

VERIFICACIÓN NACIONAL MUESTRAL 2011
CUESTIONARIO DE RESIDENTES POR VIVIENDA
PARTE A (ZONA URBANA)

FOLIO DE VIVIENDA SELECCIONADA

TOTAL DE HOJAS:

1. IDENTIFICACIÓN GEOELECTORAL

ENTIDAD	DISTRITO	MUNICIPIO	SECCIÓN	MANZANA

LOCALIDAD:

2. DOMICILIO

CALLE:	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA O LOCALIDAD:		

3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

3.1 ¿Qué uso del suelo tiene el domicilio?

1. Sólo es vivienda
 2. Vivienda y otros usos
 3. Vivienda de uso temporal
 4. Vivienda colectiva
 5. Edificación en construcción
 6. Lote baldío
 7. Otro uso de suelo _____
ESPECIFICA
 8. No se localizó (*fin de llenado*)
- Código ☐

3.2 ¿Esta habitada?

1. Sí (*pasa a 4*)
 2. No (*fin de llenado*)
- Código ☐

4. REALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA

Anota el código que corresponda a la situación de la entrevista

VISITAS

1 ^{ra}	2 ^{da}	3 ^{ra}
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día	Día	Día
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora	Hora	Hora
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Sí se realizó (*pasa al apartado 5*)
2. No, por ausencia
3. No, por informante inadecuado
4. No, por rechazo (*fin de entrevista*)

Programa cita, en 3ra. visita

2da. Cita

3ra. Cita

5. OCUPANTES DE LA VIVIENDA

5.1 ¿Cuántas personas que tengan 18 años, viven aquí?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ANOTA NÚMERO

Pasa a 5.2

5.2 ¿Cuántas personas que tengan más de 18 años, viven aquí?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ANOTA NÚMERO

Pasa a 5.3

5.3 Total

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ANOTA NÚMERO

Pasa a 6

6. LISTA DE RESIDENTES HABITUALES DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

SOLICITA LOS NOMBRES DE LOS RESIDENTES, INICIA CON LA PERSONA QUE TE ATIENDE	SOLICITA LA FECHA DE NACIMIENTO	SEXO 1. Hombre 2. Mujer	CONSECUTIVO DE PADRÓN	ES 03 1. Sí 2. No
1. _____ NOMBRE(S)	DÍA MES AÑO 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ APELLIDOS				
2. _____ NOMBRE(S)	DÍA MES AÑO 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ APELLIDOS				
3. _____ NOMBRE(S)	DÍA MES AÑO 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ APELLIDOS				

6. CONTINUA LISTA DE RESIDENTES HABITUALES DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

4.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						
5.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						
6.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						
7.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						
8.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						
9.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						
10.	NOMBRE(S)	DÍA	MES	AÑO			
	APELLIDOS						

[illegible]

VISITADOR DOMICILIARIO	
<div></div>	
NOMBRE	
FIRMA	CLAVE

SUPERVISOR	
NOMBRE	
FIRMA	CLAVE