Número de la familia	





AAHH	
Encargado	
Celular	

	NOMBRE	APELLIDOS	RELACIÓN	NOMBRE	SEXO (F/M)	EDAD
MADRE <sub>.</sub> PADRE					<u> </u>	
DIRECCIO	ÓN Mz. Lt.	t				
511 (2001	O11 1012 1	-·· <u></u>			<u> </u>	

## Marca una 'x' según sea "Sí" o "No"

¿Tu teléfono tiene internet?	Sí	No
¿Puede la cisterna de agua llegar a tu casa?	Sí	No
¿Tienes una cuenta en el banco?	Sí	No
¿Vas al menos una vez al mes a la iglesia?	Sí	No
¿Sueles dejar a tus hijos solos en casa?	Sí	No

## Responde solo con números

	Numero
¿Cuántas personas viven en tu casa?	
¿Hace cuánto tiempo vives en esta casa?	
¿A qué edad tuviste tu primer hijo?	
¿Cuántas personas trabajan en tu casa?	
¿Cuánto tiempo te toma llegar a tu trabajo?	
¿Cuántos días de colegio pierden tus hijos al mes?	
¿Cuál es el ingreso mensual de tu familia?	
¿Cuántas personas en tu casa son bautizadas?	