

**300. IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN,  
AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO**  
(Para todas las edades)

**PERSONA N°:**  **NOMBRE:**  **AÑOS:**  **MESES:**  **INFORMANTE N°:**

IDENTIDAD	PROGRAMAS SOCIALES																																																
<p><b>300.1. ¿TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?</b></p> <p>Sí ..... 1 → <b>Pase a 300.3</b></p> <p>No ..... 2</p> <p>NO SABE ..... 3</p>	<p><b>300B. ¿ES USTED BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width:10%;">SÍ</th> <th style="width:10%;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #cccccc;"><b>De 0 a 17 años de edad</b></td> </tr> <tr> <td>1. Desayuno escolar Qali Warma?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>2. Almuerzo escolar Qali Warma?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>3. Guardería Cuna Más/ Wawa Wasi?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>4. Acompañamiento a familias Cuna Más?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #cccccc;"><b>De 16 y más años de edad</b></td> </tr> <tr> <td>5. Beca 18?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #cccccc;"><b>De 65 y más años de edad</b></td> </tr> <tr> <td>6. Pensión 65?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #cccccc;"><b>Para todas las edades</b></td> </tr> <tr> <td>7. Comedor popular?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>8. Vaso de leche?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>9. JUNTOS?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>10. Seguro integral de salud (SIS)?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>11. Otro? _____ (Especifique)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table> <p align="right"><b>Pase a ítem 7</b></p>		SÍ	NO	<b>De 0 a 17 años de edad</b>			1. Desayuno escolar Qali Warma?	1	2	2. Almuerzo escolar Qali Warma?	1	2	3. Guardería Cuna Más/ Wawa Wasi?	1	2	4. Acompañamiento a familias Cuna Más?	1	2	<b>De 16 y más años de edad</b>			5. Beca 18?	1	2	<b>De 65 y más años de edad</b>			6. Pensión 65?	1	2	<b>Para todas las edades</b>			7. Comedor popular?	1	2	8. Vaso de leche?	1	2	9. JUNTOS?	1	2	10. Seguro integral de salud (SIS)?	1	2	11. Otro? _____ (Especifique)	1	2
		SÍ	NO																																														
<b>De 0 a 17 años de edad</b>																																																	
1. Desayuno escolar Qali Warma?		1	2																																														
2. Almuerzo escolar Qali Warma?		1	2																																														
3. Guardería Cuna Más/ Wawa Wasi?	1	2																																															
4. Acompañamiento a familias Cuna Más?	1	2																																															
<b>De 16 y más años de edad</b>																																																	
5. Beca 18?	1	2																																															
<b>De 65 y más años de edad</b>																																																	
6. Pensión 65?	1	2																																															
<b>Para todas las edades</b>																																																	
7. Comedor popular?	1	2																																															
8. Vaso de leche?	1	2																																															
9. JUNTOS?	1	2																																															
10. Seguro integral de salud (SIS)?	1	2																																															
11. Otro? _____ (Especifique)	1	2																																															
<p><b>300.2. ¿EL NACIMIENTO DE ..... FUE INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL? (MUNICIPALIDAD O RENIEC):</b></p> <p>Sí ..... 1 No ..... 2 NO SABE ..... 3</p> <p align="center"><b>Pase a 300A</b></p>																																																	
<p><b>300.3. ¿SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) PRESENTA ERRORES?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>NO SABE ..... 3</p> <p align="center"><b>Pase a 300.5</b></p>																																																	
<p><b>300.4. EL ERROR QUE PRESENTA SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) ES EN: (Circule uno o más códigos)</b></p> <p>¿Nombres? ..... 1    ¿Apellidos? ..... 2</p> <p>¿Fecha de nacimiento? ..... 3</p> <p>¿Otro? ..... 4 (Especifique)</p>																																																	
<p><b>300.5. ¿LA DIRECCIÓN DE SU VIVIENDA ESTÁ ACTUALIZADA EN SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?</b></p> <p>Sí ..... 1 No ..... 2 NO SABE ..... 3</p>																																																	
<p><b>DISCAPACIDAD</b></p>																																																	
<p>A continuación le haré algunas preguntas para saber si usted presenta alguna dificultad o limitación permanente que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.</p>																																																	
<p><b>300A. ¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width:10%;">SÍ</th> <th style="width:10%;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2. Ver, aun usando anteojos?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>4. Oír, aun usando audífonos?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>3. Hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>			SÍ	NO	2. Ver, aun usando anteojos?	1	2	4. Oír, aun usando audífonos?	1	2	3. Hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro?	1	2	1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2	5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2	6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2																											
	SÍ	NO																																															
2. Ver, aun usando anteojos?	1	2																																															
4. Oír, aun usando audífonos?	1	2																																															
3. Hablar o comunicarse, aún usando la lengua de señas u otro?	1	2																																															
1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2																																															
5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2																																															
6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2																																															

EDUCACIÓN				
<b>301A. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?</b>				
	AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	
			ESTATAL	NO ESTATAL
Sin nivel ..... 1				
Básica especial ..... 1A			1	2
Educación inicial ..... 2			1	2
Primaria incompleta ... 3			1	2
Primaria completa. ... 4			1	2
Secund. incompleta 5			1	2
Secund. completa ... 6			1	2
Sup. no universitaria incompleta ..... 7			1	2
Sup. no universitaria completa ..... 8			1	2
Sup. universitaria incompleta ..... 9			1	2
Sup. universitaria completa ..... 10			1	2
Postgrado ..... 11			1	2

Pase a 305

Pase a 319

**302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?**

Respuesta espontánea  Sí ..... No .....	1	➔	Para todas las personas de 15 y más años de edad		
	2				
	Respuesta con cartilla de lectura			No se aplicó cartilla	
	1		2	3	

**305. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGUNA INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA (INICIAL, PRIMARIA O SECUNDARIA)?**

Sí ..... 1

No ..... 2 ➔ Pase a 319

**306A. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?**

	AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	
			ESTATAL	NO ESTATAL
Inicial ..... 1			1	2
Primaria ..... 2			1	2
Secundaria ... 3			1	2
Básica Especial ..... 1A			1	2

ACCESO A SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS						
<b>307. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE ASISTE? (Circule uno o más códigos)</b>	<b>308. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?</b>	<b>309. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: (Circule solo un código por medio de transporte)</b> Camino de herradura? ..... 1 Camino vecinal (carrozable)? ..... 2 Carretera? ..... 3 Río o lago? ..... 4				
MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie ..... 1			1	2	3	
Acémila ..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo ..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc ..... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc ..... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc ..... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor) ..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor) ..... 8						4

**310. LA FRECUENCIA DE TRASLADO DESDE SU VIVIENDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES:**

¿Diaria? ..... 1	¿Interdiaria? ..... 2	¿Semanal? ..... 3
¿Quincenal? ..... 4	¿Mensual? ..... 5	¿Otra? ..... 6

(Especifique)

<b>OBSERVACIONES:</b>	
-----------------------	--

**(Solo para personas de 14 y más años de edad)**

(Especifique)

(Especifique)

**(Solo para personas de 18 y más años de edad)**

**OBSERVACIONES:**