



# CENSOS NACIONALES: XI DE POBLACIÓN Y VI DE VIVIENDA

## CÉDULA CENSAL

Información confidencial amparada por el Decreto Supremo N° 043 - 2001 - PCM del Secreto Estadístico



Doc.CPV.01.03

Vivienda N°

Cédula Adicional

1

### PRIMERA SECCIÓN: LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA Y NÚMERO DE HOGARES

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA			B. UBICACIÓN CENSAL			
			ÁREA URBANA		ÁREA RURAL	
1. DEPARTAMENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. ZONA N°	<input type="text"/>	10. SECCIÓN N°	<input type="text"/>
2. PROVINCIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. SECCIÓN N°	<input type="text"/>	11. A.E.R. N°	INICIAL <input type="text"/>
3. DISTRITO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. A.E.U. N°	<input type="text"/>	FINAL <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. NOMBRE DEL CENTRO POBLADO	<input type="text"/>		8. MANZANA N°	<input type="text"/>	9. FRENTE N°	<input type="text"/>

#### 12. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (Circule sólo un número)

Tipo de vía: Avenida..... 1 Jirón ..... 2 Calle..... 3 Pasaje ..... 4 Carretera..... 5 Prolongación ... 6 Otro..... 7

Nombre de vía

N° de puerta

Block

Int.

Piso

Mz.

Lote

Km.

### C. NÚMERO DE HOGARES

#### INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

13. SR(A). ¿CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) COCINAN POR SEPARADO EN ESTA VIVIENDA?

TOTAL DE HOGARES

14. HOGAR N°

### SEGUNDA SECCIÓN: CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

OBSERVE LA VIVIENDA Y DETERMINE EL TIPO Y CONDICIÓN DE OCUPACIÓN	CONTINÚE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR	
<b>1. TIPO DE VIVIENDA</b> (Circule sólo un número) <b>1A. VIVIENDA PARTICULAR</b> Casa independiente ..... 1 Departamento en edificio ..... 2 Vivienda en quinta ..... 3 Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) ..... 4 Chozo o cabaña ..... 5 Vivienda improvisada ..... 6 Local no destinado para habitación humana ..... 7 Otro tipo ..... 8 <b>1B. VIVIENDA COLECTIVA</b> Hotel, hostel, hospedaje ..... 9 Casa pensión ..... 10 Hospital, clínica ..... 11 Cárcel, centro de readaptación social ..... 12 Asilo ..... 13 Aldea infantil, orfanato, etc. .... 14 Otro ..... 15 <b>1C. OTRO TIPO</b> En la calle, personas sin vivienda, garita, puerto, aeropuerto, etc. .... 16  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a la Quinta sección</div>	<b>3. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE</b> <b>3A. EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:</b> (Lea cada alternativa y circule sólo un número) Ladrillo o bloque de cemento? ..... 1 Adobe o tapia? ..... 2 Madera (pona, tornillo, etc.)? ..... 3 Quincha (caña con barro)? ..... 4 Estera? ..... 5 Piedra con barro? ..... 6 Piedra, sillar con cal o cemento? ..... 7 Otro material? ..... 8  <b>3B. EN LOS PISOS ES DE:</b> (Lea cada alternativa y circule sólo un número) Tierra? ..... 1 Cemento? ..... 2 Losetas, terrazos, cerámicos o similares? ..... 3 Parquet o madera pulida? ..... 4 Madera (pona, tornillo, etc.)? ..... 5 Láminas asfálticas, vinílicos o similares? ..... 6 Otro material? ..... 7  <b>4. ¿EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA, PROCEDE DE:</b> (Lea cada alternativa y circule sólo un número) Red pública dentro de la vivienda (agua potable)? ..... 1 Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación (agua potable)? .. 2 Pilón de uso público (agua potable)? ... 3 Camión-cisterna u otro similar? ..... 4 Pozo? ..... 5 Río, acequia, manantial o similar? ..... 6 Vecino? ..... 7 Otro? ..... 8  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a Pgta. 3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a la siguiente vivienda</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a Pgta. 6</div>	<b>5. ¿LA VIVIENDA TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?</b> Sí ..... 1 → <b>5A. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?</b> <input type="text"/> No ..... 2 → <b>5B. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE ESTE SERVICIO?</b> <input type="text"/> ↓ <b>5C. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?</b> <input type="text"/>  <b>6. ¿EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA, ESTÁ CONECTADO A:</b> (Lea cada alternativa y circule sólo un número) Red pública de desagüe dentro de la vivienda? ..... 1 Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? ..... 2 Pozo séptico? ..... 3 Pozo ciego o negro / letrina? ..... 4 Río, acequia o canal? ..... 5 NO TIENE ..... 6  <b>7. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?</b> Sí ..... 1 No ..... 2  <b>8. ¿CUÁNTAS HABITACIONES O PIEZAS EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONSIDERAR EL BAÑO, LA COCINA NI EL GARAJE?</b> <input type="text"/> <b>9. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:</b> (Lea cada alternativa y circule sólo un número) ¿Alquilada? ..... 1 ¿Propia por invasión? ..... 2 ¿Propia, pagándola a plazos? ..... 3 ¿Propia, totalmente pagada? ..... 4 ¿Cedida por el centro de trabajo / otro hogar / institución? ..... 5 ¿Otra forma? ..... 6
<b>2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA</b> (Circule sólo un número) <b>2A. OCUPADA</b> Con personas presentes ..... 1 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a Pgta. 3</div> Con personas ausentes ..... 2 De uso ocasional ..... 3 <b>2B. DESOCUPADA</b> En alquiler o venta ..... 4 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a la siguiente vivienda</div> En construcción o reparación ..... 5 Abandonada / cerrada ..... 6 Otra causa ..... 7		

