



QUESTIONÁRIO CENSO 2017

PORTUGUÊS

A. IDENTIFICAÇÃO

Se este for o segundo ou terceiro questionário do mesmo grupo familiar, preencher aqui.

Continuação

CENSO DE POPULAÇÃO E DOMICÍLIOS 2017
INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICAS

Os dados do INE são CONFIDENCIAIS e estão submetidos a SEGREDO ESTATÍSTICO, de acordo com o Artigo 29 da Lei 17.374.

Cole aqui o adesivo do portfólio

NÚMERO DE PORTFÓLIO

NOME DA COMUNA

Nº DE ORDEM DO DOMICÍLIO

Nº DE ORDEM DO GRUPO FAMILIAR DENTRO DO DOMICÍLIO

NOME DA RUA OU CAMINHO:

Nº DA RESIDÊNCIA:

Nº OU LETRA DA QUADRA, TORRE OU OUTRO:

ANDAR Nº:

Nº OU LETRA DA CASA, CÔMODO OU DO APARTAMENTO:

LEIA AS PERGUNTAS TAL COMO ESTÃO NO QUESTIONÁRIO, MARQUE SOMENTE UMA OPÇÃO COMO RESPOSTA, USE SOMENTE O LÁPIS E A BORRACHA ENTREGADOS. NÃO ACENTUE AS PALAVRAS. NÃO RISQUE. ESCREVA COM O SEGUINTE TIPO DE LETRAS E NÚMEROS:

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM

B. DADOS DO DOMICÍLIO

QUESTÕES 1 E 2 DE OBSERVAÇÃO

1. INDIQUE O TIPO DE DOMICÍLIO

A. Domicílio

- 1. Casa 1
- 2. Apartamento em Edifício 2
- 3. Moradia tradicional indígena (ruka, pae pae ou outras) 3
- 4. Cômodo em casa antiga ou em casa de cômodos 4
- 5. Meia água, em obras, tipo de "barraco", cabana 5
- 6. Móvel (barraca, trailer ou semelhante) 6
- 7. Outro tipo de domicílio particular 7

B. Domicílio Coletivo

- 8. Exemplo: Hotel, pensão, lar de idosos, etc 8

Se em seu percurso encontrar domicílio coletivo não identificado em seus documentos, informe seu supervisor e continue o roteiro determinado.

2. INDIQUE SE O DOMICÍLIO ESTÁ

A. Ocupado

- 1. Com moradores presentes 1
- 2. Com moradores ausentes 2

B. Desocupado

- 3. Para venda, aluguel ou arrendamento, abandonada ou outro. 3
- 4. De temporada (de férias ou outro) 4

Se não há moradores presentes, pergunte aos vizinhos se o domicílio está ocupado ou desocupado.

▪ Caso o domicílio esteja ocupado, mas com moradores ausentes, retorne ao domicílio depois de completado seu percurso.

▪ Caso domicílio esteja desocupado, finalize o questionário.

COMECE AQUI A PERGUNTAR AO INFORMANTE

3. QUAL É O PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUÇÃO...

3.a ...DAS PAREDES EXTERNAS?

- 1. Concreto armado 1
- 2. Alvenaria: bloco de cimento, pedra ou tijolo 2
- 3. Divisórias forradas em ambos os lados (açó ou madeira) 3
- 4. Divisórias sem forro (madeira ou outro) 4
- 5. Adobe, barro, estuque, taipa ou outro artesanal tradicional 5
- 6. Materiais precários (lata, cartão, plástico, etc.) . 6

3.b ... NA COBERTURA DO TETO?

- 1. Telhas de argila, metálicas, de cimento, de madeira, de piche ou de plástico) 1
- 2. Laje de concreto 2
- 3. Placas metálicas de zinco, cobre, etc. ou cimento com pó de amianto (ou parecido com ardósia) 3
- 4. Placa de fenolite ou feltro asfáltico 4
- 5. Palha, junco ou bambu 5
- 6. Materiais precários (lata, cartão, plástico, etc.) .. 6
- 7. Sem cobertura sólida de teto / sem teto 7

3.c ...NO PISO?

