

I. IDENTIFICACIÓN

Código de área	N° en el listado	Vivienda N°	Semana N°	Grupo rotación

Teléfono
Hogar 1:
Hogar 2:

II. UBICACIÓN

Manz.	lado	Calle	N°	Piso	Depto. o casa	Habi-tación	Tipo de vivienda	Descripción

Primera participación

Tri-mes-tre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevista-da

Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1 Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2 Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
1°.....	.....	
2°.....	.....	
3°.....	.....	

Encuestador N°

¿Se hizo acompañamiento?
SI 1 NO 2
Nombre: N°

Segunda participación

Tri-mes-tre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevista-da

Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1 Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2 Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
1°.....	.....	
2°.....	.....	
3°.....	.....	

Encuestador N°

¿Se hizo acompañamiento?
SI 1 NO 2
Nombre: N°

III. IDENTIFICACIÓN DE VIVIENDAS Y HOGARES

Primera participación

1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta)

SI 1 → Grafique NO 2

2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.?

SI 1 (a p. 3) NO 2

Indague el número de hogares que residen en esta vivienda.

Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.

3. En este/estos hogar/es hay ...

SI NO

1...Servicio doméstico con cama adentro? 1 2

2...Pensionistas? 1 2

(a Bloque IV)

Segunda participación

1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta)

SI 1 → Grafique NO 2

2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.?

SI 1 (a p. 3) NO 2

Indague el número de hogares que residen en esta vivienda.

Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.

3. En este/estos hogar/es hay ...

SI NO

1...Servicio doméstico con cama adentro? 1 2

2...Pensionistas? 1 2

(a Bloque IV)

Tercera participación				
Tri- mes- tre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevis- tada

Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	Si <input type="checkbox"/> 1	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1
1°./././.	.....	No <input type="checkbox"/> 2	Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2
2°./././.	.....		Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
3°./././.	.....	
Encuestador N°			
¿Se hizo acompañamiento?			
SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2	
Nombre: N°			

Cuarta participación				
Tri- mes- tre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevis- tada

Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	Si <input type="checkbox"/> 1	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1
1°./././.	.....	No <input type="checkbox"/> 2	Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2
2°./././.	.....		Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
3°./././.	.....	
Encuestador N°			
¿Se hizo acompañamiento?			
SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2	
Nombre: N°			

III. IDENTIFICACIÓN DE VIVIENDAS Y HOGARES

Tercera participación	
1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta) SI <input type="checkbox"/> 1 → Grafique NO <input type="checkbox"/> 2	
2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 (a p. 3) NO <input type="checkbox"/> 2	
Indague el número de hogares que residen en esta vivienda. <input type="text"/>	
<i>Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.</i>	
3. En este/estos hogar/es hay ...	
1...Servicio doméstico con cama adentro? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> 1 2 <input type="checkbox"/> 2
2...Pensionistas? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	1 <input type="checkbox"/> 1 2 <input type="checkbox"/> 2
(a Bloque IV)	

Cuarta participación	
1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta) SI <input type="checkbox"/> 1 → Grafique NO <input type="checkbox"/> 2	
2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 (a p. 3) NO <input type="checkbox"/> 2	
Indague el número de hogares que residen en esta vivienda. <input type="text"/>	
<i>Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.</i>	
3. En este/estos hogar/es hay ...	
1...Servicio doméstico con cama adentro? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> 1 2 <input type="checkbox"/> 2
2...Pensionistas? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	1 <input type="checkbox"/> 1 2 <input type="checkbox"/> 2
(a Bloque IV)	

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. Tipo de vivienda (por observación)

- Casa 1
- Departamento 2
- Pieza en Inquilinato 3
- Pieza en Hotel/ Pensión 4
- Local no construido para habitación 5
- Otros (especificar)..... 6

2. ¿Cuántos ambientes/habitaciones tiene la vivienda en total? (sin contar baño/s, cocina, pasillo/s, lavadero, garage)

3. ¿Los pisos interiores son principalmente de...

