



VI CENSO DE POBLACION Y V DE VIVIENDA 2001

LA INFORMACION SOLICITADA ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL
EL ARTICULO 21 DE LA LEY DE ESTADISTICA ESTABLECE EL SECRETO ESTADISTICO



Boleta Censal N°. ____ de ____

I. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1.- PROVINCIA [][]

2.- CANTÓN [][]

3.- CABECERA CANTONAL O PARROQUIA RURAL [][]

4.- ZONA O COMUNIDAD (localidad) AMANZANADA [][][][]

5.- SECTOR [][][][]
Nombre del Sector Disperso

6.- AREA DE EMPADRONAMIENTO [][]

7.- MANZANA N° [][]

8.- [][]
Comunidad, Centro Poblado, Localidad, Recinto, Anejo, Barrio, etc.

9.- NÚMERO DE LA VIVIENDA (Orden de la visita) [][][][]

10.- DIRECCIÓN DOMICILIARIA
Avenida, Calle y No., Bloque, Dep. etc.

Otra Identificación
Camino, Carretera, Sendero, etc.

II. DATOS DE LA VIVIENDA

1.- TIPO DE VIVIENDA

PARTICULAR	COLECTIVA
Casa o Villa <input type="checkbox"/> 01	Hotel, Pensión, Residencial u Hostal <input type="checkbox"/> 11
Departamento <input type="checkbox"/> 02	Cuartel Militar o de Policía <input type="checkbox"/> 12
Cuarto (s) en casa de Inquilinato <input type="checkbox"/> 03	Cárcel <input type="checkbox"/> 13
Mediagua <input type="checkbox"/> 04	Hospital, Clínica, etc. <input type="checkbox"/> 14
Rancho <input type="checkbox"/> 05	Convento o Institución Religiosa <input type="checkbox"/> 15
Covacha <input type="checkbox"/> 06	Otro (especifique) <input type="checkbox"/> 16
Chozas <input type="checkbox"/> 07	
Otro (especifique) <input type="checkbox"/> 08	

SI LA VIVIENDA ES COLECTIVA, PASE AL CAPITULO V. (IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS DEL HOGAR)

2.- CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Ocupada con personas presentes <input type="checkbox"/> 1	} FIN DE LA ENTREVISTA
Ocupada con personas ausentes <input type="checkbox"/> 2	
Desocupada <input type="checkbox"/> 3	
En construcción <input type="checkbox"/> 4	

3.- MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

A.- TECHO O CUBIERTA

Losa de Hormigón 1

Asbesto o similares (Ej. Eternit) 2

Zinc 3

Teja 4

Paja o similares 5

Otros materiales 6

B.- PAREDES EXTERIORES

Hormigón, ladrillo o bloque 1

Adobe o tapia 2

Madera 3

Caña revestida o bahareque 4

Caña no revestida 5

Otros materiales 6

C.- PISO

Entablado o parquet 1

Baldosa o vinyl 2

Ladrillo o cemento 3

Caña 4

Tierra 5

Otros materiales 6

D.- ARMAZÓN O ESTRUCTURA

Hormigón Armado 1

Hierro 2

Mampostería 3

Madera 4

Otro (especifique) 5

4.- ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA

A.- ¿ CÓMO SE OBTIENE EL AGUA PARA LA VIVIENDA ?

Por tubería dentro de la vivienda 1

Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno 2

Por tubería fuera del edificio, lote o terreno 3

No recibe agua por tubería, sino por otros medios 4

B.- ¿ DE DÓNDE PROVIENE EL AGUA QUE RECIBE ?

De Red pública 1

De Pozo 2

De Río, vertiente, acequia o canal 3

De Carro repartidor 4

Otro (especifique) (Ejem. Agua lluvia) 5

5.- ¿ CÓMO SE ELIMINAN LAS AGUAS NEGRAS O SERVIDAS DE ESTA VIVIENDA ?