- 1. Taco de madeira, ladrilho, madeira, carpete, cobertura de vinil ou outra, sobre laje de concreto ou vigas de madeira 1
- 2. Laje de concreto sem revestimento 2
- 3. Placa de cimento 3
- 4. Camada de cimento sobre terra 4
- 5. Terra 5

4. QUANTOS CÔMODO NESTE DOMICÍLIO SÃO USADOS EXCLUSIVAMENTE COMO DORMITÓRIO?

0 1 2 3 4 5 6 ou mais

5. A ÁGUA USADA NESTE DOMICÍLIO VEM PRINCIPALMENTE DE

- 1. Rede Pública 1
- 2. Poço ou similar 2
- 3. Caminhão tanque 3
- 4. Rio, vertente, córrego, canal, lago, etc. 4

6. QUANTAS PESSOAS PERNOITARAM NESTE DOMICÍLIO NA ÚLTIMA NOITE? Não esqueça de incluir bebês, meninos e idosos.

Uma VÁ PARA A SEÇÃO C Se mais de uma, registre aqui

6.a TODAS AS PESSOAS QUE PASSARAM A ÚLTIMA NOITE NESSE DOMICÍLIO COMPARTILHAM DOS CUSTOS COM ALIMENTAÇÃO?

Todas compartilham CUSTOS quando se beneficiam de um mesmo orçamento para alimentação, independentemente de se elas contribuem monetariamente ou não.

Se o domicílio hospedou visitante, considere que compartilha dos custos com alimentação.

1. Sim VÁ PARA A SEÇÃO C 2. Não

6.b ENTÃO, CONTANDO COM O SEU GRUPO FAMILIAR, QUANTOS GRUPOS FAMILIARES TÊM DESPESAS SEPARADAS COM ALIMENTAÇÃO?

Nº de Grupos



CADA GRUPO FAMILIAR IDENTIFICADO É UMA FAMÍLIA PARA FINS DO CENSO. USAR DIFERENTES QUESTIONÁRIOS PARA CADA FAMÍLIA.

Caso haja mais de um grupo familiar / família no domicílio, os seus dados devem ser registrados em questionários separados. A partir do segundo questionário:

- Cole o selo com o número da pasta e repita o número de ordem do domicílio do primeiro questionário.
- Insira número do grupo familiar dentro do domicílio de forma correspondente.
- Não preencha a sessão "B. CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO".
- Comece a entrevista na seção "C. PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR/ MORADORES QUE PERNOITARAM NA ÚLTIMA NOITE"

C. MORADORES QUE PERNOITARAM NA ÚLTIMA NOITE

6.c

INDIQUE O NOME DE TODAS AS PESSOAS DA MESMA FAMÍLIA QUE PASSARAM A NOITE NESTE DOMICÍLIO, COMECE COM O CHEFE DA FAMÍLIA (HOMEM OU MULHER).

Continue na seguinte ordem: cônjuge ou companheiro/a, filhos e filhas (adultos e crianças), outros parentes e finalmente não-parentes. Não se esqueça de bebês, meninas, meninos, idosos, empregados domésticos e visitantes.

Se na pergunta 6.b. foi registrado mais de um grupo familiar, deve-se utilizar questionários distintos para cada grupo familiar identificado.

PESSOA Nº	NOME E SOBRENOME	PARENTESCO COM O CHEFE DA FAMÍLIA (HOMEM OU MULHER)	SEXO	
			HOMEM	MULHER
1		CHEFE DA FAMÍLIA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TODAS AS PESSOAS NESTA LISTA DEVEM SER REGISTRADAS NAS FOLHAS SEGUINTE DO QUESTIONÁRIO.

TODAS AS PESSOAS NESTA LISTA DEVEM SER REGISTRADAS NAS FOLHAS SEGUINTE DO QUESTIONÁRIO.

6.d

ENTÃO, DO TOTAL DE PESSOAS QUE ACABA DE MENCIONAR, QUANTOS SÃO HOMENS E QUANTAS SÃO MULHERES?

TOTAL = HOMENS + MULHERES

• Insira o número total de pessoas, e o número de homens e mulheres que compõem esta família.

• Confira se o número da última pessoa anotada em 6.c. é igual ao total anotado nesta pergunta.