- ...Mosaico/baldosa/madera/cerámica/ alfombra 1
- ...Cemento/ladrillo fijo? 2
- ...Ladrillo suelto/tierra? 3
- ...Otro material (especificar)..... 4

4. ¿La cubierta exterior del techo es de...

- ...Membrana/cubierta asfáltica? 1
- ...Baldosa/losa sin cubierta? 2
- ...Pizarra/teja? 3
- ...Chapa de metal sin cubierta? 4
- ...Chapa de fibrocemento/plástico? 5
- ...Chapa de cartón? 6
- ...Caña/tabla/paja con barro/paja sola? 7
- ...N/S Depto. en propiedad horizontal 9

5. ¿El techo tiene cielorraso/revestimiento interior?

- SI 1 NO 2

6. ¿Tiene agua...

- ...Por cañería dentro de la vivienda? 1
- ...Fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2
- ...Fuera del terreno? 3

7. ¿El agua es de...

- ...Red pública? (agua corriente) 1
- ...Perforación con bomba a motor? 2
- ...Perforación con bomba manual? 3
- ...Otra fuente? (especificar)..... 4

8. ¿Tiene baño/letrina?

- SI 1 NO 2 (a p.12)

9. ¿El baño o letrina está...

- ...Dentro de la vivienda? 1
- ...Fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2
- ...Fuera del terreno? 3

10. ¿El baño tiene...

- ...Inodoro con botón/mochila/cadena y arrastre de agua? 1
- ...Inodoro sin botón/cadena y con arrastre de agua? (a balde) 2
- ...Letrina? (sin arrastre de agua) 3

11. ¿El desagüe del baño es...

- ...A red pública? (cloaca) 1
- ...A cámara séptica y pozo ciego? 2
- ...Sólo a pozo ciego? 3
- ...A hoyo/excavación en la tierra? 4

12. ¿La vivienda está ubicada...

- | | SI | NO |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1...Cerca de basural/es? (3 cuerdas o menos) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2...En zona inundable? (en los últimos 12 meses) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3...En Villa de emergencia? (por observación) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

(a Bloque V)

V. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

Atención: 1) Comience por la pregunta 3, aplíquela a cada uno de los hogares detectados en la vivienda, empezando por el jefe del hogar.

2) Recuerde que el **servicio doméstico con cama y los pensionistas** se registran en último término. Recuerde instrucciones para asignar código de hogar y de componente.

3) Las personas detectadas como **No Residentes** en las preguntas 3 a 10, **táchelas** con una raya.

4) Complete finalmente las columnas 1 y 2 una vez definidos los residentes de la vivienda.

CONDICIÓN DE RESIDENCIA								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
N° de hogar	N° de comp.	¿Quién es el jefe o jefa del hogar? <i>(anote su nombre en primer lugar y luego continúe con el resto del hogar)</i>	En la última semana, ¿vivió aquí cuatro días o más? 1. Si → 2. No (a P.8)	¿Vive aquí hace más de 6 meses? 1. Si Resid.-FIN 2. No →	¿Fijó o piensa fijar residencia en esta vivienda? <i>(¿se va a quedar a vivir en esta vivienda?)</i> 1. Si Resid.- FIN 2. No → 3. N/S →	¿La semana pasada estaba aquí porque... 1...Vino a visitar clientes, transporta pasajeros, mercadería pero vive en otro lugar? (viajantes, etc.) 2...Vino de paseo/visita o a cuidar a familiares/amigos pero vive en otro lugar? 3...Trabaja/ba en esta ciudad? 4...Busca/ba trabajo en esta ciudad? 5...Vino con familiares que trabajan o buscan trabajo aquí? 6...Estudia en esta ciudad?	¿La ausencia ha sido por más de 6 meses? 1. Si No Resid.- FIN 2. No →	¿Fijó o piensa fijar residencia en otra vivienda? <i>(¿vive en otra vivienda?)</i> 1. Si No Resid.- FIN 2. No → 3. N/S →

3.1. ¿Hay otras personas temporalmente ausentes? ¿Menores de un año? ¿Alguien más que no haya mencionado?

