda. ¿CUANTOS HOGARES OCUPAN LA VIVIENDA?</b> <input type="text"/> Hogares Utilice una cédula por cada hogar		Llene este recuadro al finalizar la entrevista de todos los HOGARES de la Vivienda. <b>RELACION: VIVIENDA-HOGARES</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">OCUPANTES</th> <th colspan="5">HOGARES</th> <th rowspan="2">TOTAL</th> </tr> <tr> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>4°</th> <th>5°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hombres</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mujeres</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		OCUPANTES	HOGARES					TOTAL	1°	2°	3°	4°	5°	Hombres							Mujeres							TOTAL						
OCUPANTES	HOGARES						TOTAL																															
	1°	2°	3°	4°	5°																																	
Hombres																																						
Mujeres																																						
TOTAL																																						

OBSERVACIONES:



CEDULA DE POBLACION 2		PRIMERA PERSONA	01	SEGUNDA PERSONA	02	TERCERA PERSONA	03
Sólo para el Jefe del Hogar							
1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR QUE DURMIERON EN ESTA VIVIENDA LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? Registrelos en este orden: Jefe, esposa, hijos solteros, hijos casados y su conyuge e hijos y los demás miembros del hogar censal. No olvide incluir a los recién nacidos.						
Para todas las personas							
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo	JEFE <input type="radio"/> 1		Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0		Esposa/Compañera <input type="radio"/> 2 Hijo(a) <input type="radio"/> 3 Yerno/Nuera <input type="radio"/> 4 Nieto(a) <input type="radio"/> 5 Padres/Suegros <input type="radio"/> 6 Otros parientes <input type="radio"/> 7 Trabajador(a) del Hogar <input type="radio"/> 8 Pensionista <input type="radio"/> 9 Otros no parientes <input type="radio"/> 0	
3	SEXO Marque X en el círculo respectivo	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2		Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2		Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	
4	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Para menores de un año, anote el número de meses; para menores de un mes, marque X en el círculo respectivo.	Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="text"/> un mes <input type="radio"/> 3		Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="text"/> un mes <input type="radio"/> 3		Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Menos de <input type="text"/> un mes <input type="radio"/> 3	
5	¿TIENE MADRE VIVA? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Ignora <input type="radio"/> 3	
6	¿CUAL ES SU RELIGION? Anote en el recuadro la religión declarada						
7	¿EN QUE DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO NACIO? Si nació en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____		Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____		Dist.: _____ Prov.: _____ Dep.: _____	
8	¿EN QUE PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE? Si vive en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vive en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____		Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____		Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
9	¿EN QUE PROVINCIA Y DEP. VIVIA PERMANENTEMENTE EN JUNIO DE 1976? Si vivía en la Prov. de Empadronamiento, marque X en: Aquí Si vivía en el extranjero, anote el nombre del País en el renglón Dep.	Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____		Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____		Prov.: _____ Aquí <input type="radio"/> 1 Dep.: _____	
Sólo para personas de 12 años y más de edad							
10	¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo	Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6		Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6		Conviviente <input type="radio"/> 1 Casado(a) <input type="radio"/> 2 Viudo(a) <input type="radio"/> 3 Divorciado(a) <input type="radio"/> 4 Separado(a) <input type="radio"/> 5 Soltero(a) <input type="radio"/> 6	
Sólo para personas de 5 años y más de edad							
11	¿HABLA UD. CASTELLANO, QUECHUA, AYMARA, OTRA LENGUA ABORIGEN Y/O IDIOMA EXTRANJERO? Lea cada una de las alternativas y marque X en uno o más círculos, según corresponda.	Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymara <input type="radio"/> 3 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5 Aborigen <input type="radio"/> 6		Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymara <input type="radio"/> 3 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5 Aborigen <input type="radio"/> 6		Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymara <input type="radio"/> 3 Otra Lengua <input type="radio"/> 4 Idioma extranjero <input type="radio"/> 5 Aborigen <input type="radio"/> 6	
12	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Marque X en el círculo respectivo	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2		Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	
13	¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS QUE APROBO? Lea cada una de las alternativas. Si el informante declara: Ningún nivel, Inicial o pre-escolar, Superior no universitaria o Superior universitaria. { Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara: Primaria, Secundaria, Básica Regular o Básica Laboral. { Anote en el recuadro correspondiente el año o grado aprobado.	Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9		Ningún nivel <input type="radio"/> 0 Inicial o Pre-Escolar <input type="radio"/> 1 Primaria <input type="text"/> 2 Secundaria <input type="text"/> 3 Básica Regular <input type="text"/> 4 Básica Laboral <input type="text"/> 5 Sup. No Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 6 Sup. No Universitaria Completa <input type="radio"/> 7 Sup. Universitaria Incompleta <input type="radio"/> 8 Sup. Universitaria Completa <input type="radio"/> 9	
14	Sólo para quien marcó 7 ó 9 en Pgta. 13 ¿QUE PROFESION TIENE?						

