

ENCUESTA NACIONAL SOBRE TRABAJO, APORTACIONES Y USO DEL TIEMPO

CONFIDENCIAL

Folio

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--

Resultado de la entrevista

--	--

UBICACION GEOGRAFICA				
1) Entidad Federativa:				
2) Municipio:				
3) Localidad:				
4) Ageb:				-
5) Estrato:				

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número Exterior:	Número Interior:
Manzana, Lote o Sección:	
Entre Calles:	Y

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACION ESTADISTICA Y GEOGRAFICA, CAPITULO V, DE ACUERDO AL ARTICULO 38° DE LA MENCIONADA LEY LA INFORMACION SE MANTENDRA CON CARACTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

PROGRAMA NACIONAL DE LA MUJER
Alianza para la igualdad



ENIGH

**CAPITULO 3 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
HOJA DE REGISTRO BASICO (H.R.B.)**

(01)	RESIDENTES HABITUALES DE LA VIVIENDA	PARENTESCO	SEXO		EDAD	OBSERVACIONES
	(02)		(04)			
	Dígame el nombre de todas las personas que viven habitualmente en esta vivienda y que formen parte de este hogar.	¿Qué relación o parentesco tiene... con el jefe del hogar?	C O D I G O	¿... es hombre o mujer?		¿Cuántos años cumplidos tiene...?
				(cruce) H M		
01		JEFE		1	2	
02				1	2	
03				1	2	
04				1	2	
05				1	2	
06				1	2	
07				1	2	
08				1	2	
09				1	2	
10				1	2	
11				1	2	
12				1	2	
13				1	2	
14				1	2	
15				1	2	
16				1	2	
17				1	2	
18				1	2	
19				1	2	
20				1	2	

(06) Clase de hogar

(07) Tamaño del hogar

(08) Total de residentes de la vivienda que forman parte de

(09) Total hombres

(10) Total mujeres

	OBSERVACIONES
<p>Entrevistador y/o supervisor una vez que se haya terminado la entrevista en este hogar y de haber analizado la congruencia de la información, contesten las preguntas siguientes:</p>	
<p>1.- ¿Detectaron alguna inconsistencia entre los ingresos monetarios y las aportaciones que hacen los miembros del hogar al gasto común?</p>	
<p>Marque una opción. SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 (Termine)</p>	
<p>2.- ¿Dicha inconsistencia requirió que regresaran a la vivienda a recuperar la información?</p>	
<p>Marque una opción. SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 (Termine)</p>	
<p>3.- Detallen en que consistió la incongruencia y cuál fue la explicación del informante para corregirla.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	