





Cuestionario de vivienda y hogar

ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2017

Form.	
Form.	

A1

Vivi	enda Si existe más de un hoga	ar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H2
V 2	Tipo de vivienda (observacional)	Casa1
		Departamento2
		Pieza de inquilinato/conventillo9
		Pieza de hotel/pensión10
		Construcción no destinada a vivienda5
		Otro (especificar)8
V 4	¿Cuántas habitaciones / ambientes tiene en total, esta vivienda? Sin contar baños cocina/s, garajes o pasillos	
Но	gar	
H 2	Este hogar, ¿es G-S Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta	propietario de la vivienda y el terreno?1
		propietario de la vivienda solamente?2
		inquilino o arrendatario?3
		ocupante en relación de dependencia / por trabajo?4
		ocupante por préstamo, cesión o permiso gratuito (sin pago)?5
		ocupante de hecho de la vivienda?6
		Otro (especificar)
Н3	¿Cuántas habitaciones / ambientes son uso exclusivo de este hogar?	de
de	dría Ud. proveer un teléfono de contacto su hogar por si necesitamos confirmar o ificar alguna de las preguntas?	Teléfono del hogar Teléfono Móvil
	Fin de	l cuestionario de vivienda y hogar







Cuestionario de	seguimiento y l	hogar ENCUESTA 1	RIMESTF	RAL DE OCUPACIÓN E INC	Form.	S1
			Datos de in	dentificación —		
		•	Jutoo uo id	20111110401011		
Comuna	Área _	Encuesta	a [Hogar nº [T	rimestre Semana	_
Calle		Nro. [F	Piso Dpto H	lab Torre/Cuerpo	_
"Artículo 10: Las	informaciones o		anismos que	e integran el Sistema Estadístico Na s. Los datos deberán ser suministra		
				monial, ni individualizarse las perso		
Entrevista real	izada	Sí	1			
			2	→ Razón de no entrevista	Fecha de realización	I
V1 ¿Todas la			1			
	vivienda comp e comida?	arten los No	2	→ Abra otro cuestionario S1	Total de hogares	
/isitas efectuad			T 5 1:			
N° Fe	echa	Hora	Resultad	dos		
1		1 1				
2	I					
						-
3						. –
4						
5						· -
6						
Encue	stador	Superviso	-	Recepcionista	Ingresador	
1	1		I		1 1	

Ra	zón por la cual no se realizó la entrevista			
	·			
1	Deshabitada	6	Variaciones en el listado	
1	Venta o alquiler	1	No existe lugar físico	
2	Sucesión o remate	2	No es vivienda	
3	Construcción reciente	3	Existen otras viviendas	
4	Sin causa conocida	4	Otro (especificar)	
2	Demolida	7	Ausencia	
1	Fue demolida	1	No se pudo contactar en 3 visitas	
2	En demolición	2	Por causas circunstanciales	
3	Levantada	3	Viaje	
4	Tapiada	4	Vacaciones	
3	Fin de Semana Viven en otra vivienda la mayor parte	8	Rechazo	
1	de la semana	1	Negativa rotunda	
2	del mes	2	Rechazo por portero eléctrico	
3	del año	3	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	
4	Construcción	9	Otras causas	
1	Se está construyendo	2	Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	
2	Construcción paralizada	3	Problemas de seguridad	
3	Refacción	4	Inaccesible (Problemas climáticos u otros)	
		7	No salió a campo	
5	Vivienda usada como establecimiento	8	(reservado)	
1	Conserva comodidad de vivienda			
	Ok	bservacio	nes	

P.0	P.1	P.2		P.3a		P.3b	P.4	P.5
Nº de niembro del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe No se olvide de usted ni de los bebés y niños	Sexo (Anote código) 1 Varón 2 Mujer	Fecha de nacimiento		¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? (Si tiene menos de un año anote 0)	¿Qué parentesco tiene con el jefe? E-S (Anote código) 1 Jefe/a 2 Cónyuge/ pareja 3 Hijo/a 4 Hijastro/a 5 Yerno o nuera 6 Nieto/a 7 Padre/madre/suegro/a 8 Hermano/a 9 Cuñado/a 10 Sobrino/a 11 Abuelo/a	Para 14 años y más ¿Actualmente es G-S (Anote código) 1 unido/a? 2 casado/a? 3 separado/a de unión? 4 viudo/a de unión? 5 divorciado/a? 6 separado/a de matrimonio? 7 viudo/a de matrimonio? 8 soltero/a, nunca casado/a ni unido/a?	
	Nombre o sobrenombre		Día	Mes	Año		12 Otro familiar 13 Servicio doméstico y sus familiares 14 Otro no familiar	
01							1	
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
To	otal miembros del hogar	Respond	diente			Nombre		

F-ARIP-39 FORMULARIO S1 ETOI Revisión 1