



# Registro Único

## de los programas sociales

**Formulario de  
Registro Principal**

## INSTRUCCIONES GENERALES

### ENTREVISTADOR, ESTÉA PENDIENTE PARA LO QUE EL CADÚNICO CONSIDERA COMO:

**1° - FAMILIA** - es la unidad familiar compuesta por una o más personas, eventualmente ampliada por otras que contribuyan para los ingresos o tengan sus gastos atendidos por ella, todas moradoras en un mismo domicilio DOMICILIO.

**2° - RESPONSABLE POR LA UNIDAD FAMILIAR (RF)** - debe ser uno de los componentes de la familia y morador del domicilio DOMICILIO, con edad mínima de 16 años. Se recomienda que sea, preferiblemente, mujer.

**3° - MORADOR** - es la persona que:

- tiene el domicilio DOMICILIO como lugar habitual de residencia y en él residía en la fecha de la entrevista, o aunque ausente en la fecha de la entrevista, tiene el domicilio DOMICILIO como residencia habitual.

- está internada o abrigada en hospital, casa de salud, asilo, u otro establecimiento similar por menos de 12 meses.

### TAMPOCO SE OLVIDE QUE:

- las informaciones del Formulario de Registro Único deben ser provistas por el Responsable por la Unidad Familiar (RF);

- el Responsable por la Unidad Familiar (RF) deberá obligatoriamente presentar CPF o Título de Elector en el momento de la entrevista;

- los otros componentes de la familia deben presentar al menos un documento de identificación civil (Acta de Nacimiento, Acta de Matrimonio y Cédula de Identidad), o cualquier otro documento de identificación de la persona (CPF, Título de Elector, Libreta de Trabajo y Seguridad Social), indicados en el Bloque 5;

- usted debe recolectar los datos de todos los componentes de la familia moradores del domicilio DOMICILIO, independientemente de la presentación de documento de identificación. La entrevista para la persona que no presentó documento debe hacerse normalmente, y los quesitos relativos a la documentación deben ser dejados en blanco. Aunque el formulario haya sido llenado, usted debe avisar al RF que el registro solo se concluirá y la familia solo será incluida en el CadÚnico cuando todos los componentes de la familia presenten al menos uno de los documentos de identificación del Bloque 5;

- Si algún miembro de la familia no tiene documento alguno por no haber sido registrado o por no haber sacado el Acta de Nacimiento, el registro podrá ser concluido y la familia incluida en el CadÚnico, pero la persona no contará para el cálculo de renta per capita de la familia. En estos casos, las personas sin Registro o Acta de Nacimiento deben ser encaminadas para el servicio de Registro Civil;

- los componentes de la familia que no han presentado sus documentos en la entrevista deben retornar al sector responsable por el CadÚnico en el municipio con la documentación que falta para complementar el registro de la familia;

- en el caso de PUEBLOS INDÍGENAS Y DE COMUNIDADES “QUILOMBOLAS” – comunidades de descendientes de esclavos traídos del continente Africano –según criterios definidos por el MDS, el Responsable por la Unidad Familiar (RF) puede ser registrado con la presentación de cualquier documento de identificación (no necesariamente el CPF o Título de elector.

- solo se atribuirá el Número de Identificación Social (NIS) para las personas que presenten al menos uno de los documentos de identificación del Bloque 5.

### AL HACER LOS LANZAMIENTOS EN EL FORMULARIO:

- utilice bolígrafo de color azul o negro;

- antes de llenar el documento, asegúrese de que la respuesta está adecuada a las opciones presentadas por la pregunta;

- los requisitos rayados no deben ser llenados;

- para el registro por medio de la marcación de cuadrícula, marque con una X la que corresponda a la respuesta del entrevistado;

- para registros numéricos, utilice algarismos arábigos (ejemplo: 255) y llene comenzando desde la izquierda hacia la derecha, dejando en blanco los cuadros que sobren;

- para los registros numéricos en reales, el valor debe ser puesto cerca de la coma

- para los registros alfabéticos:

- llene de la izquierda hacia la derecha, en letras de molde mayúsculas, de acuerdo con el modelo presentado en la cabeza del formulario;

- registre cada letra en un solo cuadrado, dejando uno en blanco entre dos palabras;

- si en cualquier parte del registro alfabético hay referencias numéricas, escriba el número en palabras;

- las palabras pueden ser cortadas al cambiar de línea, pero nunca podrá haber cuadrado en blanco entre las letras de una misma palabra; aunque la separación de sílabas no siga las reglas de la lengua portuguesa.

- no utilice signos de puntuación;

- evite hacer abreviaciones; si necesario, mantenga siempre la primera y la última palabra, abreviando solo las intermediarias;

- en el caso de marcación incorrecta de un cuadrado, anule con dos rayas paralelas y marque correctamente;

- si, por cualquier motivo, hay un error en el registro de letras o algarismos, anule con dos rayas paralelas y haga el registro correcto inmediatamente arriba del espacio correspondiente;

si, por cualquier motivo, hay un error en el registro de palabras, anule con dos rayas paralelas y haga el registro de la palabra correcta inmediatamente arriba del espacio correspondiente

- en el caso de error de llenado o alguna situación que impida el registro de las informaciones en los Bloques 1, 2 y 3, anule con dos rayas paralelas y registre las informaciones en otro Formulario Principal, en presencia del entrevistado, y siga la entrevista. El formulario anulado debe ser entregado al gestor municipal;

- de no ser posible hacer la corrección de un error para una persona - en los Bloques 4 a 8 - anule con dos rayas paralelas todos los registros del bloque donde ocurrió la equivocación y siga la entrevista en el espacio del formulario reservado a la persona siguiente;

- si eso no es posible, utilice un Formulario Suelto de Identificación de la Persona. En estos casos, transcriba cuidadosamente todos los datos ya recolectados en presencia del entrevistado.



Gobierno Federal  
**Ministerio de Desarrollo Social y Combate al Hambre**  
 Secretaría Nacional de Renta y Ciudadanía  
 Departamento del Registro Único

**FORMULARIO PRINCIPAL  
 DE REGISTRO  
 F1**

**1 - IDENTIFICACIÓN Y CONTROL**

<b>1.01 - Código familiar</b> <input type="text"/>	<b>1.02 - Estado de la federación</b> <input type="text"/>	<b>1.03 - Municipio</b> <input type="text"/>	<b>1.04 - Distrito</b> <input type="text"/>	<b>1.05 - Subdistrito</b> <input type="text"/>	<b>1.06 - Sector censal</b> <input type="text"/>	
<b>1.07 - Modalidad de la operación:</b> <input type="checkbox"/> 1 - Inclusión <input type="checkbox"/> 2 - Modificación	<b>1.08 - Forma de recolección de datos:</b> <input type="checkbox"/> 1 - Sin visita domiciliaria <input type="checkbox"/> 2 - Con visita domiciliaria	<b>1.09 - Formulario(s) llenado(s)</b> <input type="checkbox"/> 0 - Principal <input type="checkbox"/> 2 - Suelto 2 <input type="checkbox"/> 1 - Suelto 1 <input type="checkbox"/> 3 - Complementario(s) Nº(s) <input type="text"/>			<b>1.10 - Fecha de la entrevista</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/> Día   Mes   Año	

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

**2 - DIRECCIÓN DE LA FAMILIA DOMICILIO**

**1.11 - Localidad (barrio, pueblo, villa, etc.)**

**Vía (tipo, título, nombre)**

**1.12 - Tipo (calle, avenida, igarapé, etc.)**

**1.13 - Título (general, santa, pintor, etc.)**

**1.14 - Nombre**

**1.15 - Número**

**1.16 - Complemento del número (sn, km, a, funasa, sucam, etc.)**

**1.17 - Complemento adicional (departamento, casa, sobrado, fondos, bloque, lote, manzana, etc.)**

**1.18 - CEP (código postal)**  -

**1.19 - Unidad territorial local:**  
 A) Código     B) Descripción

**1.20 - Referencia para localización**

**ENTREVISTADOR**

**1.21 - Nombre**

**1.22 - CPF del entrevistador**  -     **Firma del entrevistador**

**1.23 - Observaciones:**

**Firma del representante de la alcaldía/organismo responsable por el registro**





3.05 - ¿La familia es quilombola?

1 - Sí  2 - No (Pase al 3.07)

3.06 - ¿Cuál es el nombre de la comunidad quilombola?