NÃO SE ESQUEÇA DE INCLUIR EM 6.C:

- Bebês nascidos antes da meia-noite de 19 de abril de 2017.
- Pessoas falecidas depois da meia-noite de 19 de abril de 2017.
- Pessoas que não pernoitaram no domicílio por motivo de trabalho (turno noturno), mas que retornaram ao domicílio durante o dia do censo.
- Pessoas que não pernoitaram no domicílio porque estavam em uma festa, velório ou outro caso especial, desde que NÃO TENHAM SIDO registradas pelo censo em outro lugar

NÃO REGISTRE:

- Pessoas que pernoitaram na noite anterior, mas foram registradas em:
- Outro domicílio, pensão ou hotel.
 - Um hospital.
 - Prisão.



IMPORTANT:

- Recensear todas as pessoas que pernoitaram no domicílio na noite de 18 a 19 de abril de 2017, independentemente de morarem de forma permanente no domicílio.
- Devem ser recenseadas todas as pessoas presentes no momento em que se chega ao domicílio, isto é, desde que não tenham sido registradas em outro domicílio.
- Nenhuma pessoa deve ser recenseada/registrada duas vezes.
- **Se tiver dúvida sobre se a pessoa deve ou não ser recenseada, a pessoa deve ser recenseada.**

Se houver mais do que oito indivíduos no mesmo grupo familiar, nos outros questionários: cole o adesivo com o número da pasta, repita o número de ordem do domicílio, o número de ordem da família dentro do domicílio, e preencha o círculo CONTINUAÇÃO.

Depois continue a registrar cada pessoa listada in 6.c, seção "D. DADOS DAS PESSOAS".

ANTES DE CONTINUAR COM A SEÇÃO "D. DADOS DAS PESSOAS"

Anote na primeira linha de cada página o nome de cada pessoa que pernoitou no domicílio na última noite:

- Comece com o chefe da família (homem ou mulher), que deve ser listado como pessoa No. 1, e registre seu primeiro nome;
- Depois, na página 2, indique o nome da pessoa No. 2, e assim sucessivamente, até completar todos os integrantes da família, na mesma ordem usada na questão 6.c.



D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- Educação básica 4
Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9
Técnico, comercial, industrial, normalista (sistema antigo)..... 10

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos)..... 11
Profissional (4 anos ou mais)..... 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não **VÁ PARA 17**

16.a QUAL?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| Mapuche... .. <input type="radio"/> 1 | Colla <input type="radio"/> 6 |
| Aymara <input type="radio"/> 2 | Diaguita <input type="radio"/> 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3 | Kawésqar <input type="radio"/> 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> 9 |
| Quechua ... <input type="radio"/> 5 | Outro (especifique) <input type="radio"/> 10 |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3
4. Estava buscando emprego 4
5. Estava estudando 5
6. Estava fazendo trabalho doméstico 6
7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7
8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum **PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA** Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- Educação especial 4

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos) 11
Profissional (4 anos ou mais) 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Mapuche... .. <input type="radio"/> 1 | Colla <input type="radio"/> 6 |
| Aymara <input type="radio"/> 2 | Diaguita <input type="radio"/> 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3 | Kawésqar <input type="radio"/> 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> 9 |
| Quechua ... <input type="radio"/> 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> 10 |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3
4. Estava buscando emprego 4
5. Estava estudando 5
6. Estava fazendo trabalho doméstico 6
7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7
8. Outra situação 8

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>



D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos) 11
Profissional (4 anos ou mais)..... 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> | 1 | Colla | <input type="radio"/> | 6 |
| Aymara <input type="radio"/> | 2 | Diaguita | <input type="radio"/> | 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> | 3 | Kawésqar | <input type="radio"/> | 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> | 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> | 9 | |
| Quechua ... <input type="radio"/> | 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> | 10 | |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3
4. Estava buscando emprego 4
5. Estava estudando 5
6. Estava fazendo trabalho doméstico 6
7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7
8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar



D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- 4

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos) 11
Profissional (4 anos ou mais)..... 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Mapuche... .. <input type="radio"/> 1 | Colla <input type="radio"/> 6 |
| Aymara <input type="radio"/> 2 | Diaguita <input type="radio"/> 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3 | Kawésqar <input type="radio"/> 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> 9 |
| Quechua ... <input type="radio"/> 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> 10 |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3