SI 1 (regístrelos en p. 3) NO 2

VI. CONTROL DE CAMBIOS

CONDICIÓN DE RESIDENCIA	CONTROL DE CAMBIOS					
10 ¿La semana pasada no estaba aquí porque...	SEGUNDA PARTICIPACION		TERCERA PARTICIPACION		CUARTA PARTICIPACION	
11 <i>Controle cambios en los componentes del Hogar</i> (Anote código)	12 ¿Cuál fue el motivo? (Anote código)	13 <i>Controle cambios en los componentes del Hogar</i> (Anote código)	14 ¿Cuál fue el motivo? (Anote código)	15 <i>Controle cambios en los componentes del Hogar</i> (Anote código)	16 ¿Cuál fue el motivo? (Anote código)	
<p>1...Viaja por trabajo, ve clientes, transporta personas, mercaderías, etc. pero vive acá? (viajantes, trabajador transporte, etc.)</p> <p>2...Está de vacaciones/visita, fue a cuidar a fam./amigos a otro lugar pero vive acá?</p> <p>3...Está internado, detenido, etc.?</p> <p>4...Se fue a vivir a otro lugar/ciudad para trabajar o buscar trabajo?</p> <p>5...Se fue con familiares que trabajan o buscan trabajo en otro lugar?</p> <p>6...Está estudiando en otra ciudad?</p> <p>7...Vive la mayor parte de la semana en otra vivienda?</p> <p>8. Fallecimiento</p>	Re-sid. FIN	<p>1. Nacim./Adop.</p> <p>2. Matrim./Unión</p> <p>3. Divorcio/Separ.</p> <p>4. Fallecimiento</p> <p>5. Por Estudio</p> <p>6. Por Trabajo</p> <p>7. Por Salud</p> <p>8. En Prisión</p> <p>9. Otra razón (especificar)</p>	<p>1. Continúa en el hogar</p> <p>2. Entrado (aplicar desde P.3)</p> <p>3. Salido</p> <p>4. Mal tomado</p>	No Re-sid. FIN	<p>1. Nacim./Adop.</p> <p>2. Matrim./Unión</p> <p>3. Divorcio/Separ.</p> <p>4. Fallecimiento</p> <p>5. Por Estudio</p> <p>6. Por Trabajo</p> <p>7. Por Salud</p> <p>8. En Prisión</p> <p>9. Otra razón (especificar)</p>	<p>1. Continúa en el hogar</p> <p>2. Entrado (aplicar desde P.3)</p> <p>3. Salido</p> <p>4. Mal tomado</p>

VII. CAUSA POR LA QUE NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA

Primera participación

Deshabitada	<input type="checkbox"/> 1	Venta o alquiler	<input type="checkbox"/> 1	Sucesión o remate	<input type="checkbox"/> 2	Deshabitada en la semana de referencia	<input type="checkbox"/> 3	Sin causa conocida	<input type="checkbox"/> 4
Demolida	<input type="checkbox"/> 2	Fue demolida	<input type="checkbox"/> 1	En demolición	<input type="checkbox"/> 2	Levantada	<input type="checkbox"/> 3	Trasladada	<input type="checkbox"/> 4
Fin de semana	<input type="checkbox"/> 3	Viven en otra vivienda la mayor parte...							
		de la semana	<input type="checkbox"/> 1	del mes	<input type="checkbox"/> 2	del año	<input type="checkbox"/> 3		
Construcción	<input type="checkbox"/> 4	Se está construyendo	<input type="checkbox"/> 1	Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 2	Refacción	<input type="checkbox"/> 3		
Vivienda usada como establecimiento	<input type="checkbox"/> 5	Conserva comodidad de vivienda	<input type="checkbox"/> 1						
Variaciones en el listado	<input type="checkbox"/> 6	No existe lugar físico	<input type="checkbox"/> 1	No es vivienda	<input type="checkbox"/> 2				
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	No se pudo contactar en tres visitas	<input type="checkbox"/> 1	Por causas circunstanciales	<input type="checkbox"/> 2	Viaje	<input type="checkbox"/> 3	Vacaciones	<input type="checkbox"/> 4
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	Negativa rotunda	<input type="checkbox"/> 1	Rechazo por portero eléctrico	<input type="checkbox"/> 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	<input type="checkbox"/> 3		
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	Duelo	<input type="checkbox"/> 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	<input type="checkbox"/> 2	Problema de seguridad	<input type="checkbox"/> 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	<input type="checkbox"/> 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