\_\_\_\_\_

2 - No sabe

3.07 - ¿Cuántas personas viven en su domicilio? (no llenar cuando sea una familia de habitantes de la calle)

\_\_

3.08 - ¿Cuántas familias viven en su domicilio? (no llenar cuando sea una familia de habitantes de la calle)

\_\_

3.09 - ¿hay alguna persona de esa familia que está internada o albergada en hospital, casa de salud, asilo, orfanato o en otro establecimiento similar? (no llenar para familias que viven en situación de calle)

1 - Niño(s) y adolescente(s) (0 a 17 años)  0 - No hay

2 - Joven(es) y adulto(s) (18 a 64 años)  0 - No hay

3 - Anciano(s) (65 años o más)  0 - No hay

**LISTA DE MIEMBROS DE LA FAMILIA MORADORES DEL DOMICILIO**

- Siempre iniciar el llenado por el nombre del responsable por la unidad familiar  
- Apunte el primer nombre de cada persona

Nº de orden	Nombre de la persona	Nº de orden	Nombre de la persona
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

3.10 - La familia, normalmente, tiene gasto mensual con:

- 1 - Energía eléctrica  ,00  0 - No tiene
- 2 - Agua y alcantarillado  ,00  0 - No tiene
- 3 - Gas, carbón y leña  ,00  0 - No tiene
- 4 - Alimentación, higiene y limpieza  ,00  0 - No tiene
- 5 - Transporte  ,00  0 - No tiene
- 6 - Alquiler  ,00  0 - No tiene
- 7 - Medicamentos de uso regular  ,00  0 - No tiene

3.11 - Nombre y código del establecimiento de Asistencia a la Salud - EAS/MS - en el cual los miembros de la familia son atendidos cuando necesitan

a) Nombre \_\_\_\_\_

b) Código \_\_\_\_\_

3.12 - Nombre y código del centro de referencia de Asistencia Social - CRAS - en el cual los miembros de la familia son atendidos cuando necesitan

a) Nombre \_\_\_\_\_

b) Código \_\_\_\_\_



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA



Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

4.01 - N° de orden

4.02 - Nombre completo

4.03 - Identificación (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apodo

4.05 - Sexo

- 1 - Masculino       2 - Femenino

4.06 - Fecha de nacimiento:

Día   Mes   Año

4.07 - Relación de parentesco de (nombre) con la persona Responsable por la Unidad Familiar (RF)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Persona responsable por la Unidad Familiar (RF) | <input type="checkbox"/> 5 - Nieto(a) o bisnieto(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Yerno o nuera  |
| <input type="checkbox"/> 2 - Cónyuge o compañero(a)                          | <input type="checkbox"/> 6 - Padre o madre          | <input type="checkbox"/> 10 - Otro pariente |
| <input type="checkbox"/> 3 - Hijo(a)   | <input type="checkbox"/> 7 - Suegro(a)              | <input type="checkbox"/> 11 - No pariente   |
| <input type="checkbox"/> 4 - Hijastro(a)                                     | <input type="checkbox"/> 8 - Hermano(a)             |   |

4.08 - Color o etnia

- 1 - Blanco       2 - Negro       3 - Amarillo       4 - Trigueño       5 - Indígena

4.09 - Nombre completo de la madre

- 2 - No sabe

4.10 - Nombre completo del padre

- 2 - No sabe

4.11 - ¿Dónde (nombre) nació?

- 1 - En este municipio (Pase al 4.15)       2 - En otro municipio       3 - En otro país (Pase al 4.14)

4.12 - ¿En qué estado (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.13 - ¿En qué municipio (nombre) nació?

- 2 - No sabe

(Pase al 4.15)

4.14 - ¿En que país extranjero (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.15 - ¿El nacimiento de (nombre) ha sido registrado en notaría de registro civil?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sí y tiene acta de nacimiento        | <input type="checkbox"/> 3 - No      | Si tiene RANI - acta administrativa indígena (Pase al 5.01, opción 3)<br>Si no tiene RANI, (Pase al 6.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí, pero no tiene acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> 4 - No sabe |   |



### 5 - DOCUMENTOS

#### 5.01 - Tipo y datos del acta

a) Tipo  1 - Nacimiento  2 - Matrimonio  3 - Acta Administrativa de Nacimiento de Indígena (RANI)

b) Datos

1 - Nombre de la notaría

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2 - N° del libro

\_\_\_\_\_

3 - N° de la hoja

\_\_\_\_\_

4 - N° del asiento/RANI

\_\_\_\_\_

5 - Fecha de registro:

\_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

6 - Estado de registro

\_\_\_\_\_

7 - Municipio de registro

\_\_\_\_\_

8. Código de la notoria

\_\_\_\_\_

#### 5.02 - N° de inscripción del CPF

\_\_\_\_\_

#### 5.03 - Datos del documento de identidad (RG)

1 - Número

\_\_\_\_\_

2 - Complemento

\_\_\_\_\_

3 - Fecha de emisión:

\_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

4 - Estado emisor

\_\_\_\_\_

5 - Sigla del órgano emisor

\_\_\_\_\_

#### 5.04 - Datos de la libreta de trabajo y seguridad social

1 - Número

\_\_\_\_\_

2 - Serie

\_\_\_\_\_

3 - Fecha de emisión:

\_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

4 - Estado emisor

\_\_\_\_\_

#### 5.05 - Datos del título de elector

1 - Número

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2 - Zona

\_\_\_\_\_

3 - Sección

\_\_\_\_\_

### 6 - PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(El entrevistado debe hacer la evaluación de su discapacidad y de los miembros de su familia, considerando la utilización de gafas/lentes, lentes de contacto, ayuda auditiva, prótesis o bastón)

6.01 - (Nombre) tiene alguna discapacidad permanente que limite sus actividades habituales (como trabajar, ir a la escuela, jugar, etc.)

1 - Sí  2 - No (Pase al 7.01)

6.02 - ¿Cuál es el tipo de discapacidad que (nombre) tiene? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - Ceguera  2 - Baja visión  3 - Sordera severa/profunda  4 - Sordera ligera/moderada  5 - Discapacidad física  6 - Discapacidad mental o intelectual  7 - Síndrome de down  8 - Trastorno/enfermedad mental

6.03 - En función de esa deficiencia, ¿(nombre) recibe cuidados permanentes de terceros? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - No  2 - Sí - de alguien de la familia  3 - Sí - de cuidador especializado  4 - Sí - de vecino  5 - Sí - de institución de la red socioasistencial  6 - Sí - de otra forma



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

7 - ESCOLARIDAD

7.01 - (Nombre) sabe leer y escribir?

- 1 - Sí
- 2 - No

7.02 - (Nombre) ¿asiste a la escuela o guardería?

- 1 - Sí - red pública
- 2 - Sí - red privada
- 3 - No - ya asistió (Pase al 7.09)
- 4 - Nunca asistió
  - Persona con 10 años o más, (Pase al 8.01)
  - Persona con menos de 10 años Finalice la entrevista

7.03 - ¿Cuál es el nombre de esa escuela o guardería que (nombre) asiste?

[Grid for name entry]

7.04 - ¿Esa escuela o guardería está ubicada en este municipio?

- 1 - Sí (Pase al 7.06)
- 2 - No

7.05 - ¿Cuál es el estado y el municipio donde está ubicada la escuela o guardería?

1 - Estado [Grid]

2 - Municipio [Grid]

7.06 - Código del INEP/MEC de la escuela o guardería:

[Grid]

- 2 - No hay

7.07 - ¿Cuál es el curso que (nombre) asiste?

- 1 - Guardería
  - 2 - Pre-escuela (excepto CA)
  - 3 - Clase de alfabetización - CA (Pase al 8.01)
  - 4 - Enseñanza fundamental regular (duración 8 años)
  - 5 - Enseñanza fundamental regular (duración 9 años)
  - 6 - Enseñanza fundamental especial
  - 7 - Enseñanza media regular
  - 8 - Enseñanza media especial
  - 9 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª)
  - 10 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)
  - 11 - Enseñanza media eja (supletivo)
  - 12 - Alfabetización para adultos
  - 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado
  - 14 - Pre-vestibular
- Finalice la entrevista de esta persona (Pase al 8.01)

7.08 - ¿Cuál es el grado que (nombre) asiste?

- 1 - Primer
- 2 - Segundo
- 3 - Tercero
- 4 - Cuarto
- 5 - Quinto
- 6 - Sexto
- 7 - Séptimo
- 8 - Octavo
- 9 - Noveno
- 10 - Curso no seriado

(Pase al 8.01)

PARA LA PERSONA QUE NO ASISTE A LA ESCUELA, PERO YA ASISTIÓ

7.09 - ¿Cuál fue el curso más elevado que (nombre) asistió, en el cual haya completado al menos un grado?

- 1 - Guardería
  - 2 - Pre-escuela (excepto ca)
  - 3 - Clase de alfabetización - CA
  - 4 - Enseñanza fundamental 1º a 4º grados, primaria, primera fase del fundamental
  - 5 - Enseñanza fundamental 5º a 8º grados, media 1º ciclo, segunda fase del fundamental
  - 6 - Enseñanza fundamental (duración 9 años)
  - 7 - Enseñanza fundamental especial
  - 8 - Enseñanza media (científico, clásico, técnico, normal)
  - 9 - Enseñanza media especial
  - 10 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª)
  - 11 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)
  - 12 - Enseñanza media eja (supletivo)
  - 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado
  - 14 - Alfabetización para adultos (mobral etc.)
  - 15 - Ningún
- (Pase al 8.01)

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

31.442 v003

7.10 - ¿Cuál fue el último grado que (nombre) ha completado con aprobación en ese curso que asistió?

