

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

