

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 completar).

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

CORDOVA										PATERNO									
CASTILLO										MATERNO									
LUISA										VILMA									
Fecha de Nacimiento					Edad(años)		Meses		Tipo de Documento		Número de Documento								
18-07-1952					64				<input checked="" type="radio"/> DNI <input type="radio"/> Carné Ex. <input type="radio"/> Part.Nac.-CUI <input type="radio"/> No tiene doc.		38846510								

FERNANDEZ										PATERNO									
FUENTES										MATERNO									
ROBERTO										JUAN									
Fecha de Nacimiento					Edad(años)		Meses		Tipo de Documento		Número de Documento								
19-08-1955					41				<input type="radio"/> DNI <input checked="" type="radio"/> Carné Ex. <input type="radio"/> Part.Nac.-CUI <input type="radio"/> No tiene doc.		001500433								

FERNANDEZ										PATERNO									
CORDOVA										MATERNO									
JUAN FRANCISCO																			
Fecha de Nacimiento					Edad(años)		Meses		Tipo de Documento		Número de Documento								
27-11-1994					22				<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> Carné Ex. <input type="radio"/> Part.Nac.-CUI <input type="radio"/> No tiene doc.		70987701								

APELIDO										PATERNO									
APELIDO										MATERNO									
NOMBRES																			
Fecha de Nacimiento					Edad(años)		Meses		Tipo de Documento		Número de Documento								
									<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> Carné Ex. <input type="radio"/> Part.Nac.-CUI <input type="radio"/> No tiene doc.										

APELIDO										PATERNO									
APELIDO										MATERNO									
NOMBRES																			
Fecha de Nacimiento					Edad(años)		Meses		Tipo de Documento		Número de Documento								
									<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> Carné Ex. <input type="radio"/> Part.Nac.-CUI <input type="radio"/> No tiene doc.										

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?						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
01	8	0	H	1	1	1	No	1	1	8	1	1	8	1	1	8	1	1	8
02	9	0	M	2	2	2	No	2	2	9	2	2	9	2	2	9	2	2	9
03	10	2	gestante	3	3	3		3	3	10	3	3	10	3	3	10	3	3	10
04	11	3	gestante	4	4	4		4	4		4	4		4	4		4	4	
05	12	4	Si	5	5	5		5	5		5	5		5	5		5	5	
06	13	5	No	6	6	6		6	6		6	6		6	6		6	6	
07	14	6		7	7	7		7	7		7	7		7	7		7	7	

(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 Conviviente 4 Separado/a 5 Viudo/a	(13) Seguro de Salud 1 Essalud 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)	(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 Marcar el último año o grado aprobado del nivel educativo marcado en la pregunta 15	(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 Pecuaria 3 Forestal 4 Pesquera 5 Minera 6 Artesanal 7 Comercial 8 Servicios 9 Otros 10 Estado (Gob.)	(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 (Rellene los óvalos que correspondan)	(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 (Rellene los óvalos que correspondan)
---	---	---	--	---	--	---	--	---	--