CARACTERISTICAS GENERALES

TICAS CULTURALES Y EDUCATIVAS



CARACTERIS		No asiste 0 <input type="radio"/>		Inicial 1 <input type="radio"/>		No asiste 0 <input type="radio"/>		Inicial 1 <input type="radio"/>		No asiste 0 <input type="radio"/>		Inicial 1 <input type="radio"/>				
CARACTERIS	15	¿CUAL ES EL AÑO O GRADO AL QUE ASISTE ACTUALMENTE? Lea cada una de las alternativas Si el informante declara No asiste, Inicial, Superior no universitaria ó Superior universitaria. Marque X en el círculo respectivo. Si el informante declara Básica Regular, Básica Laboral, Primaria o Secundaria. Anote en el recuadro correspondiente el año o grado.	Básica Regular 2 <input type="checkbox"/>	Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/>	Básica Regular 2 <input type="checkbox"/>	Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/>	Básica Regular 2 <input type="checkbox"/>	Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/>	Básica Regular 2 <input type="checkbox"/>	Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/>	Básica Regular 2 <input type="checkbox"/>	Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/>	Básica Regular 2 <input type="checkbox"/>	Básica Laboral 3 <input type="checkbox"/>		
	ECONOMICAS	16	Sólo para personas de 6 años y más de edad ¿QUE HIZO LA SEMANA ANTERIOR AL DIA DEL CENSO? (La Semana anterior al Día del Censo es la Semana de Referencia) Complete la pregunta leyendo cada alternativa hasta obtener una respuesta afirmativa (Si), en cuyo caso marque X en el círculo respectivo. De haberse marcado el círculo de 1, 2 ó 3, continúe con las preguntas 17 y siguientes, en caso contrario pase a la pregunta 25 y siguientes, de corresponder.	Trabajó <input type="radio"/> 1	No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2	Trabajó <input type="radio"/> 1	No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2	Trabajó <input type="radio"/> 1	No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2	Trabajó <input type="radio"/> 1	No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2	Trabajó <input type="radio"/> 1	No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2	Trabajó <input type="radio"/> 1	No trabajó, pero tenía trabajo <input type="radio"/> 2	
		17	¿QUE OCUPACION, OFICIO O PROFESION DESEMPEÑO PRINCIPALMENTE EN LA SEMANA DE REFERENCIA O LA ULTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?													
		18	¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?													
		19	¿EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ, UD. ERA: Complete la pregunta leyendo cada alternativa y marque X en el círculo respectivo	Obrero? <input type="radio"/> 1	Empleado? <input type="radio"/> 2	Obrero? <input type="radio"/> 1	Empleado? <input type="radio"/> 2	Obrero? <input type="radio"/> 1	Empleado? <input type="radio"/> 2	Obrero? <input type="radio"/> 1	Empleado? <input type="radio"/> 2	Obrero? <input type="radio"/> 1	Empleado? <input type="radio"/> 2	Obrero? <input type="radio"/> 1	Empleado? <input type="radio"/> 2	