Por Red pública de alcantarillado 1

Por Pozo ciego 2

Por Pozo séptico 3

De otra forma (especifique) 4

6.- ¿ DISPONE LA VIVIENDA DE LUZ ELÉCTRICA ?

SI 1 NO 2

7.- ¿ DISPONE LA VIVIENDA DE SERVICIO TELEFÓNICO ?

SI 1 NO 2

8.- ¿ CÓMO SE ELIMINA LA BASURA DE LA VIVIENDA ?

Por carro recolector 1

En terreno baldío o quebrada 2

Por incineración o entierro 3

De otra forma (especifique) 4

9.- SIN CONTAR LA COCINA NI EL BAÑO, ¿CUÁNTOS CUARTOS O PIEZAS TIENE LA VIVIENDA?

Número: [][]

10.- ¿ HAY PERSONAS O GRUPOS DE PERSONAS QUE COCINAN SUS ALIMENTOS EN FORMA SEPARADA Y DUERMEN EN ESTA VIVIENDA ?

SI 1 NO 2

11.- ¿ CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) COCINAN SUS ALIMENTOS EN FORMA SEPARADA Y DUERMEN EN ESTA VIVIENDA ?

Número: [][]

Recuerde llenar este Resumen una vez concluida la entrevista.

RESUMEN DE POBLACION DEL HOGAR

[][][][] Hombres [][][][] Mujeres [][][][] Total

SI EN LA VIVIENDA QUE ESTA EMPADRONANDO HAY MAS DE UN HOGAR, UTILICE UNA BOLETA PARA CADA HOGAR, EN ELLAS REPITA EL CAPITULO I (UBICACIÓN GEOGRÁFICA), DEJE EN BLANCO EL CAPITULO II (DATOS DE LA VIVIENDA) Y LLENE LOS SIGUIENTES CAPITULOS: III, IV, V y VI.

VI. DATOS DE POBLACIÓN
CUESTIONARIO SÓLO PARA EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

PERSONA No. _____ NOMBRES Y APELLIDOS _____

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1.- _____

JEFE O JEFA 0

2.- ¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.

Hombre 1 Mujer 2

3.- ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad al último cumpleaños.

Años cumplidos: _____

4.- ¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD PERMANENTE DE TIPO FÍSICO, SENSORIAL O MENTAL? (DISCAPACIDAD)

- | | |
|--|---|
| SI <input type="checkbox"/> 1 | { Para ver (ceguera, sólo sombras) <input type="checkbox"/> 1
Para mover o usar su cuerpo (parálisis, amputaciones) <input type="checkbox"/> 2
Es sordo o usa aparato para oír (sordera, sordomudo) <input type="checkbox"/> 3
Retardo mental <input type="checkbox"/> 4
Enfermedad psiquiátrica (locura) <input type="checkbox"/> 5
Múltiple (dos o más de las anteriores) <input type="checkbox"/> 6
Otra (desfigurativas, órganos internos) <input type="checkbox"/> 7 |
| NO <input type="checkbox"/> 2 | |
| Se Ignora ... <input type="checkbox"/> 9 | |

5.- ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA QUE HABLA ?

- | | |
|--|----------------------------|
| Sólo Español <input type="checkbox"/> 1 | ¿Cuál lengua nativa? _____ |
| Sólo Lengua Nativa <input type="checkbox"/> 2 | |
| Sólo Idioma Extranjero <input type="checkbox"/> 3 | |
| Español y Lengua Nativa <input type="checkbox"/> 4 | |
| Otro (especifique) <input type="checkbox"/> 5 | |

6.- CÓMO SE CONSIDERA : ¿ INDÍGENA, NEGRO (Afro-ecuatoriano), MESTIZO, MULATO, BLANCO U OTRO ?

