

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS, CORRIJA CON CUIDADO. MARQUE ASI

NÚMERO DE ORDEN (0)	I. DATOS PERSONALES										VI. EDUCACIÓN (3 años y más)				VII. OCUPACIÓN		VIII. DISCAPACIDAD	IX. PROGRAMAS SOCIALES					
	Apellidos (En el primer renglón registre el apellido paterno y en el segundo el apellido materno, según DNI). Nombres (En el tercer renglón registre los nombres separándolos por un casillero, según DNI). Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa) / Edad (Años cumplidos. Marque meses sólo para menores de 01 año). Tipo de documento: Seleccionar sólo una alternativa / Número de documento (escribir el número de documento. En el caso de la Partida de Nacimiento, poner sólo el número de CUI, de lo contrario no completar).										Parentesco con el jefe de hogar	Nº de núcleo familiar (0) es sin núcleo	Sexo (Si es M indicar si es gestante)	Estado Civil (12 y más años)	¿Qué tipo de seguro de salud tiene?	¿Cuáles es el idioma o lengua con el que aprendió a hablar en su niñez? (13A)	¿Sabe leer y escribir?	Nivel educativo (1) ó (2) pase a 17	Último año o grado de estudios aprobado	¿En el último mes era un...? (Para 6 años y más) De (6) a (10) pase a 19	Sector en el que se desempeña (Para 6 años y más)	¿Presenta algún tipo de discapacidad?	¿De qué programa social es beneficiario en la actualidad?
	(1) / (2) / (3) / (4) / (5) / (6) / (7)	(8)	(9)	(11)	(12)	(13)	(13A)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)									
06	APELLIDO PATERNO										1 8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1 8	1 8	1	1 8
	APELLIDO MATERNO										2 9	1	M	2	2	2	No	2	2	2 9	2 9	2	2 9
	NOMBRES										3 10	2	gestante	3	3	3		3	3	3 10	3 10	3	3 10
	Fecha de Nacimiento										4 11	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4 11
	Edad(años)										5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5
	Meses										6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6
	Tipo de Documento										7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7
Número de Documento																							
DDMM-AAAA																							
07	APELLIDO PATERNO										1 8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1 8	1 8	1	1 8
	APELLIDO MATERNO										2 9	1	M	2	2	2	No	2	2	2 9	2 9	2	2 9
	NOMBRES										3 10	2	gestante	3	3	3		3	3	3 10	3 10	3	3 10
	Fecha de Nacimiento										4 11	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4 11
	Edad(años)										5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5
	Meses										6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6
	Tipo de Documento										7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7
Número de Documento																							
DDMM-AAAA																							
08	APELLIDO PATERNO										1 8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1 8	1 8	1	1 8
	APELLIDO MATERNO										2 9	1	M	2	2	2	No	2	2	2 9	2 9	2	2 9
	NOMBRES										3 10	2	gestante	3	3	3		3	3	3 10	3 10	3	3 10
	Fecha de Nacimiento										4 11	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4 11
	Edad(años)										5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5
	Meses										6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6
	Tipo de Documento										7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7
Número de Documento																							
DDMM-AAAA																							
09	APELLIDO PATERNO										1 8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1 8	1 8	1	1 8
	APELLIDO MATERNO										2 9	1	M	2	2	2	No	2	2	2 9	2 9	2	2 9
	NOMBRES										3 10	2	gestante	3	3	3		3	3	3 10	3 10	3	3 10
	Fecha de Nacimiento										4 11	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4 11
	Edad(años)										5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5
	Meses										6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6
	Tipo de Documento										7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7
Número de Documento																							
DDMM-AAAA																							
10	APELLIDO PATERNO										1 8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1 8	1 8	1	1 8
	APELLIDO MATERNO										2 9	1	M	2	2	2	No	2					

