

SECCIÓN 1. DATOS DE LA VIVIENDA, EQUIPAMIENTO DEL HOGAR Y PROPIEDADES

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)

- Calle o carretera adoquinada, pavimentada o de concreto.....

1

- Calle o carretera empedrada.....

2

- Calle o carretera lastrado o de tierra.....

3

- Camino, sendero, chaquiñan.....

4

- Río/ Mar / Lago.....

5

- Otro, cuál?.....

6

2. TIPO DE VIVIENDA (Por observación).

- Casa/ villa

1

- Departamento en casa o edificio.....

2

- Suite de lujo

3

- Cuarto (s) en casa de inquilinato

4

- Mediagua

5

- Rancho.....

6

- Covacha.....

7

- Choza.....

8

- Otro, cuál?.....

9

3. ¿El material predominante del **TECHO** o cubierta de la vivienda es de: (Por observación).

- Hormigón (losa, cemento) ?.....

1

- Asbesto (Eternit, Euroolit) ?.....

2

- Zinc ?.....

3

- Teja ?.....

4

- Palma, paja u hoja ?.....

5

- Otros materiales ?.....

6

4. ¿El estado del **TECHO** de la vivienda es:

- Bueno ?.....

1

- Regular?.....

2

- Malo?.....

3

5. El material predominante de las **PAREDES** exteriores de la vivienda es de: (Por observación)

- Hormigón?.....

1

- Ladrillo o bloque?.....

2

- Adobe o tapia ?.....

3

- Madera?.....

4

- Caña revestida o bahareque ?.....

5

- Caña no revestida?.....

6

- Otro materiales?.....

7

6. ¿El estado del **PAREDES** exteriores de la vivienda es: (Por observación).

- Bueno ?.....

1

- Regular?.....

2

- Malo?.....

3

7. El material predominante del **PISO** de la vivienda es de: (Por observación)

- Duela, parquet, tablón o piso flotante?.....

1

- Tabla sin tratar?.....

2

- Cerámica, baldosa, Vinil o mármol?.....

3

- Ladrillo o cemento?.....

4

- Caña ?.....

5

- Tierra ?.....

6

- Otros materiales?.....

7

8. ¿El estado del **PISO** de la vivienda es: (Por observación).

- Bueno ?.....

1

- Regular?.....

2

- Malo?.....

3

9. ¿De cuántos cuartos dispone este Hogar, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocios ?

NÚMERO DE CUARTOS

--	--

10. ¿De estos cuartos cuántos utiliza este Hogar en forma exclusiva para:

- NÚMERO DE CUARTOS**

--	--
- Dormir?.....

--	--
 - Vestidor?.....

--	--
 - Estudio?.....

--	--
 - Juegos?.....

--	--
 - Ejercicios?.....

--	--
 - Lavandería?.....

--	--
- NINGUNO = 00**

11. ¿Tiene este hogar cuarto o espacio exclusivo para cocinar?

- Sí.....

1

- No.....

2

12. ¿Cuál es el principal combustible o energía que utiliza este hogar para cocinar:

- Gas (tanque o cilindro)?.....

1

- Gas centralizado?.....

2

- Electricidad?.....

3

- Leña, carbón?.....

4

- Residuos vegetales y/o de animales?.....

5

- Otro (Ej. Gasolina, keréx o diesel, etc)?.....

6

- No cocina?.....

7

13. ¿El tipo de **SERVICIO HIGIÉNICO** con que cuenta este Hogar es:

- Conectado a red pública de alcantarillado?.....

1

- Conectado a pozo séptico ?.....

2

- Conectado a pozo ciego ?.....

3

- Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada?.....

4

- Letrina ?.....

5

- No tiene ?.....

6

 → **15**

14. ¿Cuántos **CUARTOS DE SERVICIO HIGIÉNICO** utilizan las personas de este Hogar:

- Con ducha en funcionamiento?.....

--
- Exclusivos de este Hogar ?.....

--
- Compartido con otros Hogares ? ..

--
- Con ducha sin funcionar?.....

--
- Exclusivos de este Hogar ?.....

--
- Compartido con otros Hogares ? ..

--
- Sin ducha ?.....

--
- Exclusivos de este Hogar ?.....

--
- Compartido con otros Hogares ? ..

--

15. ¿La vivienda que ocupa este Hogar es:

- Propia y totalmente pagada?.....

1

 → **18**
- Propia y la esta pagando?.....

2

 → **17**
- Propia? (regalada, donada, heredada o por posesión).....