		20	Sólo para obreros y empleados. ¿A QUE SECTOR PERTENECE SU CENTRO DE TRABAJO? Lea cada una de las alternativas y marque X en el círculo respectivo.	Sector Público <input type="radio"/> 1	Sector Social <input type="radio"/> 2	Sector Privado <input type="radio"/> 3	Sector Público <input type="radio"/> 1	Sector Social <input type="radio"/> 2	Sector Privado <input type="radio"/> 3	Sector Público <input type="radio"/> 1	Sector Social <input type="radio"/> 2	Sector Privado <input type="radio"/> 3	Sector Público <input type="radio"/> 1	Sector Social <input type="radio"/> 2	Sector Privado <input type="radio"/> 3	
		21	¿DONDE REALIZO SU OCUPACION PRINCIPAL, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EMPLEADOR O PATRONO? Lea todas las alternativas y marque X en el círculo respectivo	En su vivienda <input type="radio"/> 1	Local Especial <input type="radio"/> 2	En su vivienda <input type="radio"/> 1	Local Especial <input type="radio"/> 2	En su vivienda <input type="radio"/> 1	Local Especial <input type="radio"/> 2	En su vivienda <input type="radio"/> 1	Local Especial <input type="radio"/> 2	En su vivienda <input type="radio"/> 1	Local Especial <input type="radio"/> 2	En su vivienda <input type="radio"/> 1	Local Especial <input type="radio"/> 2	
		22	EN LA SEMANA DE REFERENCIA ¿CUANTAS HORAS EN TOTAL TRABAJÓ?													
		23	POR TODAS SUS OCUPACIONES ¿CUANTO FUE EL TOTAL DE SUS INGRESOS NETOS EN: Complete la pregunta y anote sólo en uno de los recuadros. Las respuestas son excluyentes.	Semana de Referencia? ó S/	Mes pasado? ó S/	Semana de Referencia? ó S/	Mes pasado? ó S/	Semana de Referencia? ó S/	Mes pasado? ó S/	Semana de Referencia? ó S/	Mes pasado? ó S/	Semana de Referencia? ó S/	Mes pasado? ó S/	Semana de Referencia? ó S/	Mes pasado? ó S/	
		24	EN LOS ULTIMOS 12 MESES ¿CUANTOS MESES TRABAJÓ EN CUALQUIER OCUPACION?													
		CARACTERIS	25	Sólo para mujeres de 12 años y más de edad ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO?												
			26	¿CUANTOS DE SUS HIJOS ESTAN ACTUALMENTE VIVOS?												
			27	¿EN QUE FECHA NACIO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
			28	¿ESTA VIVO ACTUALMENTE ESTE ULTIMO HIJO?	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Ignora <input type="radio"/> 3	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Ignora <input type="radio"/> 3
		CARACTERIS	29	Sólo para el Jefe del Hogar ¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR ES CIEGO, MUDO, SORDO, TIENE IMPEDIMENTOS FISICOS U OTRA DEFICIENCIA? De responder Si, pregunte quienes son las personas y que Deficiencia tienen. Luego en la columna pertinente marque X en uno o más círculos según corresponda.	Ciego <input type="radio"/> 1	Mudo <input type="radio"/> 3	Sordo <input type="radio"/> 2	Impedimento físico <input type="radio"/> 4	Ciego <input type="radio"/> 1	Mudo <input type="radio"/> 3	Sordo <input type="radio"/> 2	Impedimento físico <input type="radio"/> 4	Ciego <input type="radio"/> 1	Mudo <input type="radio"/> 3	Sordo <input type="radio"/> 2	Impedimento físico <input type="radio"/> 4