- 1 - Primer       3 - Tercero       5 - Quinto       7 - Séptimo       9 - Noveno  
 2 - Segundo       4 - Cuarto       6 - Sexto       8 - Octavo       10 - Curso no seriado

7.11- ¿(Nombre) completó ese curso que asistió?

- 1 - Sí       2 - No

## 8 - TRABAJO Y REMUNERACIÓN

(para personas de 10 años o más de edad)

8.01 - ¿(Nombre) trabajó en la semana pasada?

- 1 - Sí **(Pase al 8.03)**       2 - No

8.02 - en la semana pasada, ¿(nombre) estaba alejado de un trabajo remunerado por motivo de enfermedad, alta voluntaria, licencia, vacaciones o por otra razón?

- 1 - Sí       2 - No **(Pase al 8.05)**

*en el caso en que tenga más de un trabajo, considere como principal el de mayor número de horas trabajadas por semana.*

8.03 - Ese trabajo principal que (nombre) ejerció fue en agricultura, cría de animales, pesca o recolección (extracción vegetal)?

- 1 - Sí       2 - No

8.04 - En ese trabajo principal (nombre) era:

- 1 - Trabajador por su cuenta (autónomo)       7 - Trabajador no remunerado  
 2 - Trabajador temporal en área rural       8 - Militar o servidor público  
 3 - Empleado sin registro formal       9 - Empleador  
 4 - Empleado con registro formal       10 - Pasante  
 5 - trabajador doméstico sin registro formal       11 - Aprendiz  
 6 - Trabajador doméstico con registro formal

8.05 - El mes pasado, ¿(nombre) recibió remuneración de trabajo?

(si sí, registre el valor bruto de la remuneración efectivamente recibida en todos los trabajos):

,00

- 0 - No recibió

8.06 - ¿(Nombre) tuvo trabajo remunerado en los últimos 12 meses?

- 1 - Sí        2 - No **(Pase al 8.09)**

8.07 - ¿Cuántos meses trabajó en ese período?

8.08 - ¿Cuál fue la remuneración bruta de todos los trabajos recibidos por (nombre) en ese período?

,00

8.09 - Cuanto (nombre) recibe, normalmente, al mes de:

- 1 - Ayuda/donación regular de no morador       ,00       0 - No recibe  
 2 - Retiro, retiro rural, pensión o BPC/LOAS       ,00       0 - No recibe  
 3 - Seguro-desempleo       ,00       0 - No recibe  
 4 - Pensión alimenticia       ,00       0 - No recibe  
 5 - Otras fuentes de remuneración excepto bolsa familia u otras transferencias similares       ,00       0 - No recibe



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

4.01 - N° de orden

4.02 - Nombre completo

  


4.03 - Identificación (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apodo

4.05 - Sexo

- 1 - Masculino       2 - Femenino

4.06 - Fecha de nacimiento:

Día   Mes   Año

4.07 - Relación de parentesco de (nombre) con la persona Responsable por la Unidad Familiar (RF)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Persona responsable por la Unidad Familiar (RF) | <input type="checkbox"/> 5 - Nieto(a) o bisnieto(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Yerno o nuera  |
| <input type="checkbox"/> 2 - Cónyuge o compañero(a)                          | <input type="checkbox"/> 6 - Padre o madre          | <input type="checkbox"/> 10 - Otro pariente |
| <input type="checkbox"/> 3 - Hijo(a)   | <input type="checkbox"/> 7 - Suegro(a)              | <input type="checkbox"/> 11 - No pariente   |
| <input type="checkbox"/> 4 - Hijastro(a)                                     | <input type="checkbox"/> 8 - Hermano(a)             |   |

4.08 - Color o etnia

- 1 - Blanco       2 - Negro       3 - Amarillo       4 - Trigueño       5 - Indígena

4.09 - Nombre completo de la madre

  


- 2 - No sabe

4.10 - Nombre completo del padre

  


- 2 - No sabe

4.11 - ¿Dónde (nombre) nació?

- 1 - En este municipio (Pase al 4.15)       2 - En otro municipio       3 - En otro país (Pase al 4.14)

4.12 - ¿En qué estado (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.13 - ¿En qué municipio (nombre) nació?

- 2 - No sabe

(Pase al 4.15)

4.14 - ¿En que país extranjero (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.15 - ¿El nacimiento de (nombre) ha sido registrado en notaría de registro civil?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sí y tiene acta de nacimiento        | <input type="checkbox"/> 3 - No      | Si tiene RANI - acta administrativa indígena (Pase al 5.01, opción 3)<br>Si no tiene RANI, (Pase al 6.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí, pero no tiene acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> 4 - No sabe |   |

### 5 - DOCUMENTOS

#### 5.01 - Tipo y datos del acta

a) Tipo  1 - Nacimiento  2 - Matrimonio  3 - Acta Administrativa de Nacimiento de Indígena (RANI)

#### b) Datos

1 - Nombre de la notaría


2 - N° del libro

--	--	--	--	--

3 - N° de la hoja

--	--	--	--

4 - N° del asiento/RANI

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

5 - Fecha de registro:

Día	Mes	Año			

6 - Estado de registro

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

7 - Municipio de registro

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

8. Código de la notaría

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

#### 5.02 - N° de inscripción del CPF

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

#### 5.03 - Datos del documento de identidad (RG)

1 - Número

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

2 - Complemento

--	--	--	--	--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año			

4 - Estado emisor

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

5 - Sigla del órgano emisor

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

#### 5.04 - Datos de la libreta de trabajo y seguridad social

1 - Número

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

2 - Serie

--	--	--	--	--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año			

4 - Estado emisor

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

#### 5.05 - Datos del título de elector

1 - Número

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

2 - Zona

--	--	--	--	--

3 - Sección

--	--	--	--	--

### 6 - PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(El entrevistado debe hacer la evaluación de su discapacidad y de los miembros de su familia, considerando la utilización de gafas/lentes, lentes de contacto, ayuda auditiva, prótesis o bastón)

6.01 - (Nombre) tiene alguna discapacidad permanente que limite sus actividades habituales (como trabajar, ir a la escuela, jugar, etc.)

1 - Sí  2 - No (Pase al 7.01)

6.02 - ¿Cuál es el tipo de discapacidad que (nombre) tiene? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - Ceguera  2 - Baja visión  3 - Sordera severa/profunda  4 - Sordera ligera/moderada  5 - Discapacidad física  6 - Discapacidad mental o intelectual  7 - Síndrome de down  8 - Trastorno/enfermedad mental

6.03 - En función de esa deficiencia, ¿(nombre) recibe cuidados permanentes de terceros? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - No  2 - Sí - de alguien de la familia  3 - Sí - de cuidador especializado  4 - Sí - de vecino  5 - Sí - de institución de la red socioasistencial  6 - Sí - de otra forma



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 7 - ESCOLARIDAD

7.01 - (Nombre) sabe leer y escribir?

- 1 - Sí  2 - No

7.02 - (Nombre) ¿asiste a la escuela o guardería?

- 1 - Sí - red pública  3 - No - ya asistió (Pase al 7.09)  
 2 - Sí - red privada  4 - Nunca asistió  
 ↳ Persona con 10 años o más, (Pase al 8.01)  
 ↳ Persona con menos de 10 años Finalice la entrevista

7.03 - ¿Cuál es el nombre de esa escuela o guardería que (nombre) asiste?

\_\_\_\_\_

7.04 - ¿Esa escuela o guardería está ubicada en este municipio?

- 1 - Sí (Pase al 7.06)  2 - No

7.05 - ¿Cuál es el estado y el municipio donde está ubicada la escuela o guardería?

1 - Estado \_\_\_\_\_

2 - Municipio \_\_\_\_\_

7.06 - Código del INEP/MEC de la escuela o guardería:

\_\_\_\_\_  2 - No hay

7.07 - ¿Cuál es el curso que (nombre) asiste?

- |  |   |   |                  |
|--|---|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Guardería                                       | Finalice la entrevista de esta persona  | <input type="checkbox"/> 8 - Enseñanza media especial   | } (Pase al 8.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pre-escuela (excepto CA)                        |   | <input type="checkbox"/> 9 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª) |                  |
| <input type="checkbox"/> 3 - Clase de alfabetización - CA (Pase al 8.01)     | <input type="checkbox"/> 10 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)  |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 4 - Enseñanza fundamental regular (duración 8 años) | <input type="checkbox"/> 11 - Enseñanza media eja (supletivo)                                   |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 5 - Enseñanza fundamental regular (duración 9 años) | <input type="checkbox"/> 12 - Alfabetización para adultos                                       |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 6 - Enseñanza fundamental especial                  | <input type="checkbox"/> 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 7 - Enseñanza media regular                         | <input type="checkbox"/> 14 - Pre-vestibular  |   |                  |

7.08 - ¿Cuál es el grado que (nombre) asiste?