Segunda participación

Deshabitada	<input type="checkbox"/> 1	Venta o alquiler	<input type="checkbox"/> 1	Sucesión o remate	<input type="checkbox"/> 2	Deshabitada en la semana de referencia	<input type="checkbox"/> 3	Sin causa conocida	<input type="checkbox"/> 4
Demolida	<input type="checkbox"/> 2	Fue demolida	<input type="checkbox"/> 1	En demolición	<input type="checkbox"/> 2	Levantada	<input type="checkbox"/> 3	Trasladada	<input type="checkbox"/> 4
Fin de semana	<input type="checkbox"/> 3	Viven en otra vivienda la mayor parte...							
		de la semana	<input type="checkbox"/> 1	del mes	<input type="checkbox"/> 2	del año	<input type="checkbox"/> 3		
Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Se está construyendo	<input type="checkbox"/> 1	Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 2	Refacción	<input type="checkbox"/> 3		
Vivienda usada como establecimiento	<input type="checkbox"/> 5	Conserva comodidad de vivienda	<input type="checkbox"/> 1						
Variaciones en el listado	<input checked="" type="checkbox"/> 6	No existe lugar físico	<input type="checkbox"/> 1	No es vivienda	<input type="checkbox"/> 2				
Ausencia	<input checked="" type="checkbox"/> 7	No se pudo contactar en tres visitas	<input type="checkbox"/> 1	Por causas circunstanciales	<input type="checkbox"/> 2	Viaje	<input type="checkbox"/> 3	Vacaciones	<input type="checkbox"/> 4
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	Negativa rotunda	<input type="checkbox"/> 1	Rechazo por portero eléctrico	<input type="checkbox"/> 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	<input type="checkbox"/> 3		
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	Duelo	<input type="checkbox"/> 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	<input type="checkbox"/> 2	Problema de seguridad	<input type="checkbox"/> 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	<input type="checkbox"/> 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

Tercera participación

Deshabitada	<input type="checkbox"/> 1	Venta o alquiler	<input type="checkbox"/> 1	Sucesión o remate	<input type="checkbox"/> 2	Deshabitada en la semana de referencia	<input type="checkbox"/> 3	Sin causa conocida	<input type="checkbox"/> 4
Demolida	<input type="checkbox"/> 2	Fue demolida	<input type="checkbox"/> 1	En demolición	<input type="checkbox"/> 2	Levantada	<input type="checkbox"/> 3	Trasladada	<input type="checkbox"/> 4
Viven en otra vivienda la mayor parte...									
Fin de semana	<input type="checkbox"/> 3	de la semana	<input type="checkbox"/> 1	del mes	<input type="checkbox"/> 2	del año	<input type="checkbox"/> 3		
Construcción	<input type="checkbox"/> 4	Se está construyendo	<input type="checkbox"/> 1	Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 2	Refacción	<input type="checkbox"/> 3		
Vivienda usada como establecimiento	<input type="checkbox"/> 5	Conserva comodidad de vivienda	<input type="checkbox"/> 1						
Variaciones en el listado	<input type="checkbox"/> 6	No existe lugar físico	<input type="checkbox"/> 1	No es vivienda	<input type="checkbox"/> 2				
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	No se pudo contactar en tres visitas	<input type="checkbox"/> 1	Por causas circunstanciales	<input type="checkbox"/> 2	Viaje	<input type="checkbox"/> 3	Vacaciones	<input type="checkbox"/> 4
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	Negativa rotunda	<input type="checkbox"/> 1	Rechazo por portero eléctrico	<input type="checkbox"/> 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	<input type="checkbox"/> 3		
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	Duelo	<input type="checkbox"/> 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	<input type="checkbox"/> 2	Problema de seguridad	<input type="checkbox"/> 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	<input type="checkbox"/> 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