3

- Prestada o cedida (no paga)?.....

4

 → **18**
- Por servicios?.....

5

- Arrendada ?.....

6

- Anticresis?.....

7

16. ¿Cuánto pagaron el **MES PASADO** por el arriendo de esta vivienda ?

Valor \$.

--	--

 → **18**
NO PAGARON = 00

17. ¿Cuánto pagaron el **MES PASADO** por la vivienda ?

Valor \$.

--	--

NO PAGARON = 00

18. ¿De dónde proviene principalmente el agua que recibe este Hogar:

- Red Pública ?.....

1

- Pozo?.....

2

 → **19**
- Río, vertiente, acequia o canal?.....

3

- Carro repartidor?.....

4

- Otro (Agua lluvia/albarrada)?.....

5

19. ¿De qué forma extrae el agua del pozo:

- Por tubería?.....

1

- Manualmente (con balde)?.....

2

20. ¿Pagan en este Hogar por el agua que consumen ?

- Sí

1

- Sí, con el arriendo ó condominio.....

2

 → **22**
- No

3

21. ¿En este hogar cuánto pagaron el **MES PASADO**, por el consumo de agua?

Valor \$.

--	--

NO PAGARON = 00
¿De cuántos meses ?

--	--

22. ¿El servicio de luz (energía eléctrica) del hogar proviene principalmente de:

- Red de empresa eléctrica de servicio público?..

Op.1	Op.2
- Panel solar?.....

--	--
- Generador de luz (Planta eléctrica)?.....

--	--
- De forma directa (Del poste)?.....

--	--
- Otro?.....

--	--
- No tiene?.....

--	--

 → **25**

23. ¿Pagan en este Hogar por la **electricidad** que consumen?

- Sí

1

- Sí, con el arriendo ó condominio.....

2

 → **25**
- No

3

24. ¿En este hogar cuánto pagaron el **MES PASADO** por la electricidad que consumieron ?

Valor \$.

--	--

NO PAGARON = 00
¿De cuántos meses ?

--	--

25. ¿Tiene este Hogar **alumbrado público** (Por observación)

- Sí

1

- No

2

26. ¿Tiene este Hogar **servicio telefónico convencional** ?

- Sí

1

¿Cuántas líneas?

--
- No

2

 → **28**

SECCIÓN 1. DATOS DE LA VIVIENDA, EQUIPAMIENTO DEL HOGAR Y PROPIEDADES

27. ¿En este hogar cuánto pagaron el **MES PASADO** por el servicio telefónico convencional?

Valor \$.

NO PAGARON = 00

¿De cuántos meses?

28. ¿Tiene este Hogar **SERVICIO DE INTERNET** ?

- Sí 1

- No 2 → 31

29. ¿Qué tipo de **ACCESO** a Internet utiliza este hogar:

- Acceso Telefónico (Dial-up)?..... 1

- Cable / Banda Ancha? 2

- Acceso móvil? 3

- Inalámbrico / Satelital ?..... 4

- Red Eléctrica ?..... 5

- No sabe? 6

30. ¿Cuánto pagaron el **MES PASADO** por el servicio de Internet ?

Valor \$.

NO PAGARON = 00

¿De cuántos meses?

31. ¿Tiene este Hogar servicio de **CANALES INTERNACIONALES**?

¿Cuántos TV con servicio?

- Sí 1

- No 2 → 35

32. ¿Paga este hogar una **MENSUALIDAD** por el servicio de canales internacionales?

- Sí 1

- No 2 → 35

33. ¿Cuánto pagaron **EL MES PASADO** por el servicio de canales internacionales?

Valor \$.

¿De cuántos meses?

34. ¿Con qué **PROVEEDOR** de servicios de canales internacionales tiene contratado este hogar:

- Direct TV? 1

- TV Cable? 2

- Univisa?..... 3

- Telmex?..... 4

- Cable Unión?..... 5

- Otro, cuál?..... 6

35. ¿Cómo eliminan en este hogar la mayor parte de la basura:

- Carro recolector?..... 1

- La botan a la calle/quebrada/río/lote?.... 2

- La queman?..... 3

- Reciclan/entierran?..... 4

- Otro, cuál?..... 5

36. ¿Tiene este Hogar **SERVICIO DOMÉSTICO**?

¿Cuántos a tiempo completo?

- Sí 1

- No 2 → 38

37. ¿En este hogar cuánto pagaron el **MES PASADO** por el servicio doméstico?

Valor \$.

