

Escuela /colegio/ universidad:

Fecha de empadronamiento:

Nombre de jefe/a de sector:

Fecha de entrega:

Día

Día

Mes

# VII CENSO DE POBLACIÓN Y VI DE VIVIENDA

La ley de estadística garantiza la confidencialidad de la información y estable ce la oblig atoriedad de sum inistrar la, como lo indican en sus artículos 20 y 21 respectivamente

Si en el hogar existen más de diez personas, copie los siete primeros dígitos del PRIMER CUESTIONARIO

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Forma corre cta de registro:	s dígitos del PRIMER CUESTIONARIO
UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA (Copie los datos de la carpeta censal)  DIVISIÓN POLÍTICO ADMINISTRATIVA	empadronador/a, del Censo de Po Colegio / Escuela / Universidad ()	
1.1 PROVINCIA:	Empadronador/a inicie	
1.2 CANTÓN:	(III.) TIPO DE LA VIVIENDA (Registre por Observación)	
1.3 CABECERA CANTONAL O PARROQUIA RU RAL:	VIVIENDA PARTICULAR	
1.4 ZONA:	1 Casa/ Villa	Hotel, pensión, residencial u hostal     Cuartel Militar o de Policía /
1.5 SECTOR:	Departamento en casa o edificio     Cuarto (s) en casa de inquilinato	Bomberos  11 Centro de rehabilitación social / Cárcel
ÁREAS AMANZANADAS	4 Mediagua	12 Centro de acogida y protección para niños y niñas, mujeres e indigentes
1.6 MANZANA:	5 Rancho 6 Covacha	<ul><li>13 Hospital, clínica, etc.</li><li>14 Convento o institución religiosa</li></ul>
1.7 ÁREA DE EMPADRONAMIENTO:	7 Choza	15 Asilo de ancianos u orfanato
ÁREAS DISPERSAS	8 Otra vivienda particular	16 Otra vivienda colectiva
1.8 NOMBRE DE LA LOCALIDAD, COMUNIDAD, CENTRO POBLADO, RECINTO, ANEJO, COMUNA:	Pase a IV (Vía de acceso principal a la vivienda)	Pase a sección 4 (Datos de Población)
	SIN VIVIENDA  17 Sin vivienda	Pase a sección 4 (Datos de Población)
	(IV.) VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA (Registre por Observación)	
Número de la vivienda de acuerdo al orden     de visita	Calle o carretera adoquinada, pavin	nentada o de concreto
1.10 Número de hogar censal en la vivienda	2 Calle o carretera empedrada	Pase a V
Número de cuestionario     censal por hogar  DE	3 Calle o carretera lastrado o de tierra     4 Camino, sendero, chaquiñán	(Condición de ocupación de la
1.12 Dirección domiciliaria:	5 Río / mar / lago	vivienda)
Camino, Carretera, Sendero, etc.	6 6 Otro	
(II.) DATOS DEL EMPA DRONADOR /A (No olvid e llen ar sus datos)	(No olvid e registr ar según l	A VIVIENDA la condición que corre spon da )
Nombre del empadronador/a:		Pase a secci ón Recuer de

cens al por cada vivien da visi tada sin importar s u ENTREVISTA condición de ocupación

llenar un

cue stio nario

1 (Datos de la

vivienda)

1 Ocupada con personas presentes

2 Ocupada con personas ausentes

3 Desocupada

4 En construcción

1 0

Año

1 0

2 No

1 ¿El material pre dominante del techo o cubi erta de la vivie nda es de:	6 ¿El estado del pis o de la vivie nda está:	11 ¿Dispone la vivie nda de medidor de energía el éctrica:			
1 Hormigón (losa, cemento)?	1 Bueno?	1 De uso exclusivo?			
2 Asbesto (eternit, eurolit)?	2 Regular?	2 De uso común a varias viviendas?			
3 3 Zinc?	2 Nogular.				
4 Teja?	3 Malo?	3 No tiene medidor			
5 Palma, paja u hoja? 6 Otros materiales?	7 ¿De dónde proviene prin cipal mente el agua que recibe la vivi enda:	12 ¿Cuántos focos tiene en su vivie nda:			
2 ¿El estado del techo de la vivie nda	1 De red pública?	Focos ahorradores			
está:	2 De pozo?	(fluorescentes)?			
1 Bueno?	3 De río, vertiente, acequia o canal?				
2 Regular?	4 De carro repartidor ?	Focos convencionales			
3 Malo?		(incandescentes)?Número			
3 ¿El material pre dominante de las	5 Otro (Agua Iluvia/albarrada) ?				
paredes exteriores de la vivienda es de:	8 ¿El agua que reci be la vi vienda es:	13 Princi palmente, ¿ cómo eli mina la basura de la vivie nda:			
1 Hormigón?	Por tubería dentro de la vivienda?	1 Por carro recolector?			
2 Ladrillo o bloque?	2 Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?	2 La arrojan en terreno baldío o quebrada?			
3 Adobe o tapia?	3 Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?	3 La queman?			
4 4 Madera?	00 No. 2016 - 20	4 4 La entierran?			
5 Caña revestida o bahareque?	No recibe agua por tubería sino por otros medios	5 La arrojan al río, acequia o canal?			
6 Caña no revestida?	<ul><li>q ¿El servici o higiénico o escusado de la vivienda es:</li></ul>				
7 Otros materiales?	1 Conectado a red pública de alcantarillado?	6 De otra forma?			
4 ¿El estado de las pare des exteri ores de la vivie nda están:	2 Conectado a pozo séptico?	14 Sin contar la cocina, el baño y cuartos de negocio, ¿cuántos cuartos tiene la			
1 Buenas?	3 Conectado a pozo ciego?	vivi end a, incl uyen do sala y c omedor?			
2 Regulares?	Con descarga directa al mar, río, lago, o	Número de cuartos			
3 Malas?	quebrada?  5 Letrina?	15 Todas las personas que duermen en esta			
5 ¿El material pr edominante del piso		vivi enda, ¿cocin an sus ali mentos en forma			
de la vivi enda es de:  1 Duela, parquet, tablón o piso flotante?	6 No tiene	conjunta y comparten un mismo gasto para la comida? (oll a común)			
2 2 Tabla sin tratar?	10 ¿El servicio de luz (energía) eléctrica de la vivie nda provi ene principalmente de:	1 Sí Pase a sección 2			
3 Cerámica, baldosa, Vinil o mármol?	Red de empresa eléctrica de servicio público?	(Datos del Hogar)			
	2 Panel solar?	2 2 No			
4 Ladrillo o cemento?	3 Generador de luz	16 ¿Cuántos grupos de personas (hogares) duermen en su vivienda y cocinan los			
5 Caña?	(Planta eléctrica)?	alimentos por separado? (incluya su hogar)			
6 6 Tierra?	Pase a				
7 Otros materiales ?	5 5 No tiene 13	Número de hogares			
SI EN LA VIVIENDA EXISTE MÁS DE UN HOGAR, UTILICE UN	CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR, PARA LO CUAL REPITA: UBICACIÓN	GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA, Y LLENE A PARTIR DE LA SECCIÓN 2			
	GAR Hogar 1 2 Hogar 2 3 Hogar 3	4 Hogar 4 5 Hogar 5 6 Hogar 6 o más			
1. Del total de cuartos de este hogar, ¿cuántos son exclusivos para	3 ¿El servicio higiénico o escusado que dispone el hogar es:	5 ¿Cuál es el pri ncip al combusti ble o energía que utiliza este hogar para cocin ar:			
dormir?	1 De uso exclusivo del hogar?	1 Gas (tanque o cilindro)?			
Número de dormitorios	2 Compartido con varios hogares?	2 Gas centralizado?			
0 Ninguno	3 No tiene	3 Electricidad?			
2 ¿Tiene este hogar cuarto o espacio exclusiv o para coci nar?	4 ¿Dispone este hogar de espacio con instalaciones y/o ducha para bañarse:	4 Leña, carbón?			
exclusiv o para coornar:	De uso exclusivo del hogar?	5 Residuos vegetales y/o de animales?			
1 1 Sí	2 Compartido con varios hogares?	6 Otro (Ej. Gasolina, keréx o diesel etc.)?			

