

NÚMERO DE ORDEN (0)	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).	Parentesco con el jefe de hogar (0) es sin núcleo	N° 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?	¿Cui es el idioma que aprendió a hablar en su niñez?	¿Sabe leer y escribir?	Nivel educativo (1) ó (2) grado de estudios aprobado a 17 años	¿En el último mes era un...? (Para 6 años y más) De (6) a (10) más	VII. OCUPACIÓN	VIII. DISCAPACIDAD	PROGRAMAS SOCIALES	
(1) / (2) / (3) / (4) / (5) / (6) / (7)	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses	Edad(años) Meses
01	FERNANDEZ TAN RENE	15-11-1970 42	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714	24199714
02	SANCHEZ AVILA ALEJANDRA VICTORIA	26-02-1966 47	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974	31881974
03	GARCIA SANCHEZ YARINA LUCIA	21-03-1995 18	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667	72690667
04	FERNANDEZ SANCHEZ MARIA ELIZABETH	28-10-1995 17	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793	77424793
05	AVILA FERNANDEZ LUCIA XIOMARA	17-02-1995 17	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451	77432451

(8) Relación de Parentesco	(12) Estado Civil	(13) Seguro de Salud	(13A) Idioma o lengua aprendida en la niñez	(15) Nivel Educativo	(16) Último año o Grado aprobado	(17) Ocupación (Aplicable para 6 años y +)	(18) Sector	(19) Tipo de Discapacidad	(20) Beneficiario de:
1 Jefe 2 Conyuge 3 Hijo(a) 4 Hermano(a) 5 Nieto(a) 6 Parientes 7 Trabajador del hogar 8 Pensiónista 9 Otros parientes 10 Otros no parientes	1 Soltero/a 2 Casado/a 3 Conviviente 4 Separado/a 5 Divorciado/a 6 Viudo/a	1 Salud 2 FF.A. - P.N.P. 3 Seguro privado 4 Seguro integral de salud (SIS) 5 Otro 6 No tiene 7 Es sordomudo(a) 8 Otro	1 Quechua 2 Aymara 3 Asháninka 4 Castellano 5 Idioma extranjero 6 Es sordomudo(a) 7 Otro	1 Ninguno 2 Inicial 3 Primaria 4 Secundaria 5 Superior no universitaria 6 Superior universitaria 7 Post grado u otro similar	1 Trabajador dependiente 2 Trabajador independiente 3 Empleador 4 Trabajador del hogar 5 Desempleado 6 Dedicado a los quehaceres del hogar 7 Estudiante 8 Jubilado 9 Sin actividad	1 Agricultura 2 Pecuaria 3 Forestal 4 Pesca 5 Minería 6 Artesanal 7 Comercial 8 Servicios 9 Otros 10 Sin actividad (Gob.)	1 Visual parcial o total (problemas para ver sin con lentes / no puede ver) 2 Para oír parcial o total (problemas para oír sin 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 6 No tiene discapacidad (dificultades permanentes para entender o para relacionarse con los demás)	1 Vaso de leche 2 Comedor popular 3 Desayuno o almuerzo escolar 4 Papilla o "Yupia" (PANAF) 5 Canasta alimentaria (PANAF) 6 Juntos 7 Techo propio o Mi vivienda 8 Pensión 65 9 Cuna Más 10 Otros 11 Ninguno (Rellene los óvalos que correspondan)	