- |                                      |                                      |                                     |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Primer  | <input type="checkbox"/> 3 - Tercero | <input type="checkbox"/> 5 - Quinto | <input type="checkbox"/> 7 - Séptimo | <input type="checkbox"/> 9 - Noveno            |
| <input type="checkbox"/> 2 - Segundo | <input type="checkbox"/> 4 - Cuarto  | <input type="checkbox"/> 6 - Sexto  | <input type="checkbox"/> 8 - Octavo  | <input type="checkbox"/> 10 - Curso no seriado |

(Pase al 8.01)

### PARA LA PERSONA QUE NO ASISTE A LA ESCUELA, PERO YA ASISTIÓ

7.09 - ¿Cuál fue el curso más elevado que (nombre) asistió, en el cual haya completado al menos un grado?

- |   |   |  |                  |
|---|---|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Guardería  | } (Pase al 8.01)  | <input type="checkbox"/> 9 - Enseñanza media especial  | } (Pase al 8.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pre-escuela (excepto ca)   |   | <input type="checkbox"/> 10 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª) |                  |
| <input type="checkbox"/> 3 - Clase de alfabetización - CA   |   | <input type="checkbox"/> 11 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)   |                  |
| <input type="checkbox"/> 4 - Enseñanza fundamental 1º a 4º grados, primaria, primera fase del fundamental       | <input type="checkbox"/> 12 - Enseñanza media eja (supletivo)                                   |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 5 - Enseñanza fundamental 5º a 8º grados, media 1º ciclo, segunda fase del fundamental | <input type="checkbox"/> 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 6 - Enseñanza fundamental (duración 9 años)  | <input type="checkbox"/> 14 - Alfabetización para adultos (mobral etc.)                         |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 7 - Enseñanza fundamental especial   | <input type="checkbox"/> 15 - Ningún  |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 8 - Enseñanza media (científico, clásico, técnico, normal)                             |   |  |                  |

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1



7.10 - ¿Cuál fue el último grado que (nombre) ha completado con aprobación en ese curso que asistió?

- 1 - Primer       3 - Tercero       5 - Quinto       7 - Séptimo       9 - Noveno  
 2 - Segundo       4 - Cuarto       6 - Sexto       8 - Octavo       10 - Curso no seriado

7.11- ¿(Nombre) completó ese curso que asistió?

- 1 - Sí       2 - No

## 8 - TRABAJO Y REMUNERACIÓN

(para personas de 10 años o más de edad)

8.01 - ¿(Nombre) trabajó en la semana pasada?

- 1 - Sí      **(Pase al 8.03)**       2 - No

8.02 - en la semana pasada, ¿(nombre) estaba alejado de un trabajo remunerado por motivo de enfermedad, alta voluntaria, licencia, vacaciones o por otra razón?

- 1 - Sí       2 - No      **(Pase al 8.05)**

*en el caso en que tenga más de un trabajo, considere como principal el de mayor número de horas trabajadas por semana.*

8.03 - Ese trabajo principal que (nombre) ejerció fue en agricultura, cría de animales, pesca o recolección (extracción vegetal)?

- 1 - Sí       2 - No

8.04 - En ese trabajo principal (nombre) era:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Trabajador por su cuenta (autónomo)      | <input type="checkbox"/> 7 - Trabajador no remunerado   |
| <input type="checkbox"/> 2 - Trabajador temporal en área rural        | <input type="checkbox"/> 8 - Militar o servidor público |
| <input type="checkbox"/> 3 - Empleado sin registro formal             | <input type="checkbox"/> 9 - Empleador                  |
| <input type="checkbox"/> 4 - Empleado con registro formal             | <input type="checkbox"/> 10 - Pasante                   |
| <input type="checkbox"/> 5 - trabajador doméstico sin registro formal | <input type="checkbox"/> 11 - Aprendiz                  |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabajador doméstico con registro formal |   |

8.05 - El mes pasado, ¿(nombre) recibió remuneración de trabajo?

(si sí, registre el valor bruto de la remuneración efectivamente recibida en todos los trabajos):

,00

- 0 - No recibió

8.06 - ¿(Nombre) tuvo trabajo remunerado en los últimos 12 meses?

- 1 - Sí       2 - No      **(Pase al 8.09)**

8.07 - ¿Cuántos meses trabajó en ese período?

8.08 - ¿Cuál fue la remuneración bruta de todos los trabajos recibidos por (nombre) en ese período?

,00

8.09 - Cuanto (nombre) recibe, normalmente, al mes de:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1 - Ayuda/donación regular de no morador   | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 2 - Retiro, retiro rural, pensión o BPC/LOAS   | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 3 - Seguro-desempleo   | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 4 - Pensión alimenticia  | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 5 - Otras fuentes de remuneración excepto bolsa familia u otras transferencias similares | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

4.01 - N° de orden

4.02 - Nombre completo

  


4.03 - Identificación (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apodo

4.05 - Sexo

- 1 - Masculino       2 - Femenino

4.06 - Fecha de nacimiento:

Día  Mes  Año

4.07 - Relación de parentesco de (nombre) con la persona Responsable por la Unidad Familiar (RF)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Persona responsable por la Unidad Familiar (RF) | <input type="checkbox"/> 5 - Nieto(a) o bisnieto(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Yerno o nuera  |
| <input type="checkbox"/> 2 - Cónyuge o compañero(a)                          | <input type="checkbox"/> 6 - Padre o madre          | <input type="checkbox"/> 10 - Otro pariente |
| <input type="checkbox"/> 3 - Hijo(a)   | <input type="checkbox"/> 7 - Suegro(a)              | <input type="checkbox"/> 11 - No pariente   |
| <input type="checkbox"/> 4 - Hijastro(a)                                     | <input type="checkbox"/> 8 - Hermano(a)             |   |

4.08 - Color o etnia

- 1 - Blanco       2 - Negro       3 - Amarillo       4 - Trigueño       5 - Indígena

4.09 - Nombre completo de la madre

  


- 2 - No sabe

4.10 - Nombre completo del padre

  


- 2 - No sabe

4.11 - ¿Dónde (nombre) nació?

- 1 - En este municipio (Pase al 4.15)       2 - En otro municipio       3 - En otro país (Pase al 4.14)

4.12 - ¿En qué estado (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.13 - ¿En qué municipio (nombre) nació?

- 2 - No sabe

(Pase al 4.15)

4.14 - ¿En que país extranjero (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.15 - ¿El nacimiento de (nombre) ha sido registrado en notaría de registro civil?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sí y tiene acta de nacimiento        | <input type="checkbox"/> 3 - No      | <input type="checkbox"/> Si tiene RANI - acta administrativa indígena (Pase al 5.01, opción 3)<br><input type="checkbox"/> Si no tiene RANI, (Pase al 6.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí, pero no tiene acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> 4 - No sabe |   |



### 5 - DOCUMENTOS

#### 5.01 - Tipo y datos del acta

a) Tipo  1 - Nacimiento  2 - Matrimonio  3 - Acta Administrativa de Nacimiento de Indígena (RANI)

#### b) Datos

1 - Nombre de la notaría


2 - N° del libro

--	--	--	--	--

3 - N° de la hoja

--	--	--	--

4 - N° del asiento/RANI

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

5 - Fecha de registro:

Día	Mes	Año			

6 - Estado de registro

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

7 - Municipio de registro

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

8. Código de la notaría

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

#### 5.02 - N° de inscripción del CPF

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

#### 5.03 - Datos del documento de identidad (RG)

1 - Número

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

2 - Complemento

--	--	--	--	--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año			

4 - Estado emisor

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

5 - Sigla del órgano emisor

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

#### 5.04 - Datos de la libreta de trabajo y seguridad social

1 - Número

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

2 - Serie

--	--	--	--	--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año			

4 - Estado emisor

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

#### 5.05 - Datos del título de elector

1 - Número

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

2 - Zona

--	--	--	--	--

3 - Sección

--	--	--	--	--

### 6 - PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(El entrevistado debe hacer la evaluación de su discapacidad y de los miembros de su familia, considerando la utilización de gafas/lentes, lentes de contacto, ayuda auditiva, prótesis o bastón)

6.01 - (Nombre) tiene alguna discapacidad permanente que limite sus actividades habituales (como trabajar, ir a la escuela, jugar, etc.)

1 - Sí  2 - No (Pase al 7.01)

6.02 - ¿Cuál es el tipo de discapacidad que (nombre) tiene? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - Ceguera  2 - Baja visión  3 - Sordera severa/profunda  4 - Sordera ligera/moderada  5 - Discapacidad física  6 - Discapacidad mental o intelectual  7 - Síndrome de down  8 - Trastorno/enfermedad mental

6.03 - En función de esa deficiencia, ¿(nombre) recibe cuidados permanentes de terceros? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - No  2 - Sí - de alguien de la familia  3 - Sí - de cuidador especializado  4 - Sí - de vecino  5 - Sí - de institución de la red socioasistencial  6 - Sí - de otra forma



### 7 - ESCOLARIDAD

7.01 - (Nombre) sabe leer y escribir?