3 No tiene

7 No cocina

9 1 2	los r 1 2 3 4 5 ¿Disteléf 1 2 ¿Algudisp c 1 2 ¿Dis inte 1 2 CCIÓ	miemb La beb La hier Le pon La filtra Compra spone sono c Sí No ún mie one de Sí No spone rnet ? Sí No	en tal coven? en clorco an? an agua este h onven este h conven este h conven er del ú	a purificada? nogar de servi icional?  de este hoga cio de teléfon nogar de servi	c io de  r o celular?  cio de  Y EMIO  una person migos que de població para queo	11 ¿li te 11 ¿li se 12 ¿li se 13 ¿li fu tra 11 ¿li fu tra 12 ¿li fu tra 13 ¿li fu tra 14 ¿li fu tra 15 ¿li fu tra 16 ¿li fu tra 17 ¿li fu tra 18 ¿li fu tra 19 ¿li fu tra 19 ¿li fu tra 19 ¿li fu tra 10 ¿li fu tra 11 ¿li f	1 Sí 2 No Dispone levisió r 1 Sí 2 No Cuánto ervici o c Valor: 1 Paga 2 No pa Algún n era de abajar? 1 Sí 2 No CIÓN te hogaen el ext ienda (r fini tiva	en el arriendo  liga  niembro de este hogar se esta ciudad o parro quia  ¿Cuántos?  ar reci bió diner o erior?	de vez por el ,00 e traslada rural para	1 1 2 15 2 1 1 2 3 4 5 6 6 F	Alg ún mie uera de es sstudiar? 1 Sí	da que c totalment la está pa (regalada o por po a o cedida icios? da?	¿Cuár ¿Cuár cup a es te pagada agando? , donada, sesión) a (no paga	o quia runtos?  Intos?  Intos into intos into intos in	r es:
3 De las personas que saliero n:  3.1 ¿Cuál es el sexo?  3.2- ¿Cuál fue la edad al salir del país?  Hombre1  Mujer2		ál fue el año de 3세 ¿Cuál es el actual país de re			aís de residen	3.5 ¿Cuál fue el principal motivo del viaje :					1 2 3				
	Per No.	1	2	Edad	Año	de sali d	а	Actua I país de resi de	ncia			1	2	3	<b>24</b> 0
	01														
	02														
	03														
	04														
	05														
	06														

		4
1 ¿Cuántas personas pasaron en su hogar la noche del 27 al 28 de noviembr e del 20  1.1 Total personas  1.2 Total hombres  1.3 Total mujeres  2 ¿Cuáles son sus nombres y apellidos ?		IMPORTANTE: Recuerde registrar a los recién nacidos, ancianos, y person as que por trabajo no durmier on la noche anterior (doctores, enferm eras, guardias, etc.)
SEÑOR EMPADRONADOR:  Registr e los nomb res y apellidos de cada persona, empiece por el jefe o jefa del hogar y continúe con el resto de miembr os de acuerdo al recuadro  SEÑOR EMPADRONADOR:  Jefe o jefa del hogar Primero  Cónyuge o conviviente  Hijo o hija (solteros, casados de mayor a menor)  Yerno o nuera  Nieto o nieta  Padres o suegros  Otro pariente  Otro no pariente  Empleado(a) doméstico(a)  Miembro del hogar colectivo	3 ¿() come y duerme en este hogar?  Sí 1	SEÑOR EMPADRONADOR /A: Si el número de personas es mayor a 10 utilice otro cuestionario y siga las siguientes instrucciones:  A) Repit a en la carátula el numeral I. (UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA) del cuestionario anterior, desde 1.1 hasta 1.10.  B) En numeral 1.11 (CUESTIONARIO
Per No. Nombres y apelli dos	1 2	CENSAL POR HOGAR) de la misma carátula, registre el número de cuestionario que le
01 02 03		corresponda utilizar.  C) Continué con el registro de los miembros del hogar a partir de la sección 4 (DATOS DE POBLACIÓN / A: Identificación de las personas, pregunt a 2).
04 05 06 07		RECUERDE: Antes de iniciar con las preguntas siguientes, para cada uno de los miembros del hogar, trans criba los nombr es y apellidos del listado de identificación de las personas al recuadro inicial de la sección 4 DATOS DE POBLACIÓN / B: Característic as
08		generales. (nombres y apellidos)  Pers No.
10		0 1 Nombres y apellido s
NO OLVIDE: La entrevista se debe realizar a cada persona de fo	orma directa.	
Observaciones:		

