MARQUE ASI: ☒ NO MARQUE ASI: ☑ ☒ ▬ ▪ ■

NO TACHE, ESCRIBA SOLO CON EL LAPIZ DEL CENSO Y BORRE CON LA GOMA SUMINISTRADA

NO ABREVIE, NO ACENTUE LAS PALABRAS

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

REPUBLICA ARGENTINA
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS PUBLICAS
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

31 00000000 01-0

C1

C

INDEC

CENSO NACIONAL DE POBLACION, HOGARES Y VIVIENDAS 2010
CUESTIONARIO DE VIVIENDAS COLECTIVAS

Censo 2010 Año del Bicentenario

CARACTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622

UBICACION GEOGRAFICA

Cód. Calle: **Calle:**

Puerta Nº: **Piso Nº:** **Dpto./Pieza:**

Fracción Nº: **Radio Nº:** **Segmento Nº:** 9 0 **Manzana Nº:** **Vivienda Nº:**

VIVIENDA

1 Tipo de Vivienda Colectiva

- ☐ Hogar de ancianos
- ☐ Hogar de menores
- ☐ Colegio internado
- ☐ Campamento/obrador
- ☐ Hospital
- ☐ Prisión
- ☐ Cuartel
- ☐ Hogar de religiosos
- ☐ Hotel turístico
- ☐ Otros

2 ¿Quiénes son las personas que pasaron la noche del martes al miércoles en esta vivienda?

LISTA DE PERSONAS QUE PASARON LA NOCHE DEL MARTES AL MIERCOLES EN ESTA VIVIENDA

Persona Nº	Nombre

FACSIMIL

Instrucción: Si hay más de 28 personas: 1) Siga en otro cuestionario. 2) Complete la información que se encuentra dentro del bloque de Ubicación Geográfica con los mismos datos de este cuestionario y siga anotando a las personas que faltan.

▼ Línea de referencia para corte de hojas en guillotina. ▼

MARQUE ASI: ☒ NO MARQUE ASI: ☑ ☒ ☐ ☐ ■

NO TACHE, ESCRIBA SOLO CON EL LAPIZ DEL CENSO Y BORRE CON LA GOMA SUMINISTRADA

NO ABREVIE, NO ACENTUE LAS PALABRAS

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

C2

C

POBLACION

Complete este cuestionario para cada una de las personas.

Persona Nº: ____

Nombre de la Persona: ____

Persona Nº: ____

Nombre de la Persona: ____

1 ¿Es varón o mujer?

- ☐ Varón
- ☐ Mujer

2 ¿Cuántos años tiene? (en años cumplidos)

Si todavía no cumplió el año, anote 000

Años: ____

3 Fecha de nacimiento

Día: ____ Mes: ____ Año: ____

4 ¿En que país nació?

- ☐ En Argentina
- ☐ En otro país→ ____

5 ¿Tiene cobertura de salud por...

Lea todas las opciones y marque la cobertura que el entrevistado usa más frecuentemente.

- ☐ obra social (incluye PAMI)?
- ☐ prepaga a través de obra social?
- ☐ prepaga sólo por contratación voluntaria?
- ☐ programas o planes estatales de salud?
- ☐ No tiene obra social, prepaga o plan estatal

A PARTIR DE AQUI CONTESTAN TODAS LAS PERSONAS DE 3 AÑOS O MAS

6 ¿Sabe leer y escribir?

- ☐ Sí
- ☐ No

7 ¿Asiste o asistió a un establecimiento educativo?

- ☐ Asiste
- ☐ Asistió
- ☐ Nunca asistió→ Fin de la entrevista para esta persona

8 ¿Qué nivel educativo cursa o cursó?

- ☐ Inicial (jardín, preescolar)→ Fin de la entrevista para esta persona
- ☐ Primario
- ☐ EGB
- ☐ Secundario→**¿Cursó...** ↗ primario de 6 años? / ↘ primario de 7 años?
- ☐ Polimodal
- ☐ Superior no universitario
- ☐ Universitario
- ☐ Post universitario
- ☐ Educación especial (Para personas con discapacidad) ↓ Fin de la entrevista para esta persona

9 ¿Completó ese nivel?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Ignorado

FACSIMIL

MARQUE ASI: ☒ NO MARQUE ASI: ☑ ☒ ☐ ☐ ■

NO TACHE, ESCRIBA SOLO CON EL LAPIZ DEL CENSO Y BORRE CON LA GOMA SUMINISTRADA

NO ABREVIE, NO ACENTUE LAS PALABRAS

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

32 00000000 03-0

C2

C

POBLACION

Complete este cuestionario para cada una de las personas.

Persona Nº: ____

Nombre de la Persona: ____

Persona Nº: ____

Nombre de la Persona: ____

1 ¿Es varón o mujer?

- ☐ Varón
- ☐ Mujer

2 ¿Cuántos años tiene? (en años cumplidos)

Si todavía no cumplió el año, anote 000

Años: ___

3 Fecha de nacimiento

Día: ___ Mes: ___ Año: ____

4 ¿En que país nació?

- ☐ En Argentina
- ☐ En otro país → ____

5 ¿Tiene cobertura de salud por...

Lea todas las opciones y marque la cobertura que el entrevistado usa más frecuentemente.

- ☐ obra social (incluye PAMI)?
- ☐ prepaga a través de obra social?
- ☐ prepaga sólo por contratación voluntaria?
- ☐ programas o planes estatales de salud?
- ☐ No tiene obra social, prepaga o plan estatal

A PARTIR DE AQUI CONTESTAN TODAS LAS PERSONAS DE 3 AÑOS O MAS

6 ¿Sabe leer y escribir?

- ☐ Sí
- ☐ No

7 ¿Asiste o asistió a un establecimiento educativo?

- ☐ Asiste
- ☐ Asistió
- ☐ Nunca asistió → Fin de la entrevista para esta persona

8 ¿Qué nivel educativo cursa o cursó?

- ☐ Inicial (jardín, preescolar) → Fin de la entrevista para esta persona
- ☐ Primario
- ☐ EGB
- ☐ Secundario → **¿Cursó...** ☐ primario de 6 años? ☐ primario de 7 años?
- ☐ Polimodal
- ☐ Superior no universitario
- ☐ Universitario
- ☐ Post universitario
- ☐ Educación especial (Para personas con discapacidad) ↓ Fin de la entrevista para esta persona

9 ¿Completó ese nivel?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Ignorado

FACSIMIL