

Cuestionario de vivienda y hogar **ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2024** **Form. A1**

Vivienda *Si existe más de un hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H2*

V2 Tipo de vivienda (*Observacional*)

Casa.....1
Departamento.....2
Pieza de inquilinato/conventillo.....9
Pieza de hotel/pensión.....10
Construcción no destinada a vivienda.....5
Otro (*especificar*).....8

V4 ¿Cuántos ambientes (habitaciones) tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Total de ambientes (habitaciones) _____

Hogar

H2 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*) _____ 7

H3 ¿Cuántos ambientes (habitaciones) son de uso exclusivo de este hogar? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Fin del cuestionario de vivienda y hogar

Cuestionario de seguimiento y hogar **ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2024** **Form. S1**

Datos de identificación

Comuna _____ Área _____ Encuesta _____ Hogar nº _____ Trimestre _____ Semana _____

Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Dpto. _____ Hab. _____ Torre/Cuerpo _____

(CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - LEY 17.622)

"**Artículo 10:** Las informaciones que se suministran a los organismos que integran el Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley serán estrictamente secretas y sólo se utilizarán con fines estadísticos. Los datos deberán ser suministrados y publicados en compilaciones de conjunto, de modo que no pueda ser violado el secreto comercial o patrimonial, ni individualizarse las personas o entidades a quienes se refieran."

Entrevista realizada Sí.....1
No.....2 → **A Teléfono** Fecha de realización _____

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida? Sí.....1
No.....2 → **Abra otro Cuestionario S1** Total de hogares _____

Visitas efectuadas al hogar

Nº	Fecha	Hora	Resultados
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
	Encuestador/a	Supervisor/a	Recepcionista
	_____	_____	_____
			Ingresador/a

COMPLETAR AL FINALIZAR LA ENCUESTA

Teléfono ¿Podría Ud. proveer un teléfono de contacto de su hogar por si necesitamos confirmar o clarificar alguna de las preguntas?

Teléfono del hogar _____
Teléfono móvil _____

Correo ¿Podría Ud. proveer una dirección de correo electrónico (e-mail) por si necesitamos contactarnos con su hogar?

RMOD Encuestador/a, ¿la entrevista fue realizada... en forma presencial?.....1
por teléfono?.....2
de manera mixta?.....3

Razón por la cual no se realizó la entrevista

1 Deshabitada

- 1 Venta o alquiler
- 2 Sucesión o remate
- 3 Construcción reciente
- 4 Sin causa conocida

2 Demolida

- 1 Fue demolida
- 2 En demolición
- 3 Levantada
- 4 Tapiada

3 Fin de semana Viven en otra vivienda la mayor parte....

- 1 de la semana
- 2 del mes
- 3 del año

4 Construcción

- 1 Se está construyendo
- 2 Construcción paralizada
- 3 Refacción

5 Vivienda usada como establecimiento

- 1 Conserva comodidad de vivienda

6 Variaciones en el listado

- 1 No existe lugar físico
- 2 No es vivienda
- 3 Existen otras viviendas
- 4 Otro (especificar) _____

7 Ausencia

- 1 No se pudo contactar en 3 visitas (presenciales o telefónicas)
- 2 Por causas circunstanciales
- 3 Viaje
- 4 Vacaciones
- 5 Problemas con el dispositivo móvil (Robo, falla del servidor o del dispositivo, etc.)
- 6 Problemas con el teléfono (No corresponde, interferencia constante, dificultades en la red, etc.)

8 Rechazo

- 1 Negativa rotunda
- 2 Rechazo por portero eléctrico o teléfono
- 3 Se acordaron entrevistas que no se concretaron

9 Otras causas

- 2 Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero
- 3 Problemas de seguridad
- 4 Inaccesible (Problemas climáticos u otros)
- 7 No salió a campo
- 8 (Reservado)
- 9 Situaciones especiales (Exclusión por rango de edad y/o sexo, emergencia y/o seguridad sanitaria, riesgo civil, etc.)

Observaciones

Componentes del hogar

P0	P1	P2	P3a	P3b	P4	P5
Nº de componente del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe/a No se olvide de usted ni de bebés, niñas y niños Nombre o sobrenombre	Sexo (Anote código) 1 Varón 2 Mujer	Fecha de nacimiento Día Mes Año	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? (Si tiene menos de un año anote 0)	¿Qué parentesco tiene con el jefe/a? 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 12 Otro/a familiar 13 Servicio doméstico y sus familiares 14 Otro/a no familiar	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?
01					1	
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Total componentes del hogar _____ Respondiente _____ Nombre _____

Continuar con el cuestionario de vivienda y hogar A1