### TERCERA SECCIÓN: CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1. ¿SU HOGAR TIENE:  
(Lea cada alternativa y circule uno o más números)

**1A. EQUIPOS**

- Radio? ..... 1
- Televisor a color? ..... 2
- Equipo de sonido? ..... 3
- Lavadora de ropa? ..... 4
- Refrigeradora o congeladora? ..... 5
- Computadora? ..... 6
- NINGUNO ..... 7

**1B. SERVICIOS**

- Teléfono fijo? ..... 1
- Teléfono celular? ..... 2
- Conexión a Internet? ..... 3
- Conexión a TV. por cable? ..... 4
- NINGUNO ..... 5

2. ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS SE UTILIZA EN SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:  
(Lea cada alternativa y circule sólo un número)

- Electricidad? ..... 1
- Gas? ..... 2
- Kerosene? ..... 3
- Carbón? ..... 4
- Leña? ..... 5
- Bosta, estiércol? ..... 6
- Otro? ..... 7
- NO COCINAN ..... 8

2A. EN EL LUGAR DONDE ESTÁ UBICADA LA COCINA ¿TIENE CHIMENEA?  
Sí ..... 1 No ..... 2

3. ¿CUÁNTAS PERSONAS QUE PERTENECÍAN A ESTE HOGAR, ESTÁN VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN OTRO PAÍS?

Nº DE PERSONAS

De responder ninguna persona, anote 0.  
De responder 10 ó más personas, anote 9.

4. SR(A). SI PERSONA CON DISCAPACIDAD, es aquella que tiene alguna dificultad permanente, física o mental, que limita una o más actividades de la vida diaria; entonces dígame: ALGUNA PERSONA DE ESTE HOGAR, ¿TIENE DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE:  
(Lea cada alternativa y circule uno o más números)

- Para ver, aun usando lentes? ..... 1
- Para oír, aun usando audífonos para sordera? ..... 2
- Para hablar (entonar / vocalizar)? ..... 3
- Para usar brazos y manos / piernas y pies? ..... 4
- Alguna otra dificultad o limitación? ..... 5
- NINGUNA PERSONA CON DISCAPACIDAD ..... 6

### CUARTA SECCIÓN: PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Sólo para el Jefe o Jefa del Hogar)

1. EN ESTE HOGAR, ¿CUÁNTAS PERSONAS DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO?. NO OLVIDE A LOS RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y VISITAS.