NO PAGARON = 00

¿De cuántos meses?

38. ¿Tiene este Hogar **SERVICIO DE GUARDIANÍA**?

- Sí 1

- No 2 → 40

39. ¿En este hogar cuánto pagaron el **MES PASADO** por el servicio de guardianía?

Valor \$.

NO PAGARON = 00

¿De cuántos meses?

40. ¿De qué **nivel socioeconómico** se considera este hogar:

- Bajo? 1

- Medio? 2

- Alto?..... 3

41. ¿Con relación al año pasado cree que el nivel socioeconómico del hogar es:

- Mejor? 1

- Igual? 2

- Peor?..... 3

Gasto en Alimentación

42. ¿Cuáles son los lugares de mayor frecuencia en dónde compra los víveres para la alimentación:

- Supermercado?..... 1 → 43

- Mercados y ferias?..... 2

- Micromercado?..... 3

- Tienda del barrio?..... 4

- Otro, cuál?..... 5

- Ninguna 6

Opción 1

Opción 2

43. ¿Cuál es el **SUPERMERCADO** en dónde compra la mayor parte de víveres para la alimentación:

CÓDIGO SUPERMERCADO

44. ¿Cuánto gasta en las compras de víveres para la alimentación incluyendo comidas preparadas?

Dólares

Diario	1
Semanal	2
Quincenal	3
Mensual	4

CODIFICACIÓN DE SUPERMERCADOS

- QUITO**
- 1 AKI
 - 3 COMISARIATO DE LA ARMADA
 - 4 COMISARIATO DEL EJÉRCITO
 - 10 MAGDA
 - 11 MEGAMAXI
 - 13 MI COMISARIATO
 - 15 MULTIAHORRO
 - 16 SANTA MARÍA
 - 19 SUPERMAXI
 - 24 TÍA
 - 25 SUPERMERCADO MARIANITA DE JESUS
 - 26 SUPERMERCADO SAN VICENTE
 - 27 SUPERMERCADO JUMBO CENTER
 - 28 SUPERMERCADO EL TELÉGRAFO
 - 9999 OTROS

- GUAYAQUIL**
- 1 AKI
 - 8 GRAN AKI
 - 9 HIPERMARKET
 - 11 MEGAMAXI
 - 13 MI COMISARIATO
 - 14 MI COMISARIATO JR.
 - 15 MULTIAHORRO
 - 18 SUPER TÍA
 - 19 SUPERMAXI
 - 24 TÍA
 - 9999 OTROS

- AMBATO**
- 1 AKI
 - 11 MEGAMAXI
 - 19 SUPERMAXI
 - 23 TEÓFILO LÓPEZ
 - 24 TÍA
 - 29 SUPERMERCADO EL GATO
 - 30 SUPERMERCADO CENTRO COMERCIAL
 - 9999 OTROS

- CUENCA**
- 2 CENTRO DE ACOPIO COOPERA
 - 5 COMISARIATO POPULAR
 - 6 CORAL HIPERMERCADOS
 - 8 GRAN AKI
 - 12 MEGATIENDA DEL SUR
 - 17 SUPER STOCK
 - 19 SUPERMAXI
 - 20 SUPERMERCADO SANTA CECILIA
 - 21 SUPERMERCADO SU ECONOMÍA
 - 22 SUPERMERCADOS UNIDOS
 - 24 TÍA
 - 9999 OTROS

- MACHALA**
- 7 FRIBOCENTRO
 - 13 MI COMISARIATO
 - 24 TÍA
 - 9999 OTROS

SECCIÓN 1. DATOS DE LA VIVIENDA, EQUIPAMIENTO DEL HOGAR Y PROPIEDADES

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

45. ¿Tiene este Hogar en funcionamiento ...:			¿Cuántos tiene?				¿Cuántos tiene?
No.	BIEN	CÓDIGO	NÚMERO DE BIENES	No.	BIEN	CÓDIGO	NÚMERO DE BIENES
		1	2			1	2
1	Tv a color?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		17	Aire acondicionado/calefacción?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
2	Tv Plasma/LCD/Led?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		18	Split?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
3	Televisión 3D?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		19	Aire acondicionado centralizado?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
4	DVD/VCD?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		20	Equipo de sonido y/o mini componente?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
5	Blue Ray?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		21	Computadora de escritorio?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
6	Cocina a gas con horno?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		22	Computador portátil?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
7	Cocineta?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		23	Netbook/Notebook?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
8	Lavavajillas?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		24	Jacuzzi/hidromasajes/cabina?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
9	Microondas?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		25	Sauna/turco?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
10	Refrigeradora?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		26	Aspiradora con sistema de purificación?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
11	Lavadora?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		27	Aspiradora normal?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
12	Secadora de ropa?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		28	Play Station 2/Nintendo WII ?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
13	Ducha eléctrica?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		29	Play Station 3/Xbox 360?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
14	Calefón?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		30	Sistema de seguridad/alarmas?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
15	Termostato?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		31	Piscina?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB	
16	Ventilador?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SB		32	Garajes?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → SP	

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y EDUCACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

(....) se encuentra: ¿Cuántos trabajos tiene (...)? Ocupado(a)?..... 1 Desocupado(a)?.. 2 Inactivo(a)?..... 3 8 ←	¿Cuántos empleados tiene (...)?	OCUPACIÓN PRINCIPAL			
		RAMA DE ACTIVIDAD ¿A que se dedica principalmente la empresa o negocio, institución o finca donde trabaja? DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES	GRUPO DE OCUPACIÓN ¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza ? REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN ¿En esta ocupación (...) es: - Patrono?..... 1 - Empleado(a) Obrero del Estado? 2 - Empleado(a) Obrero Privado? 3 - Jornalero o Peón?..... 4 - Cuenta propia?..... 5 - Trabajador del hogar No Remunerado?..... 6 → 7 - Trabajador no remunerado en otro hogar?..... 7 - Ayudante No remunerado de asalariado/jornalero?..... 8 - Empleado (a) Doméstico (a)?... 9	¿Cuántos empleados tiene (...)?
NÚMERO		USO INEC	USO INEC		NÚMERO

C.P.	1	2	3	4	5	6
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y EDUCACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Cuál es el INGRESO MENSUAL en su(s) ocupación (es) mencionada (s) (...)? ANOTE (00) SI NO RECIBE INGRESOS EN DINERO	Recibió el MES PASADO (...) INGRESOS provenientes de intereses, inversiones, bonos o acciones, becas, arriendos, pensiones, obsequios, bono de la vivienda, BDH, loterías, remesas? ANOTE (00) SI NO RECIBE INGRESOS EN DINERO	¿(...) recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO ? Sí ...1 No ...2	¿(...) es afiliado/a o cubierto por: - IESS, Seguro General?... 1 - IESS Seguro voluntario? 2 - IESS seguro campesino...? 3 - Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 4 - Seguro de salud privado con hospitalización? 5 - Seguro de salud privado sin hospitalización? 6 - Seguro internacional?... 7 - AUS..... 8 - Seguros Municipales y de Consejos Provinciales?... 9 - Ninguno..... 10		¿Tiene seguro de vida (...)? Sí ... 1 No ... 2	¿Asiste (...) actualmente a clases? Sí ...1 No ... 2 ↓ 14	La institución donde estudia es: Pública...1 No pública 2	¿Cuál es el NIVEL DE INSTRUCCIÓN y año más alto que aprobó (...) ? - Ninguno..... 1 - Centro de alfabetización. 2 - Jardín de infantes..... 3 - Primaria..... 4 → 16 - Educación Básica... 5 - Secundaria..... 6 - Educación Media..... 7 - Superior no universitaria 8 - Superior universitaria 9 - Postgrado 10	Nombre de la institución superior donde estudia o estudió(...): SI1 NO 2 ¿Cuánto pagó? DÓLARES	¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de...a... PAGÓ por la MATRÍCULA de (...)? SI1 NO 2 ¿Cuánto pagó? DÓLARES
			DÓLARES	DÓLARES	Opción 1	Opción 2	NIVEL	AÑO APROBADO		

C.P.	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

SECCIÓN 3.

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de...a... PAGÓ por la PENSIÓN de (...)?		¿Realiza alguna actividad extra-escolar de aprendizaje como:		
Sí1 No 2		- Idiomas?..... 1 - Artes/ literatura?..... 2 - Ciencias?..... 3 - Deportes?..... 4 - Religión?..... 5 - Motivación?..... 6 - Ninguno?..... 7 - Otro, cuál?..... 8		
¿Cuánto mensual? DÓLARES		Cód.	¿Pagado? Sí.....1 No....2	Especificar ¿Otro, cuál?

C.P.	17	18		
------	----	----	--	--

01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

SECCIÓN 4. HÁBITOS DE CONSUMO

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Tiene (...) celular activado ?		¿El (los) celular (es) de (...) tiene (n) plan?		¿Tiene (n) servicio de internet activado en el (los) celular (es) (...)?		¿Tiene tarjeta(s) (...) de:				¿La (s) principal (es) tarjeta(s) de crédito que ocupa (...) es (son):		¿Tiene (...) tarjeta (s) de crédito internacional?				
Sí1 No 2		Sí1 No 2		Sí1 No 2		- Crédito? - Débito? -Comercial? -Ninguna?				- Visa?..... 1 - Diners Club ?..... 2 - American Express?.... 3 - Master Card?..... 4 - Cuota fácil?..... 5 - Otras?..... 6		Sí1 No 2				
¿Cuántos?		Código	¿Cuánto paga mensual?		Sí1 No 2				Crédito	Débito	Comercial	Ninguna	Opción 1	Opción 2	Código	¿Cuántas?

1	2		3	4				5		6	
---	---	--	---	---	--	--	--	---	--	---	--

SECCIÓN 4. HÁBITOS DE CONSUMO

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Cuánto pagó el MES PASADO por la (s) tarjeta (s) (...)? ANOTE (00) SI NO PAGO	¿Dónde compra la mayor parte de la vestimenta de (...): - Locales exclusivos (de marca)?..... 1 - Centros Comerciales (Malls, shopping)?..... 2 - Cadenas locales de distribución (Eta Fashion)?... 3 - Centros comerciales del ahorro (BBB)..... 4 - Tiendas populares (bazares)?... 5 - En la calle?..... 6 - Catálogo/internet/teléfono?... 7 - Otro cuál?..... 8 - Ninguna? 9		¿Cuánto gasta en la vestimenta de (...)? Mensual 1 Trimestral 2 Semestral 3 Anual 4	¿Pertenece (...) a algún club social, deportivo, beneficencia, otros? Sí ...1 No ... 2 13	¿De qué tipo es el club al que pertenece (...)? - Social?..... 1 - Beneficencia? 2 - Deportivo?..... 3 - Otro cual?..... 4 - Ninguno?..... 5	¿Cuánto paga (...) por membresía o cuota al (a los) club(es) citado(s) anteriormente? Mensual 1 Trimestral 2 Semestral 3 Anual 4	¿Ha usado (...) el internet en los últimos 6 meses de...a...? Sí ...1 No ... 2 17 MENOS DE 1 HORA = 00	¿Ha comprado (...) algo por Internet en los últimos 6 meses de...a...? Sí ...1 No ... 2	¿Utiliza (...) un correo electrónico personal qué no sea de su trabajo? Sí ...1 No ... 2 16 MENOS DE 1 HORA = 00			
	¿Cuánto mensual?	Opción 1	Opción 2	Dólares	Opción 1	Opción 2	Dólares	Código	¿Cuántas horas a la semana?	Código	¿Cuántas veces?	Código

C.P.	7	8	9	10	11	12	13	14	15
------	---	---	---	----	----	----	----	----	----

01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

SECCION 2. REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LA PERSONAS

Para personas de 5 años y más

MIEMBROS DEL HOGAR

SEXO

EDAD

PARENTESCO

ESTADO CIVIL

AUTODEFINICION

Registre el nombre de todas las personas que **COMEN Y DUERMEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR**:

INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR

Hombre 1
Mujer 2

Cuántos **AÑOS CUMPLIDOS** tiene (...) ?

Si tiene menos de un año registre 00

AÑOS

¿Qué parentesco o relación tiene(...) con el / la jefe / a del hogar?

- Jefe o jefa de hogar..... 1
- Cónyuge o conviviente.. 2
- Hijo o hija..... 3
- Yerno ó nuera..... 4
- Nieto ó nieta..... 5
- Padres ó suegros..... 6
- Otro pariente..... 7
- Otro no pariente..... 8
- Empleado (a) doméstico (a)..... 9

¿Actualmente (...) esta:

- Casado /a?..... 1
- Unido /a?..... 2
- Separado /a?..... 3
- Divorciado /a?..... 4
- Viudo /a?..... 5
- Soltero /a?..... 6

Para personas de 12 años y más

¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:

- Indígena?..... 1
- Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?.... 2
- Negro /a?..... 3
- Mulato /a?..... 4
- Montubio /a?..... 5
- Mestizo /a?..... 6
- Blanco /a?..... 7
- Otro /a?..... 8

C.P.	1	2	3	4	5	6
------	---	---	---	---	---	---

01				1		
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						