

V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

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 completarlo).

(1) / (2) / (3) / (4) / (5) / (6) / (7)

NÚMERO DE ORDEN (0)	VI. EDUCACIÓN (3 años y más)										VII. OCUPACIÓN		VIII. DISCAPACIDAD	IX. PROGRAMAS SOCIALES
	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?	¿Cuál es el idioma o lengua con el que aprendió a hablar en su niñez?	¿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?	
	(8)	(9)	(11)	(12)	(13)	(13A)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	
01	8	1	H	1	1	1	Si	1	1	1	1	1	1	
	2	1	gestante	2	2	2		2	2	2	2	2	2	
	3	2		3	3	3		3	3	3	3	3	3	
	4	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4	
	5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5	
	6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6	
	7	6		7	7	7		7	7	7	7	7	7	
	Fecha de Nacimiento: 13-08-1940 Edad(años): 76 Meses: Tipo de Documento: DNI (1) Carné Ex. (3) Part.Nac.-CUI (2) No tiene doc. (4) Número de Documento: 09146122													
02	8	0	H	1	1	1	No	1	1	1	1	1	1	
	2	0	gestante	2	2	2		2	2	2	2	2	2	
	3	2		3	3	3		3	3	3	3	3	3	
	4	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4	
	5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5	
	6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6	
	7	6		7	7	7		7	7	7	7	7	7	
	Fecha de Nacimiento: 12-11-1969 Edad(años): 47 Meses: Tipo de Documento: DNI (1) Carné Ex. (3) Part.Nac.-CUI (2) No tiene doc. (4) Número de Documento: 09386673													
03	8	0	M	1	1	1	No	1	1	1	1	1	1	
	2	0	gestante	2	2	2		2	2	2	2	2	2	
	3	2		3	3	3		3	3	3	3	3	3	
	4	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4	
	5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5	
	6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6	
	7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7	
	Fecha de Nacimiento: 03-05-2003 Edad(años): 13 Meses: Tipo de Documento: DNI (1) Carné Ex. (3) Part.Nac.-CUI (2) No tiene doc. (4) Número de Documento: 76799829													
04	8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1	1	1	1	
	2	1	M	2	2	2	No	2	2	2	2	2	2	
	3	2	gestante	3	3	3		3	3	3	3	3	3	
	4	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4	
	5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5	
	6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6	
	7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7	
	Fecha de Nacimiento: Edad(años): Meses: Tipo de Documento: DNI (1) Carné Ex. (3) Part.Nac.-CUI (2) No tiene doc. (4) Número de Documento:													
05	8	0	H	1	1	1	Si	1	1	1	1	1	1	
	2	1	M	2	2	2	No	2	2	2	2	2	2	
	3	2	gestante	3	3	3		3	3	3	3	3	3	
	4	3		4	4	4		4	4	4	4	4	4	
	5	4		5	5	5		5	5	5	5	5	5	
	6	5	Si	6	6	6		6	6	6	6	6	6	
	7	6	No	7	7	7		7	7	7	7	7	7	
	Fecha de Nacimiento: Edad(años): Meses: Tipo de Documento: DNI (1) Carné Ex. (3) Part.Nac.-CUI (2) No tiene doc. (4) Número de Documento:													

(8) Relación de Parentesco

- 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

(12) Estado Civil

- 1 Soltero/a
- 2 Casado/a
- 3 Seguro privado
- 4 Conviviente
- 5 Separado/a
- 6 Divorciado/a
- 7 Viudo/a

(13) Seguro de Salud

- 1 Salud
- 2 F.F.A. - P.N.P.
- 3 Seguro privado
- 4 Seguro integral de salud (SIS)
- 5 Otro
- 6 No tiene (Rellene los óvalos que correspondan)
- 7 Otro

(13A) Idioma o lengua aprendido en la niñez

- 1 Quechua
- 2 Aymara
- 3 Ashaninka
- 4 Castellano
- 5 Idioma extranjero
- 6 Es sordomudo(a)
- 7 Otro

(15) Nivel Educativo

- 1 Ninguno
- 2 Inicial
- 3 Primaria
- 4 Secundaria
- 5 Superior no universitaria
- 6 Superior universitaria
- 7 Post grado u otro similar

(16) Último año o Grado aprobado

- 1 Visual parcial o total (problemas para ver aún con lentes / no puede ver)
- 2 Para 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

(17) Ocupación (Aplicable para 6 años y +)

- 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

(18) Sector

- 1 Agrícola
- 2 Pecuario
- 3 Forestal
- 4 Pesquera
- 5 Minera
- 6 Artesanal
- 7 Comercial
- 8 Servicios
- 9 Otros
- 10 Estado (Gov.)

(19) Tipo de Discapacidad

- 1 Visual parcial o total (problemas para ver aún con lentes / no puede ver)
- 2 Para 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

(20) Beneficiario de:

- 1 Vaso de leche
- 2 Comedor popular
- 3 Desayuno o almuerzo escolar
- 4 Papilla o "Yapita" (PACFO)
- 5 Canasta alimentaria (PANFAR)
- 6 Juntos
- 7 Techo propio o Mi vivienda
- 8 Pensión 65
- 9 Cuna Más
- 10 Otros
- 11 Ninguno

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



60172