Anote la respuesta en el recuadro

--	--

Persona Nº

2. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO PATERNO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO?  
(No olvide registrar a los recién nacidos, ancianos y visitas)

Registre a las personas en el orden que se indica a continuación:

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jefe o Jefa</li> <li>- Esposa(o) o compañera(o)</li> <li>- Hijos y/o hijastros y/o hijos adoptivos solteros sin hijos de mayor a menor</li> <li>- Hijos y/o hijastros y/o hijos adoptivos solteros con hijos de mayor a menor</li> <li>- Hijos y/o hijastros y/o hijos adoptivos casados o unidos y su familia</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Yerno/nuera</li> <li>- Nieto(a)</li> <li>- Padres y/o suegros</li> <li>- Otros parientes (tíos, hermanos, etc.)</li> <li>- Trabajador(a) del hogar</li> <li>- Pensionista</li> <li>- Otras personas no parientes del Jefe (amigos, compadres, etc.)</li> </ul> |
|--|---|

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

SI EN EL HOGAR HAY MÁS DE 10 PERSONAS, UTILICE UNA O MÁS CÉDULAS ADICIONALES, SEGÚN CORRESPONDA.

### RESUMEN DEL EMPADRONAMIENTO

**Para Vivienda Particular:** Al finalizar la entrevista en el hogar, revise la cédula censal utilizada y verifique que el número de personas censadas en la quinta sección, sea igual a las registradas en la cuarta sección. Luego sume el total de personas de la quinta sección por sexo y anote en los casilleros respectivos.  
**Para Vivienda Colectiva u Otro Tipo:** Al finalizar la entrevista, revise la quinta sección de las cédulas censales utilizadas, sume el total de personas por sexo y anote en los casilleros respectivos.