4. Estava buscando emprego 4

5. Estava estudando 5

6. Estava fazendo trabalho doméstico 6

7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7

8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos) 11
Profissional (4 anos ou mais) 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> | 1 | Colla | <input type="radio"/> | 6 |
| Aymara <input type="radio"/> | 2 | Diaguita | <input type="radio"/> | 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> | 3 | Kawésqar | <input type="radio"/> | 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> | 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> | 9 | |
| Quechua ... <input type="radio"/> | 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> | 10 | |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3

4. Estava buscando emprego 4

5. Estava estudando 5

6. Estava fazendo trabalho doméstico 6

7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7

8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar



D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- 4

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9

- Técnico, comercial, industrial, normalista (sistema antigo)..... 10

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos)..... 11
Profissional (4 anos ou mais)..... 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> | 1 | Colla | <input type="radio"/> | 6 |
| Aymara <input type="radio"/> | 2 | Diaguita | <input type="radio"/> | 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> | 3 | Kawésqar | <input type="radio"/> | 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> | 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> | 9 | |
| Quechua ... <input type="radio"/> | 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> | 10 | |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3

4. Estava buscando emprego 4

5. Estava estudando 5

6. Estava fazendo trabalho doméstico 6

7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7

8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- Educação básica 4
Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9
Técnico, comercial, industrial, normalista (sistema antigo)..... 10

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos)..... 11
Profissional (4 anos ou mais)..... 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> | 1 | Colla | <input type="radio"/> | 6 |
| Aymara <input type="radio"/> | 2 | Diaguita | <input type="radio"/> | 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> | 3 | Kawésqar | <input type="radio"/> | 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> | 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> | 9 | |
| Quechua ... <input type="radio"/> | 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> | 10 | |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3
4. Estava buscando emprego 4
5. Estava estudando 5
6. Estava fazendo trabalho doméstico 6
7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7
8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

D. DADOS DAS PESSOAS

PESSOA Nº

NOME

PARA TODAS AS PESSOAS

7. QUE RELAÇÃO DE PARENTESCO TEM COM O CHEFE DA FAMÍLIA?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|-----------------------|----|
| Chefe da família | <input type="radio"/> | 1 | Pai/mãe | <input type="radio"/> | 8 |
| Cônjuge (por casamento civil) | <input type="radio"/> | 2 | Cunhado/a | <input type="radio"/> | 9 |
| União estável | <input type="radio"/> | 3 | Sogro/a | <input type="radio"/> | 10 |
| Companheiro/a ou Parceiro/a | <input type="radio"/> | 4 | Genro/nora | <input type="radio"/> | 11 |
| Filho/a | <input type="radio"/> | 5 | Neto/a | <input type="radio"/> | 12 |
| Filho/a do cônjuge, companheiro/a ou parceiro/a | <input type="radio"/> | 6 | Avô/avó | <input type="radio"/> | 13 |
| Irmão/irmã | <input type="radio"/> | 7 | Outro parente | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Não-parente | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Empregado/a doméstico/a | <input type="radio"/> | 16 |

8. QUAL É SEU SEXO?

Homem 1 Mulher 2

9. QUAL A SUA IDADE?

Se menor de um ano, registre 0.

Idade

9.a MÊS E ANO DE NASCIMENTO

Jan	Fév	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	

10. VIVE HABITUALMENTE NESTA COMUNA?

A. Sim

1. Neste domicílio 1
2. Em outra comuna 2

B. Não

3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

4. Em outro país 4

(Insira o nome do país)

11. EM QUE COMUNA OU PAÍS VOCÊ MORAVA EM ABRIL DE 2012?

1. Não era nascido 1
2. Nesta comuna 2
3. Em outra comuna 3

(Insira o nome da comuna)

Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12. QUANDO VOCÊ NASCEU, EM QUAL COMUNA OU PAÍS A SUA MÃE VIVIA?