(8) Relación de Parentesco	(12) Estado Civil	(13) Seguro de Salud	(13A) Idioma o lengua aprendiendo en la niñez	(15) Nivel Educativo	(16) Último año o Grado aprobado	(17) Ocupación (Aplicable para 6 años y +)	(18) Sector	(19) Tipo de Discapacidad	(20) Beneficiario de:
1 Jefe 2 Cónyuge 3 Hijo/a 4 Yerno/nuera 5 Nieto/a 6 Padres/suegros 7 Hermano/a 8 Trabajador del hogar 9 Pensionista 10 Otros parientes 11 Otros no parientes	1 Soltero/a 2 Casado/a 3 Conviviente 4 Separado/a 5 Divorciado/a 6 Viudo/a	1 Essalud 2 F.F.A. - P.N.P. 3 Seguro privado 4 Seguro integral (SIS) 5 Otro 6 No tiene (Rellene los óvalos que correspondan)	1 Quechua 2 Aymara 3 Asháninka 4 Castellano 5 Idioma extranjero 6 Es sordomudo(a) 7 Otro	1 Ninguno 2 Inicial 3 Primaria 4 Secundaria 5 Superior no universitaria 6 Superior universitaria 7 Post grado u otro similar	Marcar el último año o grado aprobado del nivel educativo alcanzado en la pregunta 15 1 Ninguno 2 No tiene discapacidad 3 Estudiante 4 Jubilado 10 Sin actividad	1 Trabajador dependiente 2 Trabajador independiente 3 Empleador 4 Trabajador del hogar 5 Trabajador familiar no remunerado 6 Desempleado 7 Dedicado a los quehaceres del hogar 8 Estudiante 9 Jubilado 10 Sin actividad	1 Agrícola 2 Pecuaria 3 Forestal 4 Pesquera 5 Minería 6 Artesanal 7 Comercial 8 Servicios 9 Otros 10 Estado (Gob.)	1 Visual parcial o total (problemas para ver aún con lentes / no puede ver) 2 Par oír parcial o total (problemas para oír aún con audífonos / no puede oír) 3 Para hablar parcial o total (dificultad para hablar / no puede hablar) 4 Para usar brazos y manos / piernas y pies 5 Mental o intelectual (dificultades permanentes para entender o para relacionarse con los demás) 6 No tiene discapacidad (Rellene los óvalos que correspondan)	1 Vaso de leche 2 Comedor popular 3 Desayuno o almuerzo escolar 4 Papilla o "Yapia" (PANFAR) 5 Comida alimentaria (PACFO) 6 Juegos 7 Techo propio o Mi vivienda 8 Pensión \$6 10 Otros 9 Cuna Más 11 Ninguno (Rellene los óvalos que correspondan)

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS, CORRIGA CON CUIDADO. MARQUE ASI

PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

PADRÓN GENERAL DE HOGARES
FICHA SOCIOECONÓMICA ÚNICA

SISFOH
SISTEMA DE FOCALIZACIÓN DE HOGARES

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. DEPARTAMENTO

2. PROVINCIA

3. DISTRITO

4. CENTRO POBLADO

CÓDIGO

CATEGORÍA

5. NÚCLEO URBANO (NO APLICABLE PARA CENTROS POBLADOS RURALES)

CATEGORÍA

UBICACIÓN CENSAL

6. CONG. Nº

7. ZONA Nº

8. MANZANA Nº

9. Nº FRENTE DE MZNA

10. VIVIENDA Nº

11. ¿CUÁNTOS HOGARES HABITAN EN ESTA VIVIENDA?

12. HOGAR Nº

Los ítems Nº 5, 7, 8 y 9 no son aplicables para centros poblados rurales.

Sr(a): HOGAR es el conjunto de personas que, estando o no vinculadas por lazos de parentesco, ocupan una misma vivienda o local como casa-habitación y cubren sus necesidades básicas a partir de un presupuesto común. Incluye a los integrantes que, sin ser residentes habituales, dependen del presupuesto del hogar, siempre y cuando cursen estudios y tengan hasta veintidós (22) años de edad, presten servicio militar o requieran atención médica en otra jurisdicción.

13. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE

Nº ORDEN

14. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO DE VÍA: 1 ☐ AVENIDA 2 ☐ JIRÓN 3 ☐ CALLE 4 ☐ PASAJE 5 ☐ CARRETERA 6 ☐ OTRO

NOMBRE DE LA VÍA (EN LOS CENTROS POBLADOS RURALES, INDICAR ALGUNA REFERENCIA DE UBICACIÓN)

Nº DE PUERTA

BLOCK PISO INTERIOR MANZANA LOTE KM. TELÉFONO DEL DOMICILIO

PERSONAL RESPONSABLE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EMPADRONADOR (A)

DNI DEL EMPADRONADOR (A)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JEFE (A) DE BRIGADA

DNI DEL JEFE (A) DE BRIGADA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL REVISOR (A)

DNI DEL REVISOR (A)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SUPERVISOR (A)

DNI DEL SUPERVISOR (A)

II. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA

EMPADRONADOR(A)

FECHA (dd-mm)

RESULTADO VISITA

PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

VISITA

JEFE(A) DE BRIGADA

FECHA (dd-mm)

RESULTADO VISITA

PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

REVISOR(A)

FECHA (dd-mm)

RESULTADO REVISIÓN

PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

RESULTADO FINAL DEL EMPADRONAMIENTO

FECHA (dd-mm-aaaa)

RESULTADO

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1 Completa

2 Incompleta

3 Rechazo

4 Ausente

5 No se inició la entrevista

6 Vivienda desocupada

7 Otro (Especifique) (Sólo para el resultado final)

Estimado(a) Señor(a): Debido a la importancia del empadronamiento a demanda, es necesario contar con la conformidad que su hogar ha sido empadronado y que la información proporcionada y los datos registrados en la Ficha Socioeconómica Única se ajustan a la verdad. Para dar fe de lo antes mencionado, se solicita su firma y huella digital por triplicado en calidad de Declaración Jurada. Asimismo, yo como responsable de haber realizado la entrevista en su hogar, firmaré el documento.			3. ¿Se obtuvo la firma del informante? 1 <input type="radio"/> (Si) a Informante menor de 18 años 2 <input type="radio"/> (No) b Se negó a firmar o no se pudo obtener la huella digital		
1. ¿Reside Ud., permanentemente, en la vivienda empadronada? 1 <input type="radio"/> (Si) 2 <input type="radio"/> (No) 2.	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA a. Número de "pisos" o niveles de la vivienda <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> b. Color del frontis de la vivienda <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>			<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>		
			Firma del Empadronador	Firma del Informante	Huella digital (Informante)

CONSTANCIA DE EMPADRONAMIENTO		
Estimado(a) Señor(a): Debido a la importancia del empadronamiento a demanda, es necesario contar con la conformidad que su hogar ha sido empadronado y que la información proporcionada y los datos registrados en la Ficha Socioeconómica Única se ajustan a la verdad. Para dar fe de lo antes mencionado, se solicita su firma y huella digital por triplicado en calidad de Declaración Jurada. Asimismo, yo como responsable de haber realizado la entrevista en su hogar, firmaré el documento.		
<div style="border: 1px solid black; height: 140px; margin-bottom: 5px;"></div> Firma del Empadronador	<div style="border: 1px solid black; height: 140px; margin-bottom: 5px;"></div> Firma del Informante	<div style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">DO</div> <p>3. ¿ Se obtuvo la firma del informante?</p> <p>1 <input type="radio"/> Sí a <input type="radio"/> Informante menor de edad</p> <p>2 <input type="radio"/> No b <input type="radio"/> Se negó a firmar</p> <p style="margin-left: 150px;">c <input type="radio"/> No sabe firmar</p>

CONSTANCIA DE EMPADRONAMIENTO		
Estimado(a) Señor(a): Debido a la importancia del empadronamiento a demanda, es necesario contar con la conformidad que su hogar ha sido empadronado y que la información proporcionada y los datos registrados en la Ficha Socioeconómica Unica se ajustan a la verdad. Para dar fe de lo antes mencionado, se solicita su firma y huella digital por triplicado en calidad de Declaración Jurada. Asimismo, yo como responsable de haber realizado la entrevista en su hogar, firmaré el documento.		
<div style="border: 1px solid black; height: 140px; margin-bottom: 5px;"></div> Firma del Empadronador	<div style="border: 1px solid black; height: 140px; margin-bottom: 5px;"></div> Firma del Informante	<div style="border: 1px solid black; height: 140px; margin-bottom: 5px;"></div> Huella digital (Informante)