

UBIGEO

FECHA DE EMPADRONAMIENTO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE

DNI

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EMPADRONADOR (A)

DNI

UBIGEO

FECHA DE EMPADRONAMIENTO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE

DNI

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EMPADRONADOR (A)

DNI

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA
(Observe la vivienda y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

8

Casa independiente

Departamento en edificio

Vivienda en quinta

Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón)

Choza o cabaña

Vivienda improvisada

Local no destinado para habitación humana

Otro (Especifique)

2. SU VIVIENDA ES:

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

¿Alquilada?

¿Propia, pagándola a plazos?

¿Propia totalmente pagada?

¿Propia por invasión?

¿Cedida por el centro de trabajo?

¿Cedida por otro hogar o institución?

Otro (Especifique)

3. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

8

¿Ladrillo o bloque de cemento?

¿Piedra o sillar con cal o cemento?

¿Adobe o tapia?

¿Quincha (Caña con barro)?

¿Piedra con barro?

¿Madera?

¿Estera?

Otro (Especifique)

4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

8

¿Concreto armado?

¿Madera?

¿Tejas?

¿Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?

¿Caña o estera con torta de barro?

¿Estera?

¿Paja, hojas de palmera?

Otro (Especifique)

5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

¿Parquet o madera pulida?

¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares?

¿Losetas, terrazos o similares?

¿Madera (Entablados)?

¿Cemento?

¿Tierra?

Otro (Especifique)

6. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU VIVIENDA?

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

¿Electricidad?

¿Kerosene (Mechero/Lamparin)?

¿Petróleo / Gas (Lámpara)?

¿Vela?

Otro (Especifique)

NO TIENE

7. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU VIVIENDA PROCEDE DE:

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

¿Red pública dentro de la vivienda?

¿Red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio?

¿Pilón de uso publico?

¿Camión - cisterna u otro similar?

¿Pozo?

¿Río, acequia, manantial o similar?

Otro (Especifique)

8. EL SERVICIO HIGIÉNICO (Water, letrina, etc.) QUE TIENE SU VIVIENDA ESTA CONECTADO A:

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

¿Red pública dentro de la vivienda?

¿Red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio?

¿Pozo séptico?

¿Pozo ciego o negro / letrina?

¿Río, acequia o canal?

NO TIENE

9. ¿CUÁNTAS HORAS DEMORAN EN LLEGAR DESDE SU VIVIENDA A LA CAPITAL DISTRITAL?

Anote de 01 a 24 horas en el recuadro (Si es menor a una hora anote 00)

1

2

Más de 24 horas

Vive en la capital distrital

IV. DATOS DEL HOGAR

1.SIN CONTAR BAÑO, COCINA, PASADIZOS, NI GARAJE ¿CUÁNTAS HABITACIONES OCUPA ESTE HOGAR?

Anote la respuesta en los recuadros

2. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE QUE MÁS SE UTILIZA EN EL HOGAR PARA COCINAR?

(Lea cada alternativa y rellene sólo el óvalo que corresponda)

1

2

3

4

5

6

7

8

¿Electricidad?

¿Gas?

¿Kerosene?

¿Carbón?

¿Leña?

¿Bosta o estiercol?

Otro (Especifique)

NO COCINA

3. ¿ SU HOGAR TIENE :

(Lea cada alternativa y rellene sólo los óvalos que correspondan)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

Equipo de sonido?

Televisor a color?

DVD?

Licudadora?

Refrigeradora / congeladora?

Cocina a gas?

Teléfono fijo?

Plancha eléctrica?

Lavadora?

Computadora?

Horno microondas?

Internet?

Cable?

Celular?

No tiene ninguno

4.¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SU SUMINISTRO DE LUZ (1) O AGUA (2)?

1

2

3

Luz

Agua

NO TIENE

5. ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR?

TOTAL

HOMBRES

MUJERES

=

+

Incluya:

-A las personas que viven permanentemente en este hogar.

-A las personas que viven permanentemente en este hogar pero se encuentran ausentes temporalmente por trabajo, negocios, vacaciones, internados en un establecimiento de salud u otros motivos por un periodo igual o menor a seis (6) meses.

No incluya:

-A las personas que viven permanentemente en otro hogar.

- A las personas que viven permanentemente en instituciones tales como hospitales psiquiátricos, instituciones de protección a menores, asilos, cárceles, conventos, etc.

-A las personas que están ausentes del hogar por un periodo mayor a seis (6) meses.

V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

NÚMERO DE ORDEN (6)

01

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de Nacimiento

Edad(años)

Meses

Tipo de Documento

Número de Documento

02

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de Nacimiento

Edad(años)

Meses

Tipo de Documento

Número de Documento

03

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de Nacimiento

Edad(años)

Meses

Tipo de Documento

Número de Documento

04

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de Nacimiento

Edad(años)

Meses

Tipo de Documento

Número de Documento

05

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de Nacimiento

Edad(años)

Meses

Tipo de Documento

Número de Documento

60172

(8) Relación de Parentesco

(12) Estado Civil

(13) Seguro de Salud

(13A) Idioma o lengua aprendido en la niñez

(15) Nivel Educativo

(16) Último año o Grado aprobado

(17) Ocupación

(18) Sector

(19) Tipo de Discapacidad

(20) Beneficiario de: