

|  |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------|--|----------------|--|-----------------|---|------------------|--|---|------|---|-----|------|--------------------------------------|------|--|---------|---|---|-----|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ca-Enlistamiento   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         | DATOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR                             |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UBICACIÓN GEOGRÁFICA   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         | CÓDIGO ÚNICO  |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DPA: <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> ZONA: <div></div> <div></div> <div></div> SECTOR: <div></div> <div></div> <div></div> MANZANA: <div></div> <div></div> <div></div>  |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         | Orden Edificio Vivienda <div></div> <div></div> <div></div> |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO                       |     |      | EDAD                                 |      | PARENTESCO   |         |   | LIMITACIONES  |     | NIÑOS DE HASTA 10 AÑOS  |  | MUJERES DE 12 A 49 AÑOS   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Por favor, ¿me podría informar los nombres y apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente es este hogar, comenzando por el <b>Jefe del hogar</b> ?<br><br><div>INICIE CON EL JEFE (A) DE HOGAR y continúe de acuerdo al orden de la pregunta 5; no omita los nombres de las personas adultas mayores y niños recién nacidos</div> |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   | Sexo | ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (...)? |     |      | ¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? |      | ¿Qué parentesco o relación tiene (...) con el/la jefe/a del hogar?<br><br>Jefe o jefa del hogar.....1<br>Cónyuge .....2<br>Hijo o hija.....3<br>Yerno o nuera.....4<br>Nieto o nieta.....5<br>Padres o suegros.6<br>Otros parientes.....7<br>Empleado(a) Doméstico(a).....8<br>Otros no parientes..9 |         |   | ¿Tiene (...) alguna limitación física, que impida tomarle el peso y la talla?<br><br>SI..... 1<br>NO..... 2 |     | ¿La madre de (...) vive en este hogar?<br><br>SI....1<br>NO...2 |  | EMBARAZO<br><br>¿Está (...) EMBARAZAD A?<br><br>SI.....1<br>NO....2 |  | FECHA DEL PARTO<br><br>¿Por favor Me puede decir la fecha probable de su parto (mes y año)? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COD PER  | PRIMER NOMBRE |  | SEGUNDO NOMBRE |  | PRIMER APELLIDO |   | SEGUNDO APELLIDO |  | 2 | DÍA  | MES                                       | AÑO | AÑOS | MESES                                | COD. | ¿Cuál? Describir   | COD PER | SIG. PERSONA  | MES   | AÑO |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1             |  |                |  | 2               | 3 |                  |  | 4 |      | 5   |     |      | 6                                    |      | 7  |         | 8   |   | 9   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      | 1   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13   |               |  |                |  |                 |   |                  |  |   |      |   |     |      |                                      |      |  |         |   |   |     |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## DATOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

| REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR  |               |                |                 |                  | SEXO                                     | FECHA DE NACIMIENTO  |     |     | EDAD  | PARENTESCO  | LIMITACIONES  |   | NIÑOS DE HASTA 10 AÑOS                                 | MUJERES DE 12 A 49 AÑOS |              |     |     |
|---|---------------|----------------|-----------------|------------------|--|--|-----|-----|---|---|---|---|--|-------------------------|--------------|-----|-----|
| Por favor, ¿me podría informar los nombres y apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, comenzando por el <b>Jefe del hogar</b> ? |               |                |                 |                  | Sexo<br><br>Hombre...1<br><br>Mujer....2 | ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (...)?<br><br><div>SOLICITAR DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN</div> |     |     | ¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?<br><br><div>MENOS DE UN MES REGISTRE 00 Y MAYORES DE 1 AÑO NO REGISTRE MESES</div> | ¿Qué parentesco o relación tiene (...) con el/la jefe/a del hogar?<br><br>Jefe o jefa del hogar.....1<br>Cónyuge .....2<br>Hijo o hija.....3<br>Yerno o nuera.....4<br>Nieto o nieta.....5<br>Padres o suegros.6<br>Otros parientes....7<br>Empleado(a) Doméstico(a).....8<br>Otros no parientes..9 | ¿Tiene (...) alguna limitación física, que impida tomarle el peso y la talla?<br><br>SI..... 1<br><br>NO..... 2 | ¿La madre de (...) vive en este hogar?<br><br>SI....1<br><br>NO...2 | ¿Está (...) EMBARAZADA?<br><br>SI.....1<br><br>NO....2 | FECHA DEL PARTO         |              |     |     |
|   |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  | MES                     | AÑO          |     |     |
| COD PER   | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |  | DÍA  | MES | AÑO | AÑOS  | MESES   |   | COD.  | ¿Cuál? Describir                                       | COD PER                 | SIG. PERSONA | MES | AÑO |
|   | 1             |                |                 |                  | 2  | 3  |     |     | 4   |   | 5   | 6   |  | 7                       | 8            | 9   |     |
| 14  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |
| 15  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |
| 16  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |
| 17  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |
| 18  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |
| 19  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |
| 20  |               |                |                 |                  |  |  |     |     |   |   |   |   |  |                         |              |     |     |

## DATOS DEL INFORMANTE

|   |                     |
|---|---------------------|
| Nombres y apellidos del/a Informante:             |                     |
| Relación de parentesco con el/a jefe/a del hogar: | COD.<br><div></div> |
| Número de teléfono:                               |                     |

## RESULTADO DE LA ENTREVISTA

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. COMPLETA (Efectiva)      |                        |
| 2. RECHAZO                  |                        |
| 3. NADIE EN CASA            |                        |
| 4. INFORMANTE NO CALIFICADO |                        |
| 5. OTRA RAZÓN, ¿CUÁL?       | <div>Especifique</div> |

## FECHA DEL ENLISTAMIENTO

|         |             |     |             |     |              |              |              |              |
|---------|-------------|-----|-------------|-----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| JORNADA |             |     |             |     |              |              |              |              |
| DÍA     | <div></div> | MES | <div></div> | AÑO | <div>2</div> | <div>0</div> | <div>1</div> | <div>8</div> |