- | | |
|--|---|
| Indígena <input type="checkbox"/> 1 | ¿A qué Nacionalidad Indígena o Pueblo Indígena pertenece? _____ |
| Negro (Afro-ecuatoriano) .. <input type="checkbox"/> 2 | |
| Mestizo <input type="checkbox"/> 3 | |
| Mulato <input type="checkbox"/> 4 | |
| Blanco <input type="checkbox"/> 5 | |
| Otro <input type="checkbox"/> 6 | |

7.- ¿ DÓNDE NACIÓ ?

- | | |
|--|--|
| En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal <input type="checkbox"/> 1 | { Parroquia Rural o Cab. Cantonal _____
Cantón _____
Provincia _____ |
| En otro lugar del país | |
| En otro país _____ (especifique) → Año que llegó al Ecuador _____ | |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 9 | _____ |

8.- ¿ DÓNDE VIVE HABITUALMENTE?

- | | |
|--|--|
| En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal <input type="checkbox"/> 1 | { Parroquia Rural o Cabecera Cantonal _____
Cantón _____
Provincia _____ |
| En otro lugar del país | |
| En otro país _____ (especifique) | |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 9 | _____ |

9.- ¿ CUÁNTO TIEMPO VIVE EN EL LUGAR INDICADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR? Si vive menos de 1 mes anote "00".

- | | |
|---|-------|
| Siempre <input type="checkbox"/> 98 | _____ |
| Número de años | _____ |
| Número de meses | _____ |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 99 | _____ |

10.- HACE 5 AÑOS (EN NOVIEMBRE DE 1996) ¿EN QUÉ PARROQUIA RURAL O CABECERA CANTONAL VIVÍA HABITUALMENTE ?

- | | |
|---|--|
| En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal .. <input type="checkbox"/> 1 | { Parroquia Rural o Cab. Cantonal _____
Cantón _____
Provincia _____ |
| En otro lugar del país | |
| En otro país _____ (especifique) | |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 9 | _____ |

B. CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES

11.- ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo lee o sólo escribe marque la casilla "NO".

SI 1 NO 2 Se ignora 9

12.- ¿ ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR? (Centro de Alfabetización, Primario, Secundario, Educación Básica, Educación Media, Ciclo Post-Bachillerato, Superior, Postgrado)

Si asiste ... 1 No asiste ... 2 Se ignora 9

13.- ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ? Marque la casilla correspondiente.

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Ninguno | <input type="checkbox"/> 0 |
| Centro de Alfabetización | <input type="checkbox"/> 1 |
| Primario | <input type="checkbox"/> 2 |
| Secundario | <input type="checkbox"/> 3 |
| Educación Básica | <input type="checkbox"/> 4 |
| Educación Media | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ciclo Post - Bachillerato | <input type="checkbox"/> 6 |
| Superior | <input type="checkbox"/> 7 |
| Postgrado | <input type="checkbox"/> 8 |
| Se Ignora | <input type="checkbox"/> 9 |

14.- ¿ CUÁL ES EL ÚLTIMO GRADO, CURSO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBÓ EN EL NIVEL QUE INDICA? Marque la casilla correspondiente.

00 01 02 03 04 05 06
 07 08 09 10 Se ignora 99

15.- ¿ TIENE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO ?

SOLO PARA PERSONAS QUE HAN CULMINADO ESTUDIOS DEL NIVEL SUPERIOR

SI 1 NO 2 Se ignora 9

¿Qué título tiene? : _____

PARA EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

PARA EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

VI. DATOS DE POBLACIÓN
CUESTIONARIO PARA EL RESTO DE PERSONAS DEL HOGAR

PERSONA No. _____ NOMBRES Y APELLIDOS _____

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1.- ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR? Marque la casilla correspondiente.

- | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|---|
| Cónyuge o Conviviente | <input type="checkbox"/> | 1 | Otros Parientes | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Hijo o Hija | <input type="checkbox"/> | 2 | Otros No Parientes | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Yerno o Nuera | <input type="checkbox"/> | 3 | Empleado(a) Doméstico(a) | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Nieto o Nieta | <input type="checkbox"/> | 4 | Miembro del Hogar Colectivo | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Padres o Suegros | <input type="checkbox"/> | 5 | | | |

2.- ¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente

- Hombre 1 Mujer 2

3.- ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad al último cumpleaños. Para menores de 1 año, anote "00".

