



Codigo de Casa

| Area | Compañía Barrio | Nº de Manzana | Nº de Casa | No registrado |
|------|-----------------|---------------|------------|---------------|
| 001 | | | | |

Esta Vivienda esta

| 1- Habitada | 2- Desabitada | 3- Colectiva | 4 -Comercio |
|-------------|---------------|--------------|-------------|
| | | | |

1.- Tiene energía eléctrica?

1- Si

6- No

Consumo de ultima boleta..... Kw. (mirar boleta de ANDE)

2.- Tiene agua segura?

1- Junta de Saneamiento 1- Propia 1- Si

2- Colectiva

2- Pozo Artesiano

3- Tratamiento de agua

1- Pozo de agua 6- No

2- Arroyo

3- Naciente

3. Desecho Cloacal seguro

1- Si 1- Cloaca

2- Pozo ciego

3- Loza Sanitaria

6- No

4. Que hace con la Basura?

1- Recolector

2- Recicla

3- Quema

4- Entierra

5- Tira

6- Otro:

5. Usa Agroquímicos y/o insecticidas?

1- Si

6 - No

6. Donde Carga su pulverizador?

1- Arroyos

2- Lagunas

3- Abastecedor

4- Pozo

5 - Otro

7.- Tiene teléfono?

1- Si Nro.:

6- No

8. Como desecha los envases?

1- Quema

2- Entierra

3- Tira

4- Recicla

5- Guarda

5- Otros

9. Con que Maquinarias y movilidad cuenta y que cantidad ?

Cantidad

1- Tractor

2- Cosechadora

3- Sembradora

4- Moto

6- Camioneta

7- Camión

8- Bicicleta

9- Automóvil

10. Que cree Ud que puede mejorar la Municipalidad de Fram.?

1- Área Urbana

1- Atención al Contribuyente

2- Caminos

3- Otros

6- Área Rural

1- Atención al Contribuyente

2- Caminos

3- Otros

11.- Otras observaciones, problemas, quejas o sugerencias anotar aquí:

Obs.:

.....

Datos de Población

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 Mujeres de 14 a 49 años |
|---------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| Nº de Orden en la Familia | Nombre y apellido | Parentesco Jefe/a -1 Esposa o Compañero - 2 Hijo/a -3 Nieto/a -4 Hijastro/a -5 Yerno/nuera -6 Padre/madre -7 Suegro/a -8 Otro pariente -9 No pariente -10 Personal doméstico -11 | Sexo Fem: 1 Masc: 6 | Cuantos años cumplidos tiene? (para menor de 1 año anotar 0, + (meses cumplidos) Ej.: 0,6 Niño de 6 meses | Tiene partida de Nacimiento Si - 1 No -2 No sabe -3 | Tiene cedula Paraguaya - 1 Extranjera - 2 Pya y extranjer - 3 NO tiene - 4 | Ascendencia Paraguaya-1 Argentina-2 Brasilera-3 Ucraniana-4 Polaca-5 Japonesa-6 Otro - 7 | Nacionalidad Paraguaya-1 Argentina-2 Brasilera-3 Ucraniana-4 Polaca-5 Japones-6 Otro - 7 | Donde Vivía hace un año? Aquí - 1 Otro distrito - 2 Otro país - 3 | Asiste actualmente a una institución educativa? Si -1 No - 6 | Cual es su nivel y el grado mas alto que ha aprobado? Ninguno: 0 Preescolar: 1 Educ. Basica Adul:2 Educ. Especial: 3 Primario: 4 Secundario: 5 Superior no Universitario: 6 Universitario: 7 | Ninguno : 0 Preescolar :1 Educ Básica Adul.(grado) 1 -2 -3 Primario 1 -2 -3 - 5 -6 -7 -8 -9 Secundario y EM y T 1 -2 -3 - 5 -6 Superior No Universitario Completo -1 Incompleto-2 Universtario Completo -1 Incompleto -2 | Para personas que NO asisten a clases. Tiene algun problema que le impide asistir a clases? Ninguno-0 Fact económicos -1 Distancia-2 Trabajo-3 Salud-4 Otro especificar: 5 No corresponde : 6 | Tiene Algun Seguro ? IPS: 1 Hospital: 2 Privado:3 Ninguno: 4 | Sabe leer y escribir Si: 1 No: 6 | ¿Esta embarazada? Si - 1 No - 6 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Niños Menores de 5 años fallecidos en los últimos 5 años | 1- Si <input type="radio"/> Cuantos |
| | 6- No <input type="radio"/> |
| Mujeres de 12 a 49 años fallecidas en los últimos 5 años | 1- Si <input type="radio"/> Cuantos |
| | 6- No <input type="radio"/> |

Nombre del Censista

.....

Supervisor

.....