

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)

NÚMERO DE ORDEN (8)

06

Formulario for entry 06, including fields for APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, Fecha de Nacimiento, Edad(años), Meses, Tipo de Documento, and Número de Documento.

07

Formulario for entry 07, including fields for APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, Fecha de Nacimiento, Edad(años), Meses, Tipo de Documento, and Número de Documento.

08

Formulario for entry 08, including fields for APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, Fecha de Nacimiento, Edad(años), Meses, Tipo de Documento, and Número de Documento.

09

Formulario for entry 09, including fields for APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, Fecha de Nacimiento, Edad(años), Meses, Tipo de Documento, and Número de Documento.

10

Formulario for entry 10, including fields for APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, Fecha de Nacimiento, Edad(años), Meses, Tipo de Documento, and Número de Documento.

Main data table with columns for Parentesco, N° de núcleo familiar, Sexo, Estado Civil, ¿Qué tipo de seguro de salud tiene?, VI. EDUCACIÓN, VII. OCUPACIÓN, VIII. DISCAPACIDAD, and IX. PROGRAMAS SOCIALES. Rows correspond to entries 06 through 10.

- (8) Relación de Parentesco: 1 Jefe, 2 Cónyuge, 3 Hijo/a, 4 Yerno/huera, 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 Divorciado/a, 6 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, 7 Otros (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 Empleado, 4 Trabajador del hogar, 5 Desempleado, 6 Dedicado a los quehaceres del hogar, 7 Estudiante, 8 Jubilado, 9 Sin actividad
- (18) Sector: 1 Agrícola, 2 Pecuaria, 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 (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)

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