- 1 - Sí                                   2 - No

7.02 - (Nombre) ¿asiste a la escuela o guardería?

- 1 - Sí - red pública                           3 - No - ya asistió (Pase al 7.09)  
 2 - Sí - red privada                           4 - Nunca asistió
- Persona com 10 años o más, (Pase al 8.01)  
 Persona com menos de 10 años **Finalice la entrevista**

7.03 - ¿Cuál es el nombre de esa escuela o guardería que (nombre) asiste?

7.04 - ¿Esa escuela o guardería está ubicada en este municipio?

- 1 - Sí (Pase al 7.06)                                   2 - No

7.05 - ¿Cuál es el estado y el municipio donde está ubicada la escuela o guardería?

1 - Estado

2 - Municipio

7.06 - Código del INEP/MEC de la escuela o guardería:

                                  2 - No hay

7.07 - ¿Cuál es el curso que (nombre) asiste?

- |  |   |  |                         |
|--|---|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Guardería                                       | } <b>Finalice la entrevista de esta persona</b>   | <input type="checkbox"/> 8 - Enseñanza media especial  | } <b>(Pase al 8.01)</b> |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pre-escuela (excepto CA)                        |   | <input type="checkbox"/> 9 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1 <sup>a</sup> a 4 <sup>a</sup> ) |                         |
| <input type="checkbox"/> 3 - Clase de alfabetización - CA (Pase al 8.01)     | <input type="checkbox"/> 10 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5 <sup>a</sup> a 8 <sup>a</sup> ) |  |                         |
| <input type="checkbox"/> 4 - Enseñanza fundamental regular (duración 8 años) | <input type="checkbox"/> 11 - Enseñanza media eja (supletivo)   |  |                         |
| <input type="checkbox"/> 5 - Enseñanza fundamental regular (duración 9 años) | <input type="checkbox"/> 12 - Alfabetización para adultos   |  |                         |
| <input type="checkbox"/> 6 - Enseñanza fundamental especial                  | <input type="checkbox"/> 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado                         |  |                         |
| <input type="checkbox"/> 7 - Enseñanza media regular                         | <input type="checkbox"/> 14 - Pre-vestibular  |  |                         |
|  |   | <input type="checkbox"/> 15 - Ningún   |                         |

7.08 - ¿Cuál es el grado que (nombre) asiste?

- |                                      |                                      |                                     |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Primer  | <input type="checkbox"/> 3 - Tercero | <input type="checkbox"/> 5 - Quinto | <input type="checkbox"/> 7 - Séptimo | <input type="checkbox"/> 9 - Noveno            |
| <input type="checkbox"/> 2 - Segundo | <input type="checkbox"/> 4 - Cuarto  | <input type="checkbox"/> 6 - Sexto  | <input type="checkbox"/> 8 - Octavo  | <input type="checkbox"/> 10 - Curso no seriado |
- (Pase al 8.01)**

#### PARA LA PERSONA QUE NO ASISTE A LA ESCUELA, PERO YA ASISTIÓ

7.09 - ¿Cuál fue el curso más elevado que (nombre) asistió, en el cual haya completado al menos un grado?

- |   |   |   |                         |
|---|---|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Guardería  | } <b>(Pase al 8.01)</b>   | <input type="checkbox"/> 9 - Enseñanza media especial   | } <b>(Pase al 8.01)</b> |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pre-escuela (excepto ca)   |   | <input type="checkbox"/> 10 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1 <sup>a</sup> a 4 <sup>a</sup> ) |                         |
| <input type="checkbox"/> 3 - Clase de alfabetización - CA   |   | <input type="checkbox"/> 11 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5 <sup>a</sup> a 8 <sup>a</sup> )   |                         |
| <input type="checkbox"/> 4 - Enseñanza fundamental 1º a 4º grados, primaria, primera fase del fundamental       | <input type="checkbox"/> 12 - Enseñanza media eja (supletivo)                                   |   |                         |
| <input type="checkbox"/> 5 - Enseñanza fundamental 5º a 8º grados, media 1o ciclo, segunda fase del fundamental | <input type="checkbox"/> 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado |   |                         |
| <input type="checkbox"/> 6 - Enseñanza fundamental (duración 9 años)  | <input type="checkbox"/> 14 - Alfabetización para adultos (mobral etc.)                         |   |                         |
| <input type="checkbox"/> 7 - Enseñanza fundamental especial   | <input type="checkbox"/> 15 - Ningún  |   |                         |
| <input type="checkbox"/> 8 - Enseñanza media (científico, clásico, técnico, normal)                             |   |   |                         |

7.10 - ¿Cuál fue el último grado que (nombre) ha completado con aprobación en ese curso que asistió?

- 1 - Primer       3 - Tercero       5 - Quinto       7 - Séptimo       9 - Noveno
- 2 - Segundo       4 - Cuarto       6 - Sexto       8 - Octavo       10 - Curso no seriado

7.11- ¿(Nombre) completó ese curso que asistió?

- 1 - Sí       2 - No

## 8 - TRABAJO Y REMUNERACIÓN

(para personas de 10 años o más de edad)

8.01 - ¿(Nombre) trabajó en la semana pasada?

- 1 - Sí (Pase al 8.03)       2 - No

8.02 - en la semana pasada, ¿(nombre) estaba alejado de un trabajo remunerado por motivo de enfermedad, alta voluntaria, licencia, vacaciones o por otra razón?

- 1 - Sí       2 - No (Pase al 8.05)

en el caso en que tenga más de un trabajo, considere como principal el de mayor número de horas trabajadas por semana.

8.03 - Ese trabajo principal que (nombre) ejerció fue en agricultura, cría de animales, pesca o recolección (extracción vegetal)?

- 1 - Sí       2 - No

8.04 - En ese trabajo principal (nombre) era:

- 1 - Trabajador por su cuenta (autónomo)       7 - Trabajador no remunerado
- 2 - Trabajador temporal en área rural       8 - Militar o servidor público
- 3 - Empleado sin registro formal       9 - Empleador
- 4 - Empleado con registro formal       10 - Pasante
- 5 - trabajador doméstico sin registro formal       11 - Aprendiz
- 6 - Trabajador doméstico con registro formal

8.05 - El mes pasado, ¿(nombre) recibió remuneración de trabajo?  
(si sí, registre el valor bruto de la remuneración efectivamente recibida en todos los trabajos):

,00       0 - No recibió

8.06 - ¿(Nombre) tuvo trabajo remunerado en los últimos 12 meses?

- 1 - Sí       2 - No (Pase al 8.09)

8.07 - ¿Cuántos meses trabajó en ese período?

8.08 - ¿Cuál fue la remuneración bruta de todos los trabajos recibidos por (nombre) en ese período?

,00

8.09 - Cuanto (nombre) recibe, normalmente, al mes de:

- 1 - Ayuda/donación regular de no morador       ,00       0 - No recibe
- 2 - Retiro, retiro rural, pensión o BPC/LOAS       ,00       0 - No recibe
- 3 - Seguro-desempleo       ,00       0 - No recibe
- 4 - Pensión alimenticia       ,00       0 - No recibe
- 5 - Otras fuentes de remuneración excepto bolsa familia u otras transferencias similares       ,00       0 - No recibe



### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

4.01 - N° de orden

4.02 - Nombre completo

  


4.03 - Identificación (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apodo

4.05 - Sexo

- 1 - Masculino       2 - Femenino

4.06 - Fecha de nacimiento:

Día  Mes  Año

4.07 - Relación de parentesco de (nombre) con la persona Responsable por la Unidad Familiar (RF)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Persona responsable por la Unidad Familiar (RF) | <input type="checkbox"/> 5 - Nieto(a) o bisnieto(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Yerno o nuera  |
| <input type="checkbox"/> 2 - Cónyuge o compañero(a)                          | <input type="checkbox"/> 6 - Padre o madre          | <input type="checkbox"/> 10 - Otro pariente |
| <input type="checkbox"/> 3 - Hijo(a)   | <input type="checkbox"/> 7 - Suegro(a)              | <input type="checkbox"/> 11 - No pariente   |
| <input type="checkbox"/> 4 - Hijastro(a)                                     | <input type="checkbox"/> 8 - Hermano(a)             |   |

4.08 - Color o etnia

- 1 - Blanco       2 - Negro       3 - Amarillo       4 - Trigueño       5 - Indígena

4.09 - Nombre completo de la madre

  


- 2 - No sabe

4.10 - Nombre completo del padre

  


- 2 - No sabe

4.11 - ¿Dónde (nombre) nació?

- 1 - En este municipio (Pase al 4.15)       2 - En otro municipio       3 - En otro país (Pase al 4.14)

4.12 - ¿En qué estado (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.13 - ¿En qué municipio (nombre) nació?