Años cumplidos: _____

4.- ¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD PERMANENTE DE TIPO FÍSICO, SENSORIAL O MENTAL? (DISCAPACIDAD)

- SI 1
- Para ver (ceguera, sólo sombras) 1
 - Para mover o usar su cuerpo (parálisis, amputaciones) 2
 - Es sordo o usa aparato para oír (sordera, sordomudo) 3
 - Retardo mental 4
 - Enfermedad psiquiátrica (locura) 5
 - Múltiple (dos o más de las anteriores) 6
 - Otra (desfigurativas, órganos internos) 7
- NO 2
 Se Ignora 9

5.- ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA QUE HABLA ?

- Sólo Español 1
- Sólo Lengua Nativa 2 → ¿Cuál lengua nativa? _____
- Sólo Idioma Extranjero 3
- Español y Lengua Nativa 4
- Otro (especifique) 5

Sr. Empadronador:
 PARA NIÑOS O NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DEJE EN BLANCO ESTA PREGUNTA

6.- CÓMO SE CONSIDERA : ¿INDÍGENA, NEGRO (Afro-ecuatoriano), MESTIZO, MULATO, BLANCO U OTRO ?

- Indígena 1 → ¿A qué Nacionalidad Indígena o Pueblo Indígena pertenece? _____
- Negro (Afro-ecuatoriano) 2
- Mestizo 3
- Mulato 4
- Blanco 5
- Otro 6

7.- ¿DÓNDE NACIÓ ?

- En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal 1
- En otro lugar del país 2
- En otro país (especifique) 3
- Se ignora 9
- Año que llegó al Ecuador: _____

8.- ¿DÓNDE VIVE HABITUALMENTE?

- En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal 1
- En otro lugar del país 2
- En otro país (especifique) 3
- Se ignora 9

9.- ¿CUÁNTO TIEMPO VIVE EN EL LUGAR INDICADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR? Si vive menos de 1 mes anote "00".

- Siempre 98
- Número de años 99
- Número de meses 99
- Se ignora 99

PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, FINALICE LA ENTREVISTA Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA

10.- HACE 5 AÑOS (EN NOVIEMBRE DE 1996) ¿EN QUÉ PARROQUIA RURAL O CABECERA CANTONAL VIVÍA HABITUALMENTE ?

- En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal 1
- En otro lugar del país 2
- En otro país (especifique) 3
- Se ignora 9

B. CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES

11.- ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo lee o sólo escribe marque la casilla "NO"

- SI 1 NO 2 Se ignora 9

12.- ¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR? (Centro de Alfabetización, Primario, Secundario, Educación Básica, Educación Media, Ciclo Post-Bachillerato, Superior, Postgrado)

- Si asiste 1 No asiste 2 Se Ignora 9

13.- ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ? Marque la casilla correspondiente.

- Ninguno 0
- Centro de Alfabetización 1
- Primario 2
- Secundario 3
- Educación Básica 4
- Educación Media 5
- Ciclo Post - Bachillerato 6
- Superior 7
- Postgrado 8
- Se Ignora 9

14.- ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO GRADO, CURSO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBÓ EN EL NIVEL QUE INDICA? Marque la casilla correspondiente

- 00 01 02 03 04 05 06
- 07 08 09 10 Se ignora 99

15.- ¿TIENE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO ?

SOLO PARA PERSONAS QUE HAN CULMINADO ESTUDIOS DEL NIVEL SUPERIOR

- SI 1 NO 2 Se ignora 9

¿Qué título tiene?: _____

PARA TODAS LAS PERSONAS, EXCEPTO EL JEFE (A)

PARA TODAS LAS PERSONAS, EXCEPTO EL JEFE (A)

PARA LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD EXCEPTO EL JEFE (A)