A. Neste país

1. Nesta comuna 1
2. Em outra comuna 2

(Insira o nome da comuna)

B. Em outro país

4. Peru 4 7. Equador 7
5. Argentina..... 5 8. Colômbia..... 8
6. Bolívia..... 6 9. Outro..... 9

(Insira o nome do país)

12.a SE A SUA MÃE VIVIA EM OUTRO PAÍS, EM QUE ANO VOCÊ CHEGOU AO CHILE?

Ano Se você não sabe o ano, marque o período em que você chegou ao Chile:

1. Entre 2010 e 2017 1
2. Entre 2000 e 2009 2
3. Entre 1990 e 1999 3
4. Antes de 1990 4

13. VOCÊ FAZ ATUALMENTE ALGUM CURSO DA EDUCAÇÃO FORMAL? (Inclui pré-escola, fundamental, médio e superior).

1. Sim 2. Não no momento 3. Nunca cursei

VÁ PARA 16

14. QUAL O CURSO OU ANO MAIS ELEVADO QUE VOCÊ CURSOU E COMPLETOU? Lembre-se: não é o curso atual, mas sim o nível mais alto já completado.

- Para educação pré-escolar, marque 0.
- Para os que informam ter educação superior, marque o número de anos da carreira cursada.

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. A QUE NÍVEL CORRESPONDE O CURSO DECLARADO ACIMA?

A. Pré-escola

- Berçário 1
Pré-jardim da infância 2
Jardim da infância 3

B. Educação especial ou diferencial

- 4

C. Básica ou primária

- Educação básica 5
Primária ou preparatória (Sistema antigo) ... 6

D. Médio ou secundário

- Científico-humanístico 7
Técnico profissional .. 8
Humanidades (Sistema antigo) 9

- Técnico, comercial, industrial, normalista (sistema antigo)..... 10

E. Educação superior

- Técnico-superior (1-3 anos)..... 11
Profissional (4 anos ou mais)..... 12
Mestrado 13
Doutorado 14

15.a VOCÊ COMPLETOU O NÍVEL DECLARADO ACIMA? Ou seja, completou a educação básica, média ou secundária ou recebeu título ou diploma final do curso mencionado.

Sim 1 Não 2

16. VOCÊ SE CONSIDERA INTEGRANTE DE GRUPO INDÍGENA OU ORIGINÁRIO?

1. Sim 2. Não VÁ PARA 17

16.a QUAL?

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> | 1 | Colla | <input type="radio"/> | 6 |
| Aymara <input type="radio"/> | 2 | Diaguita | <input type="radio"/> | 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> | 3 | Kawésqar | <input type="radio"/> | 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> | 4 | Yagán ou Yámana .. <input type="radio"/> | 9 | |
| Quechua ... <input type="radio"/> | 5 | Outro (especifique) .. <input type="radio"/> | 10 | |

PARA TODAS AS PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS

17. DURANTE A SEMANA PASSADA, TRABALHOU OU NÃO TRABALHOU?

A. Sim

1. Por pagamento, em dinheiro ou espécie 1
2. Sem pagamento, para um familiar 2

B. Não trabalhou

3. Tinha emprego, mas estava de férias, em licença, em período de descanso, etc 3

4. Estava buscando emprego 4

5. Estava estudando 5

6. Estava fazendo trabalho doméstico 6

7. É aposentado, pensionista ou vive de renda 7

8. Outra situação 8

VÁ PARA 19

18. A QUE TIPO DE ATIVIDADE SE DEDICA A EMPRESA OU INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA, OU O TRABALHO QUE REALIZA POR CONTA PRÓPRIA? Especifique em pelo menos três palavras, por exemplo: "venda de bebidas e mercearia".

Se trabalhar por conta própria, registre o produto que fabrica ou o serviço que presta. Evite respostas como "trabalho independente" ou "empresa independente".

SOMENTE PARA MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

19. QUANTAS FILHAS E FILHOS NASCIDOS VIVOS TEVE NO TOTAL?

Nenhum PASSE PARA A PRÓXIMA PESSOA Número

20. QUANTOS ESTÃO VIVOS ATUALMENTE?

Nenhum Número

21. EM QUE MÊS E ANO NASCEU SEU/SUA ÚLTIMO/A FILHO/A NASCIDO VIVO?

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ano
Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