## ción 4 : DATOS DE POBLACIÓI

# Para todas las personas

## B: Características generales

David Ma	
Pers No.	11 ¿En dónde nació ():
0 1 Nombres y apellido s	1 En esta ciudad o Pase a
1 ¿Cuál es el sexo de ()?	parroquia rarar.
1 Hombre	2 En otro lugar del país?
2 Mujer	Provincia
2 ¿Qué parentesco o relación tiene () con el / la	
jefe / a del ho gar?	Cantón
Jefe o jefa de hogar	Pase a
2 Cónyuge o conviviente	Ciudad o parroquia rural
3 Hijo o hija	
4 Yerno o nuera	3 En otr o país?
5 5 Nieto o nieta	5 Endi o país:
6 Padres o suegros	3.1 ¿En qué país nació? 3.2 ¿En qué año llegó
7 Otro pariente	al Ecuador?
8 Otro no pariente	
9 Empleado(a) doméstico(a)	Provincia / País Cantón Parroquia
10 Miembro del hogar colectivo  11 Sin vivienda	12) ¿En qué lugar vive habitualmente ():
11 Sin vivienda	1 En esta ciudad o Pase a
3 ¿Cuántos años cumplidos tiene ()? Niños /as menores	parroquia rural?
de 1 año registre 0	2 En otro lugar del país?
Anos cumpildos	Provincia
4 ¿Cuál es el mes y el año en que nació ()?	
Mes	Cantón
Año	Pase a
	Ciudad o parroquia rural
5 ¿() tiene cédula de ciudadanía ecuatoriana?	
1 Sí Pase a 7	3 En otro país?
2 No	¿Cuál es el nombre del país?
6 ¿() está inscrito en el Registro Civil?	
1 Sí	
2 No	Provincia / País Cantón Parroquia
7 ¿() tiene seguro de salud privad o?	
1 1 Sí	13 Hace 5 años (Noviembre 2005), ¿en qué lugar
2 2 No	vivía habitualmente ():  Pase a
8 ¿() tiene discapaci dad permanente por más de	1 En esta ciudad o Pase a parroquia rural?
un año?	2 En otr o lugar del país?
1 Sí	Provincia
2 2 No Pase a	Trovincia
9 No responde	Cantó n
9 ¿La discapacidad de () es:	Pase a
Admite más de una respuesta	Ciudad o parroquia rural
1 Intelectual ? (Retardo mental)	
2 Físico – Motora? (Parálisis y amputaciones)	
3 Visual ? (Ceguera)	3 En otr o país?
4 Auditiva? (Sordera)	¿Cuál es el nombre del país?
5 Mental? (enfermedades psiquiátricas, locura)	
10 ¿Asiste () actualmente a un estable cimiento	
de educación especial para personas con	A No había nacido
discapaci dad?  1 Sí	SSONEC
2 2 No	Provincia / País Cantón Parroquia

14.- ¿El papá y la mamá de (....), qué idioma (s) ó lengua (s) habla (ba) habitua lmente :

Admite m ás de una resp uesta	Papá	Mamá
1 Indígena?		
2 Castellano/ Español?		
3 Extranjero?		
ጫ No habla?		

15.- ¿Qué idioma (s) ó lengua (s) habla (....):

Admite más de una respuesta

1 Indígena?

¿Cuál es el Idiom a o lengua indígena que habla (....)?

LENGUASAchuar, Andoa, Awapít, A'ingae, Cha'palaa, Zia pedee, Kichwa, Paicoca, Shuar, Tsafiqui, Shiwiar, Waotededo, Zapara.

- 2 Castellano/ Español?
- 3 Extranjero?
- 4 No habla?

1 Indígena?

16.- ¿Cómo se identifica (....) según su cultur a y costumbres:

Afroecuatoriano/a
Afrodescendiente?

Negro/a?

Personas
de 5 años y
más pase a
19

Menores
de 5 años
pase a 18

17 - ¿Cuál es la Nacionalidad o Pueblo indígena al que pertenec e (....)?

Nacionalidades: Achuar, Awa, Cofan, Chachi, Epera, Waorani, Kichwa, Secoya, Shuar, Siona, Tsáchila, Shiwar, Zápara, Andoa.

8

Otro /a?

Pueblos: Pastos, Natabuda, Otavalo, Karanki, Kayambi, Kitukara, Panzaleo, Chibuleo, Salasala, Kisapincha, Tomabala, Waranka, Puruhá, Kañari, Saraguro, Paltas, Manta, Huancavilca

> Personas de 5 años y más pase a **19**

Pase a 17

# Niños / as menores de 5 años

18.- ¿El/ la niño / a (...) participa en alguno de los sigui entes programas:

Admite más de una respuesta

- 1 Programa del INFA (CNH, CDI,Wawa kamayuk Wasi)?
- 2 Programa del Ministerio de Educación (CEI o EIFC)?
- 3 Centro infantil privado (guardería, jardín, maternal)?
- Centro infantil público de municipio y gobierno local?
- Otro programa?
- Le cuida la madre, el padre, familiares o conocidos gratis
- Paga a familiares o conocidos por el cuidado

Pase a siguiente person a

# Personas de 5 años y más

19.-¿Sabe (....) leer y escribir?

1 Sí 2 No

Si sólo lee o sólo escribe marque casilla 2 "NO"

No

20.- ¿En los últimos seis meses (....) ha uti lizado:

Sí

Teléfono celular?