- 2 - No sabe

(Pase al 4.15)

4.14 - ¿En que país extranjero (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.15 - ¿El nacimiento de (nombre) ha sido registrado en notaría de registro civil?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sí y tiene acta de nacimiento        | <input type="checkbox"/> 3 - No      | Si tiene RANI - acta administrativa indígena (Pase al 5.01, opción 3)<br>Si no tiene RANI, (Pase al 6.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí, pero no tiene acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> 4 - No sabe |   |





0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 7 - ESCOLARIDAD

7.01 - (Nombre) sabe leer y escribir?

- 1 - Sí  2 - No

7.02 - (Nombre) ¿asiste a la escuela o guardería?

- 1 - Sí - red pública  3 - No - ya asistió (Pase al 7.09)  
 2 - Sí - red privada  4 - Nunca asistió  
 ↳ Persona con 10 años o más, (Pase al 8.01)  
 ↳ Persona con menos de 10 años Finalice la entrevista

7.03 - ¿Cuál es el nombre de esa escuela o guardería que (nombre) asiste?

[Grid for name entry]

7.04 - ¿Esa escuela o guardería está ubicada en este municipio?

- 1 - Sí (Pase al 7.06)  2 - No

7.05 - ¿Cuál es el estado y el municipio donde está ubicada la escuela o guardería?

1 - Estado [Grid]  
2 - Municipio [Grid]

7.06 - Código del INEP/MEC de la escuela o guardería:

[Grid]  2 - No hay

7.07 - ¿Cuál es el curso que (nombre) asiste?

- 1 - Guardería  8 - Enseñanza media especial  
 2 - Pre-escuela (excepto CA) Finalice la entrevista de esta persona  9 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª)  
 3 - Clase de alfabetización - CA (Pase al 8.01)  10 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)  
 4 - Enseñanza fundamental regular (duración 8 años)  11 - Enseñanza media eja (supletivo) (Pase al 8.01)  
 5 - Enseñanza fundamental regular (duración 9 años)  12 - Alfabetización para adultos  
 6 - Enseñanza fundamental especial  13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado  
 7 - Enseñanza media regular  14 - Pre-vestibular

7.08 - ¿Cuál es el grado que (nombre) asiste?

- 1 - Primer  3 - Tercero  5 - Quinto  7 - Séptimo  9 - Noveno  
 2 - Segundo  4 - Cuarto  6 - Sexto  8 - Octavo  10 - Curso no seriado

(Pase al 8.01)

### PARA LA PERSONA QUE NO ASISTE A LA ESCUELA, PERO YA ASISTIÓ

7.09 - ¿Cuál fue el curso más elevado que (nombre) asistió, en el cual haya completado al menos un grado?

- 1 - Guardería  9 - Enseñanza media especial  
 2 - Pre-escuela (excepto ca) (Pase al 8.01)  10 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª)  
 3 - Clase de alfabetización - CA  11 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)  
 4 - Enseñanza fundamental 1º a 4º grados, primaria, primera fase del fundamental  12 - Enseñanza media eja (supletivo) (Pase al 8.01)  
 5 - Enseñanza fundamental 5º a 8º grados, media 1º ciclo, segunda fase del fundamental  13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado  
 6 - Enseñanza fundamental (duración 9 años)  14 - Alfabetización para adultos (mobral etc.)  
 7 - Enseñanza fundamental especial  15 - Ningún  
 8 - Enseñanza media (científico, clásico, técnico, normal)

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1



7.10 - ¿Cuál fue el último grado que (nombre) ha completado con aprobación en ese curso que asistió?

- 1 - Primer       3 - Tercero       5 - Quinto       7 - Séptimo       9 - Noveno  
 2 - Segundo       4 - Cuarto       6 - Sexto       8 - Octavo       10 - Curso no seriado

7.11- ¿(Nombre) completó ese curso que asistió?

- 1 - Sí       2 - No

### 8 - TRABAJO Y REMUNERACIÓN (para personas de 10 años o más de edad)

8.01 - ¿(Nombre) trabajó en la semana pasada?

- 1 - Sí **(Pase al 8.03)**       2 - No

8.02 - en la semana pasada, ¿(nombre) estaba alejado de un trabajo remunerado por motivo de enfermedad, alta voluntaria, licencia, vacaciones o por otra razón?

- 1 - Sí       2 - No **(Pase al 8.05)**

*en el caso en que tenga más de un trabajo, considere como principal el de mayor número de horas trabajadas por semana.*

8.03 - Ese trabajo principal que (nombre) ejerció fue en agricultura, cría de animales, pesca o recolección (extracción vegetal)?

- 1 - Sí       2 - No

8.04 - En ese trabajo principal (nombre) era:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Trabajador por su cuenta (autónomo)      | <input type="checkbox"/> 7 - Trabajador no remunerado   |
| <input type="checkbox"/> 2 - Trabajador temporal en área rural        | <input type="checkbox"/> 8 - Militar o servidor público |
| <input type="checkbox"/> 3 - Empleado sin registro formal             | <input type="checkbox"/> 9 - Empleador                  |
| <input type="checkbox"/> 4 - Empleado con registro formal             | <input type="checkbox"/> 10 - Pasante                   |
| <input type="checkbox"/> 5 - trabajador doméstico sin registro formal | <input type="checkbox"/> 11 - Aprendiz                  |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabajador doméstico con registro formal |   |

8.05 - El mes pasado, ¿(nombre) recibió remuneración de trabajo?  
(si sí, registre el valor bruto de la remuneración efectivamente recibida en todos los trabajos):

- ,00       0 - No recibió

8.06 - ¿(Nombre) tuvo trabajo remunerado en los últimos 12 meses?

- 1 - Sí       2 - No **(Pase al 8.09)**

8.07 - ¿Cuántos meses trabajó en ese período?

8.08 - ¿Cuál fue la remuneración bruta de todos los trabajos recibidos por (nombre) en ese período?

 ,00

8.09 - Cuanto (nombre) recibe, normalmente, al mes de:

- |  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| 1 - Ayuda/donación regular de no morador   | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 2 - Retiro, retiro rural, pensión o BPC/LOAS   | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 3 - Seguro-desempleo   | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 4 - Pensión alimenticia  | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |
| 5 - Otras fuentes de remuneración excepto bolsa familia u otras transferencias similares | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - No recibe |



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

4.01 - N° de orden

--	--

4.02 - Nombre completo

--

4.03 - Identificación (NIS/PIS/PASEP)

--

4.04 - Apodo

--

4.05 - Sexo

- 1 - Masculino       2 - Femenino

4.06 - Fecha de nacimiento:

Día 



 Mes 



 Año

4.07 - Relación de parentesco de (nombre) con la persona Responsable por la Unidad Familiar (RF)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Persona responsable por la Unidad Familiar (RF) | <input type="checkbox"/> 5 - Nieto(a) o bisnieto(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Yerno o nuera  |
| <input type="checkbox"/> 2 - Cónyuge o compañero(a)                          | <input type="checkbox"/> 6 - Padre o madre          | <input type="checkbox"/> 10 - Otro pariente |
| <input type="checkbox"/> 3 - Hijo(a)   | <input type="checkbox"/> 7 - Suegro(a)              | <input type="checkbox"/> 11 - No pariente   |
| <input type="checkbox"/> 4 - Hijastro(a)                                     | <input type="checkbox"/> 8 - Hermano(a)             |   |

4.08 - Color o etnia

- 1 - Blanco       2 - Negro       3 - Amarillo       4 - Trigueño       5 - Indígena

4.09 - Nombre completo de la madre

--

- 2 - No sabe

4.10 - Nombre completo del padre

--

- 2 - No sabe

4.11 - ¿Dónde (nombre) nació?

- 1 - En este municipio (Pase al 4.15)       2 - En otro municipio       3 - En otro país (Pase al 4.14)

4.12 - ¿En qué estado (nombre) nació?

--

- 2 - No sabe

4.13 - ¿En qué municipio (nombre) nació?

--

- 2 - No sabe

(Pase al 4.15)

4.14 - ¿En que país extranjero (nombre) nació?

--

- 2 - No sabe

4.15 - ¿El nacimiento de (nombre) ha sido registrado en notaría de registro civil?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sí y tiene acta de nacimiento        | <input type="checkbox"/> 3 - No      | Si tiene RANI - acta administrativa indígena (Pase al 5.01, opción 3)<br>Si no tiene RANI, (Pase al 6.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí, pero no tiene acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> 4 - No sabe |   |



### 5 - DOCUMENTOS

#### 5.01 - Tipo y datos del acta

a) Tipo  1 - Nacimiento  2 - Matrimonio  3 - Acta Administrativa de Nacimiento de Indígena (RANI)

b) Datos

1 - Nombre de la notaría


2 - N° del libro

--

3 - N° de la hoja

--

4 - N° del asiento/RANI

--

5 - Fecha de registro:

Día	Mes	Año

6 - Estado de registro

--

7 - Municipio de registro

--

8. Código de la notoria

--



#### 5.02 - N° de inscripción del CPF

--	--



#### 5.03 - Datos del documento de identidad (RG)

1 - Número

--

2 - Complemento

--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año

4 - Estado emisor

--

5 - Sigla del órgano emisor

--



#### 5.04 - Datos de la libreta de trabajo y seguridad social

1 - Número

--

2 - Serie

--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año

4 - Estado emisor

--



#### 5.05 - Datos del título de elector

1 - Número

--	--

2 - Zona

--

3 - Sección

--

### 6 - PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(El entrevistado debe hacer la evaluación de su discapacidad y de los miembros de su familia, considerando la utilización de gafas/lentes, lentes de contacto, ayuda auditiva, prótesis o bastón)

6.01 - (Nombre) tiene alguna discapacidad permanente que limite sus actividades habituales (como trabajar, ir a la escuela, jugar, etc.)

