



CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO (CS)

CONFIDENCIALIDAD

Esta encuesta se rige por las disposiciones del artículo 37 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica. Toda la información que se proporcione se mantendrá con carácter estrictamente CONFIDENCIAL y bajo ninguna circunstancia podrá utilizarse para otro fin.

OBLIGATORIEDAD

"Los informantes están obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas". Art. 45 párrafo I de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica vigente.

I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO _____ LOCALIDAD _____

I. CONTROL DE VIVIENDA

CONTROL [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] UPM [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] DISTRIBUCIÓN SEMANAL [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NÚMERO PROGRESIVO [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] VIVIENDA SELECCIONADA [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NÚMERO DE HOGAR [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] HOGAR MUDADO [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

I. DOMICILIO DE LA VIVIENDA Y NÚMERO TELEFÓNICO

 CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

 COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL NÚMERO TELEFÓNICO

II. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

III. DATOS DEL ENTREVISTADOR (A)

PERIODO	PRELIMINAR				DEFINITIVO				NOMBRE	RFC
	CLAVE <small>(Consulta el listado de claves)</small>	Fecha			CLAVE <small>(Consulta el listado de claves)</small>	Fecha				
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		
1a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
3a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
4a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
5a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

III. DATOS DEL SUPERVISOR (A)

III. DATOS DEL CRÍTICO (A) VALIDADOR (A)

NOMBRE	RFC	NOMBRE	RFC
1a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
3a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
4a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
5a. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

LISTADO DE CLAVES PARA REGISTRAR EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

00 ENTREVISTA LOGRADA

TIPO A (vivienda habitada)

TIPO B (vivienda deshabitada)

TIPO C (vivienda fuera de muestra)

- | | | |
|--|--|---|
| 01 Nadie en el momento de las visitas | 06 Adecuada para habitarse | 10 Demolida |
| 02 Ausente temporalmente | 07 De uso temporal | 11 Cambió de sitio (móvil) |
| 03 Se negó a dar información | 08 Inadecuada para habitarse | 12 Uso permanente para fines diferentes a los de habitación |
| 04 Informante inadecuado | 09 De uso temporal para fines diferentes de habitación | 13 Otro motivo (especifica en observaciones) |
| 05 Otro motivo (especifica en observaciones) | | |
| 14 El hogar se mudó | | |
| 15 Entrevista suspendida | | |

IV. SUPERVISIÓN				
¿Entrevista observada? 1 Sí 2 No	1a. Entrevista	<input type="text"/>	4a. Entrevista	<input type="text"/>
	2a. Entrevista	<input type="text"/>	5a. Entrevista	<input type="text"/>
	3a. Entrevista	<input type="text"/>		

V. RESIDENTES DE LA VIVIENDA E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

APLICA SÓLO AL PRIMER HOGAR		APLICA A CADA HOGAR	
NÚMERO DE PERSONAS EN LA VIVIENDA	GASTO COMÚN	NÚMERO DE HOGARES	TRABAJADORES(AS) DOMÉSTICOS
1	2	3	4
¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y los ancianos? Si solo vive una persona → <i>Pasa a 4</i>	¿Todas estas personas comparten el mismo gasto para comer? 1 Sí → <i>Pasa a 4</i> 2 No	¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gastos separados para comer contando el de usted?	¿En este hogar se contrata a trabajadores domésticos... 1 de entrada por salida? 2 de planta? 3 de entrada por salida y de planta? 4 No contrata trabajadores domésticos
¿Cuántas?	Clave	¿Cuántos?	Clave ¿Cuántos?
1a. Entrevista <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2a. Entrevista <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3a. Entrevista <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4a. Entrevista <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5a. Entrevista <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

VI. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS

Número de enumeración	LISTA DE PERSONAS	CONDICIÓN DE RESIDENCIA <i>(De la 2a. a 5a. Entrevista)</i>	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ALFABETISMO	NIVEL DE INSTRUCCIÓN			
	5 ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar empezando por el jefe o la jefa? <i>Al final de la lista incluye los huéspedes, trabajadores domésticos y a sus familiares.</i>	6 Le voy a mencionar las personas que tengo anotadas para que me diga si continúan viviendo aquí. 1 Sí 2 No → <i>Pasa a 21</i> ¿Hay alguien más que viva aquí y forme parte de este hogar? 3 Sí (<i>Nuevo residente</i>) No → <i>Pasa al COE</i>	7 ¿Qué es ... del jefe(a) de este hogar?	8 ... es 1 hombre 2 mujer	9 ¿Cuántos años cumplidos tiene ...? 00 Menores de un año 97 97 o más años 98 Edad NE de mayores 99 Edad NE de menores	10 ¿En qué fecha nació? 99 NS día y mes 9999 NS año	11 ¿En qué estado de la república mexicana nació ...?	12 ¿... sabe leer y escribir un recado? 1 Sí 2 No 9 NS	13 ¿Hasta qué año o grado aprobó ... en la escuela? 00 Ninguna 01 Preescolar 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Normal 06 Carrera técnica 07 Profesional 08 Maestría 09 Doctorado 99 No sabe → <i>Pasa a 17</i>			
	Número de entrevista				9	9a	Día	Mes	Año	Nivel	Año	
	2	3	4	5								
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS

PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

CARRERA	ANTECEDENTE ESCOLAR	EGRESO	ASISTENCIA ESCOLAR					NÚMERO DE HIJOS	SITUACIÓN CONYUGAL
14	15	16	17					18	19
¿Cuál es el nombre de la carrera que estudia o estudió ...? Si se trata de estudios de maestría o doctorado → <i>Pasa a 16</i>	¿Qué estudios le pidieron a ... para ingresar a esta carrera? 1 Primaria 2 Secundaria 3 Preparatoria 9 NS	¿ ... terminó los estudios o materias de esta carrera? 1 Sí 2 No 9 NS	¿ ... asiste actualmente a la escuela? 1 Sí 2 No 9 NS					(Sólo para mujeres) ¿En total cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido? 00 Ninguno	¿Actualmente... 1 vive con su pareja en unión libre? 2 está separado(a)? 3 está divorciado(a)? 4 está viudo(a)? 5 está casado(a)? 6 está soltero(a)? 9 NS
			Número de entrevista						
			1	2	3	4	5		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> </					

IX. OBSERVACIONES

ENTREVISTA

1a.

2a.

3a.

4a.

5a.

INFORMANTE

Si el informante fue más de una persona registra la clave 97.

Número de renglón

Número de renglón

1a. Entrevista

4a. Entrevista

2a. Entrevista

5a. Entrevista

3a. Entrevista

CONTROL DE VISITAS

SUPERVISOR(A) (Registra los datos requeridos en el número de entrevista y visita que corresponde)

Visita	Hora de llegada a la vivienda	Hora de salida de la vivienda	Fecha	Resultado de la visita	Observaciones
Entrevista 1					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
Entrevista 2					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
Entrevista 3					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
Entrevista 4					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
Entrevista 5					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	_ _	

CONTROL DE VISITAS

ENTREVISTADOR(A) (Registra los datos requeridos en el número de entrevista y visita que corresponde)

Visita	Hora de llegada a la vivienda	Hora de salida de la vivienda	Fecha	Resultado de la visita	Observaciones
Entrevista 1					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
Entrevista 2					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
Entrevista 3					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
Entrevista 4					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
Entrevista 5					
1	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
2	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
3	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
4	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	
5	__ : __	__ : __	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	