Total	Hombres	Mujeres
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

QUINTA SECCIÓN: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PERSONA N°

NOMBRE

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD	16. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? (Ejemplos: PROFESOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, ABOGADO, PEÓN AGRÍCOLA, AGRICULTOR, VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)
<p>1. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR? (Circule sólo un número)</p> <p>Jefe o Jefa..... 1 Esposa(o) / compañera(o)..... 2 Hijo(a) / hijastro(a)..... 3 Yerno / nuera..... 4 Nieto(a)..... 5 Padres / suegros..... 6 Otro(a) pariente..... 7 Trabajador(a) del hogar..... 8 Pensionista..... 9 Otro(a) no pariente..... 0</p>	<p>9. ¿EL IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR FUE: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)</p> <p>Quechua?..... 1 Aymara?..... 2 Asháninka?..... 3 Otra lengua nativa?..... 4</p> <p>(Especifique)</p> <p>Castellano?..... 5 Idioma extranjero?..... 6 ES SORDOMUDO(A)..... 7</p>	<p>16. LA SEMANA PASADA, ¿A QUÉ ACTIVIDAD SE DEDICÓ EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ? (Ejemplos: CONFECCIÓN DE VESTIDOS, CULTIVO DE ARROZ, CRIANZA DE GANADO VACUNO, VENTA DE ABARROTÉS AL POR MAYOR, RESTAURANTE, ETC.)</p> <p>(Especifique)</p>
<p>2. SEXO</p> <p>Hombre..... 1      Mujer..... 2</p>	<p>10. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?</p> <p>Sí..... 1      No..... 2</p>	<p>17. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)</p> <p>Empleado?..... 1 Obrero?..... 2 Trabajador independiente o por cuenta propia?..... 3 Empleador o patrono?..... 4 Trabajador familiar no remunerado?..... 5 Trabajador(a) del hogar?..... 6</p> <p>(Especifique)</p>
<p>3. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?</p> <p>Si tiene uno o más años cumplidos: Anote sólo años <input type="text"/> <input type="text"/> (Si tiene más de 98 años anote 98)</p> <p>Si tiene menos de un año: Anote sólo meses <input type="text"/> <input type="text"/> (Si tiene menos de un mes anote 0)</p>	<p>11. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ? (Circule sólo un número. Para primaria anote el grado o año y para secundaria, sólo el año)</p> <p>Sin nivel..... 1 Educación inicial..... 2</p> <p>Primaria..... 3 → <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> AÑO Secundaria..... 4 → <input type="text"/> <input type="text"/> Superior no universitaria incompleta..... 5 Superior no universitaria completa..... 6 Superior universitaria incompleta..... 7 Superior universitaria completa..... 8</p>	<p>18. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)</p> <p>Empleado?..... 1 Obrero?..... 2 Trabajador independiente o por cuenta propia?..... 3 Empleador o patrono?..... 4 Trabajador familiar no remunerado?..... 5 Trabajador(a) del hogar?..... 6</p>
<p>4. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL REGISTRO CIVIL?</p> <p>Sí..... 1      No..... 2</p>	<p>12. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN COLEGIO, ESCUELA, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD?</p> <p>Sí..... 1      No..... 2</p>	<p>19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO LABORARON: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)</p> <p>De 1 a 5 personas?..... 1 De 6 a 10 personas?..... 2 De 11 a 50 personas?..... 3 De 51 a más personas?..... 4</p>
<p>5. ¿VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTE DISTRITO?</p> <p>Sí..... 1 → <b>Pase a Pgta. 6</b> No..... 2 →</p> <p>5A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y DEPARTAMENTO VIVE PERMANENTEMENTE?</p> <p>Distrito: _____ Departamento / País: _____ Si vive en el extranjero, anote sólo el nombre del País. _____</p>	<p>PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>13. LA SEMANA PASADA, ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?</p> <p>Sí..... 1 → <b>Pase a Pgta. 16</b> No..... 2</p>	<p>PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>20. ¿CUÁL ES SU RELIGIÓN? (Circule sólo un número)</p> <p>Católica..... 1      Otra..... 3 Cristiana / Evangélica..... 2      NINGUNA..... 4</p>
<p>6. HACE 5 AÑOS, ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?</p> <p>Aún no había nacido..... 1 Sí..... 2 → <b>Pase a Pgta. 7</b> No..... 3 →</p> <p>6A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y DEPARTAMENTO VIVÍA HACE 5 AÑOS?</p> <p>Distrito: _____ Departamento / País: _____ Si vivía en el extranjero, anote sólo el nombre del País. _____</p>	<p>14. LA SEMANA PASADA: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)</p> <p>¿No trabajó pero tenía trabajo?..... 1 ¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio?..... 2 ¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie?..... 3 ¿Estuvo ayudando en la chacra, tienda o negocio de un familiar sin pago alguno?..... 4 NO TRABAJÓ..... 5</p> <p>→ <b>Pase a Pgta. 16</b></p>	<p>21. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (Circule sólo un número)</p> <p>Conviviente..... 1      Viudo(a)..... 4 Separado(a)..... 2      Divorciado(a)..... 5 Casado(a)..... 3      Soltero(a)..... 6</p>
<p>7. CUANDO USTED NACIÓ, ¿VIVÍA SU MADRE EN ESTE DISTRITO?</p> <p>Sí..... 1 → <b>Pase a Pgta. 8</b> No..... 2 →</p> <p>7A. ¿EN QUÉ DISTRITO Y DEPARTAMENTO VIVÍA SU MADRE?</p> <p>Distrito: _____ Departamento / País: _____ Si vivía en el extranjero, anote sólo el nombre del País. _____</p>	<p>15. LA SEMANA PASADA ESTUVO: (Lea cada alternativa y circule sólo un número)</p> <p>¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes?..... 1 ¿Buscando trabajo por primera vez?..... 2 ¿Estudiando y no trabajó?..... 3 ¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó?..... 4 ¿Viviendo de sus rentas y no trabajó?..... 5 ¿Al cuidado de su hogar y no trabajó?..... 6 ¿Otra?..... 7</p> <p>→ <b>Pase a Pgta. 20</b></p> <p>(Especifique)</p>	<p>PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>22. ¿CUÁNTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS EN TOTAL HA TENIDO?</p> <p>Total <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si no ha tenido hijos e hijas, anote 0 y Pase a Pgta. 26.</p> <p>23. ¿CUÁNTOS DE SUS HIJOS E HIJAS ESTÁN ACTUALMENTE VIVOS?</p> <p>Total <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si no tiene hijos e hijas actualmente vivos, anote 0.</p>
<p>8. ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL: (Lea cada alternativa y circule uno o más números)</p> <p>SIS (Seguro Integral de Salud)?..... 1 ESSALUD?..... 2 Otro seguro de salud?..... 3 NINGUNO..... 4</p>	<p>24. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?</p> <p>Mes <input type="text"/> <input type="text"/>      Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>25. ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA USTED, CUANDO NACIÓ SU PRIMER HIJO O HIJA NACIDO VIVO?</p> <p>Edad en años <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>26. ¿TIENE DNI (DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD)?</p> <p>Sí..... 1      No..... 2</p>