Cuarta participación

Deshabitada	<input type="checkbox"/> 1	Venta o alquiler	<input type="checkbox"/> 1	Sucesión o remate	<input type="checkbox"/> 2	Deshabitada en la semana de referencia	<input type="checkbox"/> 3	Sin causa conocida	<input type="checkbox"/> 4
Demolida	<input type="checkbox"/> 2	Fue demolida	<input type="checkbox"/> 1	En demolición	<input type="checkbox"/> 2	Levantada	<input type="checkbox"/> 3	Trasladada	<input type="checkbox"/> 4
Viven en otra vivienda la mayor parte...									
Fin de semana	<input type="checkbox"/> 3	de la semana	<input type="checkbox"/> 1	del mes	<input type="checkbox"/> 2	del año	<input type="checkbox"/> 3		
Construcción	<input type="checkbox"/> 4	Se está construyendo	<input type="checkbox"/> 1	Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 2	Refacción	<input type="checkbox"/> 3		
Vivienda usada como establecimiento	<input type="checkbox"/> 5	Conserva comodidad de vivienda	<input type="checkbox"/> 1						
Variaciones en el listado	<input type="checkbox"/> 6	No existe lugar físico	<input type="checkbox"/> 1	No es vivienda	<input type="checkbox"/> 2				
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	No se pudo contactar en tres visitas	<input type="checkbox"/> 1	Por causas circunstanciales	<input type="checkbox"/> 2	Viaje	<input type="checkbox"/> 3	Vacaciones	<input type="checkbox"/> 4
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	Negativa rotunda	<input type="checkbox"/> 1	Rechazo por portero eléctrico	<input type="checkbox"/> 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	<input type="checkbox"/> 3		
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	Duelo	<input type="checkbox"/> 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	<input type="checkbox"/> 2	Problema de seguridad	<input type="checkbox"/> 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	<input type="checkbox"/> 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

VIII. CONTROL DE CAMPO DE LA RECUPERACIÓN DE AUSENCIAS, RECHAZOS Y OTRAS CAUSAS (viviendas)

¿Salió a supervisión? SI 1 NO 2

¿Salió a supervisión? SI 1 NO 2

Primera participación		
Supervisor N°		
Visitas		Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	
1° .....	.....	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1
2° .....	.....	Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2
3° .....	.....	Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
El encuestador entregó...		Mal tomada
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	<input type="text"/> 10
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	
OBSERVACIONES:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Segunda participación		
Supervisor N°		
Visitas		Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	
1° .....	.....	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1
2° .....	.....	Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2
3° .....	.....	Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
El encuestador entregó...		Mal tomada
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	<input type="text"/> 10
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	
OBSERVACIONES:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

¿Salió a supervisión? SI 1 NO 2

¿Salió a supervisión? SI 1 NO 2

Tercera participación		
Supervisor N°		
Visitas		Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	
1° .....	.....	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1
2° .....	.....	Personal y Telefónica <input checked="" type="checkbox"/> 2
3° .....	.....	Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
El encuestador entregó...		Mal tomada
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	<input type="text"/> 10
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	
OBSERVACIONES:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Cuarta participación		
Supervisor N°		
Visitas		Modalidad de aplicación
Fecha	Hora	
1° .....	.....	Personal Completa <input type="checkbox"/> 1
2° .....	.....	Personal y Telefónica <input type="checkbox"/> 2
3° .....	.....	Sólo Telefónica <input type="checkbox"/> 3
El encuestador entregó...		Mal tomada
Ausencia	<input type="checkbox"/> 7	<input type="text"/> 10
Rechazo	<input type="checkbox"/> 8	
Otras causas	<input type="checkbox"/> 9	
OBSERVACIONES:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		