1 - Sí  2 - No (Pase al 7.01)



6.02 - ¿Cuál es el tipo de discapacidad que (nombre) tiene? (este requisito admite múltiple marcación)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Ceguedad    | <input type="checkbox"/> 3 - Sordera severa/profunda | <input type="checkbox"/> 5 - Discapacidad física               | <input type="checkbox"/> 7 - Síndrome de down            |
| <input type="checkbox"/> 2 - Baja visión | <input type="checkbox"/> 4 - Sordera ligera/moderada | <input type="checkbox"/> 6 - Discapacidad mental o intelectual | <input type="checkbox"/> 8 - Trastorno/enfermedad mental |



6.03 - En función de esa deficiencia, ¿(nombre) recibe cuidados permanentes de terceros? (este requisito admite múltiple marcación)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - No                            | <input type="checkbox"/> 3 - Sí - de cuidador especializado | <input type="checkbox"/> 5 - Sí - de institución de la red socioasistencial |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí - de alguien de la familia | <input type="checkbox"/> 4 - Sí - de vecino                 | <input type="checkbox"/> 6 - Sí - de otra forma                             |



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 7 - ESCOLARIDAD

7.01 - (Nombre) sabe leer y escribir?

- 1 - Sí  2 - No

7.02 - (Nombre) ¿asiste a la escuela o guardería?

- 1 - Sí - red pública  3 - No - ya asistió (Pase al 7.09)  
 2 - Sí - red privada  4 - Nunca asistió  
 ↳ Persona con 10 años o más, (Pase al 8.01)  
 ↳ Persona con menos de 10 años Finalice la entrevista

7.03 - ¿Cuál es el nombre de esa escuela o guardería que (nombre) asiste?

[Grid for name entry]

7.04 - ¿Esa escuela o guardería está ubicada en este municipio?

- 1 - Sí (Pase al 7.06)  2 - No

7.05 - ¿Cuál es el estado y el municipio donde está ubicada la escuela o guardería?

1 - Estado [Grid]  
2 - Municipio [Grid]

7.06 - Código del INEP/MEC de la escuela o guardería:

[Grid]  2 - No hay

7.07 - ¿Cuál es el curso que (nombre) asiste?

- 1 - Guardería  8 - Enseñanza media especial  
 2 - Pre-escuela (excepto CA) Finalice la entrevista de esta persona  9 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª)  
 3 - Clase de alfabetización - CA (Pase al 8.01)  10 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)  
 4 - Enseñanza fundamental regular (duración 8 años)  11 - Enseñanza media eja (supletivo) (Pase al 8.01)  
 5 - Enseñanza fundamental regular (duración 9 años)  12 - Alfabetización para adultos  
 6 - Enseñanza fundamental especial  13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado  
 7 - Enseñanza media regular  14 - Pre-vestibular

7.08 - ¿Cuál es el grado que (nombre) asiste?

- 1 - Primer  3 - Tercero  5 - Quinto  7 - Séptimo  9 - Noveno  
 2 - Segundo  4 - Cuarto  6 - Sexto  8 - Octavo  10 - Curso no seriado

(Pase al 8.01)

### PARA LA PERSONA QUE NO ASISTE A LA ESCUELA, PERO YA ASISTIÓ

7.09 - ¿Cuál fue el curso más elevado que (nombre) asistió, en el cual haya completado al menos un grado?

- 1 - Guardería  9 - Enseñanza media especial  
 2 - Pre-escuela (excepto ca) (Pase al 8.01)  10 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª)  
 3 - Clase de alfabetización - CA  11 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)  
 4 - Enseñanza fundamental 1º a 4º grados, primaria, primera fase del fundamental  12 - Enseñanza media eja (supletivo) (Pase al 8.01)  
 5 - Enseñanza fundamental 5º a 8º grados, media 1º ciclo, segunda fase del fundamental  13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado  
 6 - Enseñanza fundamental (duración 9 años)  14 - Alfabetización para adultos (mobral etc.)  
 7 - Enseñanza fundamental especial  15 - Ningún  
 8 - Enseñanza media (científico, clásico, técnico, normal)

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1



7.10 - ¿Cuál fue el último grado que (nombre) ha completado con aprobación en ese curso que asistió?

- 1 - Primer       3 - Tercero       5 - Quinto       7 - Séptimo       9 - Noveno
- 2 - Segundo       4 - Cuarto       6 - Sexto       8 - Octavo       10 - Curso no seriado

7.11- ¿(Nombre) completó ese curso que asistió?

- 1 - Sí       2 - No

### 8 - TRABAJO Y REMUNERACIÓN (para personas de 10 años o más de edad)

8.01 - ¿(Nombre) trabajó en la semana pasada?

- 1 - Sí       2 - No

8.02 - en la semana pasada, ¿(nombre) estaba alejado de un trabajo remunerado por motivo de enfermedad, alta voluntaria, licencia, vacaciones o por otra razón?

- 1 - Sí       2 - No

*en el caso en que tenga más de un trabajo, considere como principal el de mayor número de horas trabajadas por semana.*

8.03 - Ese trabajo principal que (nombre) ejerció fue en agricultura, cría de animales, pesca o recolección (extracción vegetal)?

- 1 - Sí       2 - No

8.04 - En ese trabajo principal (nombre) era:

- 1 - Trabajador por su cuenta (autónomo)       7 - Trabajador no remunerado
- 2 - Trabajador temporal en área rural       8 - Militar o servidor público
- 3 - Empleado sin registro formal       9 - Empleador
- 4 - Empleado con registro formal       10 - Pasante
- 5 - trabajador doméstico sin registro formal       11 - Aprendiz
- 6 - Trabajador doméstico con registro formal

8.05 - El mes pasado, ¿(nombre) recibió remuneración de trabajo?  
(si sí, registre el valor bruto de la remuneración efectivamente recibida en todos los trabajos):

,00       0 - No recibió

8.06 - ¿(Nombre) tuvo trabajo remunerado en los últimos 12 meses?

- 1 - Sí       2 - No

8.07 - ¿Cuántos meses trabajó en ese período?

8.08 - ¿Cuál fue la remuneración bruta de todos los trabajos recibidos por (nombre) en ese período?

,00

8.09 - Cuanto (nombre) recibe, normalmente, al mes de:

- 1 - Ayuda/donación regular de no morador      ,00       0 - No recibe
- 2 - Retiro, retiro rural, pensión o BPC/LOAS      ,00       0 - No recibe
- 3 - Seguro-desempleo      ,00       0 - No recibe
- 4 - Pensión alimenticia      ,00       0 - No recibe
- 5 - Otras fuentes de remuneración excepto bolsa familia u otras transferencias similares      ,00       0 - No recibe



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

4.01 - N° de orden

4.02 - Nombre completo

  


4.03 - Identificación (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apodo

4.05 - Sexo

- 1 - Masculino       2 - Femenino

4.06 - Fecha de nacimiento:

Día  Mes  Año

4.07 - Relación de parentesco de (nombre) con la persona Responsable por la Unidad Familiar (RF)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Persona responsable por la Unidad Familiar (RF) | <input type="checkbox"/> 5 - Nieto(a) o bisnieto(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Yerno o nuera  |
| <input type="checkbox"/> 2 - Cónyuge o compañero(a)                          | <input type="checkbox"/> 6 - Padre o madre          | <input type="checkbox"/> 10 - Otro pariente |
| <input type="checkbox"/> 3 - Hijo(a)   | <input type="checkbox"/> 7 - Suegro(a)              | <input type="checkbox"/> 11 - No pariente   |
| <input type="checkbox"/> 4 - Hijastro(a)                                     | <input type="checkbox"/> 8 - Hermano(a)             |   |

4.08 - Color o etnia

- 1 - Blanco       2 - Negro       3 - Amarillo       4 - Trigueño       5 - Indígena

4.09 - Nombre completo de la madre

  


- 2 - No sabe

4.10 - Nombre completo del padre

  


- 2 - No sabe

4.11 - ¿Dónde (nombre) nació?

- 1 - En este municipio (Pase al 4.15)       2 - En otro municipio       3 - En otro país (Pase al 4.14)

4.12 - ¿En qué estado (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.13 - ¿En qué municipio (nombre) nació?