Internet?

Computadora?

21.- ¿(....) asiste actual mente a un establecimiento de enseñanza regular? (Centro de alfabetiza ción, Pre escolar escuela, col egio, universida d)

1 Sí

2 No

Pase a 23

22.- ¿El estableci miento de enseñanz a regular al que asiste (....) es:

1 Fiscal (Estado)?

Particular (Privado)?

Fiscomisional?

Municipal?

23.- ¿Cuál es el nivel de instrucció n más alto al que asiste o asistió (....)?

1 Ninguno

Pase a 27

el grado, curso

o año más alto

al que asiste o

Grado, curso, año

Pase a 27

asistió (....)?

¿Cuál es

24.-

Centro de Alfabetización /(EBA) Preescolar 3

Primario

Secundario

Educación Básica 6

Bachillerato -Educación Media

8 Ciclo Postbachillerato

Superior

10 Postgrado

## En pregunta 23:

Alternativas de 2 a 7 pase a pregunta 27 Alternativas de 8 a 10 pase a pregunta 25

25 - ¿(....) tien e algún títu lo de cic lo postbachillerato, superior o postg rado:

1 Que es reconocido por el CONESUP?

2 Que no es reconocido por el CONESUP?

3 No tiene

9 No Sabe

26.- ¿Qué título tiene (....)?

# Personas de 5 años y más

27.- ¿Qué hizo (....) la semana pasada:

1 Trabajó al menos una hora?

No trabaió pero SI tiene trabaio?

Al menos una hora fabricó algún producto o brindó algún servicio?

Al menos una hora ayudó en algún 4 negocio o trabajo de un familiar?

Al menos una hora realizó labores 5 agrícolas o cuidó animales?

Es Cesante: Buscó trabajo habi endo tra bajado antes y está disponible para trabajar?

7 No Trabajó?

28.- ¿Si NO ha trabajado (....):

Buscó trabajo por primera vez y está disponible para trabajar?

Es rentista?

Es jubilado o pensionista? 3

4 Es estudiante?

5 Realiza quehaceres del hogar?

Le impide su discapacidad?

En la semana pasada o la última semana que trabajó en su trabajo principal

¿ El negoci o o empresa en la que (....) trabaja o trabajó a qué se dedica o qué hace?

RAMA DE ACTIVIDAD

30 .- ¿Qué hace o que es (....) en donde trabaja o trabajó?

OCUPACIÓN PRINCIPAL

31.- ¿En el lugar indicad o (....) trabaja o trabajó como :

Empleado/a u obrero/a del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Juntas Parroquiales?

2 Empleado /a u obrero/a privado?

Jornalero/a o peón?

Patrono/a?

5 Socio /a?

6 Cuenta propia?

Trabajador/a no remunerado?

8 Empleado/a doméstico/a?

32.- ¿Cuántas horas trabajó (....) la semana pasada o la última semana que trabajó?

33.- ¿El trabajo que realiza o realizó (....) es o fue:

Total horas.....

1 Dentro del hogar?

2 Fuera del hogar?

Menores de 12 años pase a siguie nte persona

# Personas de 12 años y más

34.- ¿Actualmente (....) está:

Pase a

29

Pase a

34

35.- ¿(....) aporta o es afiliado al:

1 Seguro ISSFA?

Seguro ISSPOL?

3 IESS Seguro general?

40 IESS Seguro voluntario?

5 IESS Seguro campesino?

Es Jubilado del IESS/ 6 ISSFA / ISSPOL ?

No aporta

1 Casado/a? 2 Unido/a? Separado/a? Divorciado/a? Viudo/a? 5 Soltero/a?

> Mujeres de 12 años o

más, pase a pregunta 36 Hombres

cont inúe con la sig uiente pers on a

Mujeres de 12 años y más

36.-¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido (....) durante toda su vida?

Total hijos..... Total hombres.....

Total mujeres.....

99 No sabe

Ninguno

Pase a siguiente persona

37.- ¿Cuántos están vivos actualmente?

Total hijos vivos.....

99 No sabe

Ninguno 0

38.- ¿A qué edad tuvo (....) su primer hijo o hija nacid o vivo?

Edad .....

99 No sabe

39. - ¿En qué año y mes tuvo (....) su último hijo o hija nacido vivo?

40.- ¿Está vivo el últi mo hijo o hija nacido vivo?

Año .....

Mes.....

99 No sabe

1 Si

> 2 Nο

Pase a siguiente persona

٩ No sabe