- 2 - No sabe

(Pase al 4.15)

4.14 - ¿En que país extranjero (nombre) nació?

- 2 - No sabe

4.15 - ¿El nacimiento de (nombre) ha sido registrado en notaría de registro civil?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Sí y tiene acta de nacimiento        | <input type="checkbox"/> 3 - No      | <input type="checkbox"/> Si tiene RANI - acta administrativa indígena (Pase al 5.01, opción 3)<br><input type="checkbox"/> Si no tiene RANI, (Pase al 6.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sí, pero no tiene acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> 4 - No sabe |   |



### 5 - DOCUMENTOS

#### 5.01 - Tipo y datos del acta

a) Tipo  1 - Nacimiento  2 - Matrimonio  3 - Acta Administrativa de Nacimiento de Indígena (RANI)

b) Datos

1 - Nombre de la notaría


2 - N° del libro

--

3 - N° de la hoja

--

4 - N° del asiento/RANI

--

5 - Fecha de registro:

Día	Mes	Año

6 - Estado de registro

--

7 - Municipio de registro

--

8. Código de la notoria

--



#### 5.02 - N° de inscripción del CPF

--	--



#### 5.03 - Datos del documento de identidad (RG)

1 - Número

--

2 - Complemento

--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año

4 - Estado emisor

--

5 - Sigla del órgano emisor

--



#### 5.04 - Datos de la libreta de trabajo y seguridad social

1 - Número

--

2 - Serie

--

3 - Fecha de emisión:

Día	Mes	Año

4 - Estado emisor

--



#### 5.05 - Datos del título de elector

1 - Número

--	--

2 - Zona

--

3 - Sección

--

### 6 - PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(El entrevistado debe hacer la evaluación de su discapacidad y de los miembros de su familia, considerando la utilización de gafas/lentes, lentes de contacto, ayuda auditiva, prótesis o bastón)

6.01 - (Nombre) tiene alguna discapacidad permanente que limite sus actividades habituales (como trabajar, ir a la escuela, jugar, etc.)

1 - Sí  2 - No (Pase al 7.01)



6.02 - ¿Cuál es el tipo de discapacidad que (nombre) tiene? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - Ceguera  2 - Baja visión  3 - Sordera severa/profunda  4 - Sordera ligera/moderada  5 - Discapacidad física  6 - Discapacidad mental o intelectual  7 - Síndrome de down  8 - Trastorno/enfermedad mental



6.03 - En función de esa deficiencia, ¿(nombre) recibe cuidados permanentes de terceros? (este requisito admite múltiple marcación)

1 - No  2 - Sí - de alguien de la familia  3 - Sí - de cuidador especializado  4 - Sí - de vecino  5 - Sí - de institución de la red socioasistencial  6 - Sí - de otra forma



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

### 7 - ESCOLARIDAD

7.01 - (Nombre) sabe leer y escribir?

- 1 - Sí  2 - No

7.02 - (Nombre) ¿asiste a la escuela o guardería?

- 1 - Sí - red pública  3 - No - ya asistió (Pase al 7.09)  
 2 - Sí - red privada  4 - Nunca asistió  
 ↳ Persona con 10 años o más, (Pase al 8.01)  
 ↳ Persona con menos de 10 años Finalice la entrevista

7.03 - ¿Cuál es el nombre de esa escuela o guardería que (nombre) asiste?

\_\_\_\_\_

7.04 - ¿Esa escuela o guardería está ubicada en este municipio?

- 1 - Sí (Pase al 7.06)  2 - No

7.05 - ¿Cuál es el estado y el municipio donde está ubicada la escuela o guardería?

1 - Estado \_\_\_\_\_

2 - Municipio \_\_\_\_\_

7.06 - Código del INEP/MEC de la escuela o guardería:

\_\_\_\_\_  2 - No hay

7.07 - ¿Cuál es el curso que (nombre) asiste?

- |  |   |   |                  |
|--|---|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Guardería                                       | Finalice la entrevista de esta persona  | <input type="checkbox"/> 8 - Enseñanza media especial   | } (Pase al 8.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pre-escuela (excepto CA)                        |   | <input type="checkbox"/> 9 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª) |                  |
| <input type="checkbox"/> 3 - Clase de alfabetización - CA (Pase al 8.01)     | <input type="checkbox"/> 10 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)  |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 4 - Enseñanza fundamental regular (duración 8 años) | <input type="checkbox"/> 11 - Enseñanza media eja (supletivo)                                   |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 5 - Enseñanza fundamental regular (duración 9 años) | <input type="checkbox"/> 12 - Alfabetización para adultos                                       |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 6 - Enseñanza fundamental especial                  | <input type="checkbox"/> 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 7 - Enseñanza media regular                         | <input type="checkbox"/> 14 - Pre-vestibular  |   |                  |

7.08 - ¿Cuál es el grado que (nombre) asiste?

- |                                      |                                      |                                     |                                      |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Primer  | <input type="checkbox"/> 3 - Tercero | <input type="checkbox"/> 5 - Quinto | <input type="checkbox"/> 7 - Séptimo | <input type="checkbox"/> 9 - Noveno            |
| <input type="checkbox"/> 2 - Segundo | <input type="checkbox"/> 4 - Cuarto  | <input type="checkbox"/> 6 - Sexto  | <input type="checkbox"/> 8 - Octavo  | <input type="checkbox"/> 10 - Curso no seriado |

(Pase al 8.01)

### PARA LA PERSONA QUE NO ASISTE A LA ESCUELA, PERO YA ASISTIÓ

7.09 - ¿Cuál fue el curso más elevado que (nombre) asistió, en el cual haya completado al menos un grado?

- |   |   |  |                  |
|---|---|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Guardería  | } (Pase al 8.01)  | <input type="checkbox"/> 9 - Enseñanza media especial  | } (Pase al 8.01) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pre-escuela (excepto ca)   |   | <input type="checkbox"/> 10 - Enseñanza fundamental eja - grados iniciales (supletivo - 1ª a 4ª) |                  |
| <input type="checkbox"/> 3 - Clase de alfabetización - CA   |   | <input type="checkbox"/> 11 - Enseñanza fundamental eja - grados finales (supletivo - 5ª a 8ª)   |                  |
| <input type="checkbox"/> 4 - Enseñanza fundamental 1º a 4º grados, primaria, primera fase del fundamental       | <input type="checkbox"/> 12 - Enseñanza media eja (supletivo)                                   |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 5 - Enseñanza fundamental 5º a 8º grados, media 1º ciclo, segunda fase del fundamental | <input type="checkbox"/> 13 - Superior, perfeccionamiento, especialización, maestría, doctorado |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 6 - Enseñanza fundamental (duración 9 años)  | <input type="checkbox"/> 14 - Alfabetización para adultos (mobral etc.)                         |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 7 - Enseñanza fundamental especial   | <input type="checkbox"/> 15 - Ningún  |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 8 - Enseñanza media (científico, clásico, técnico, normal)                             |   |  |                  |

Formulario Principal de Registro - Registro Único F1

31.442 v003



7.10 - ¿Cuál fue el último grado que (nombre) ha completado con aprobación en ese curso que asistió?

- 1 - Primer       3 - Tercero       5 - Quinto       7 - Séptimo       9 - Noveno  
 2 - Segundo       4 - Cuarto       6 - Sexto       8 - Octavo       10 - Curso no seriado

7.11- ¿(Nombre) completó ese curso que asistió?

- 1 - Sí       2 - No

### 8 - TRABAJO Y REMUNERACIÓN (para personas de 10 años o más de edad)

8.01 - ¿(Nombre) trabajó en la semana pasada?

- 1 - Sí (Pase al 8.03)       2 - No

8.02 - en la semana pasada, ¿(nombre) estaba alejado de un trabajo remunerado por motivo de enfermedad, alta voluntaria, licencia, vacaciones o por otra razón?

- 1 - Sí       2 - No (Pase al 8.05)

en el caso en que tenga más de un trabajo, considere como principal el de mayor número de horas trabajadas por semana.

8.03 - Ese trabajo principal que (nombre) ejerció fue en agricultura, cría de animales, pesca o recolección (extracción vegetal)?

- 1 - Sí       2 - No

8.04 - En ese trabajo principal (nombre) era:

- 1 - Trabajador por su cuenta (autónomo)       7 - Trabajador no remunerado  
 2 - Trabajador temporal en área rural       8 - Militar o servidor público  
 3 - Empleado sin registro formal       9 - Empleador  
 4 - Empleado con registro formal       10 - Pasante  
 5 - trabajador doméstico sin registro formal       11 - Aprendiz  
 6 - Trabajador doméstico con registro formal

8.05 - El mes pasado, ¿(nombre) recibió remuneración de trabajo?  
(si sí, registre el valor bruto de la remuneración efectivamente recibida en todos los trabajos):

- ,00       0 - No recibió

8.06 - ¿(Nombre) tuvo trabajo remunerado en los últimos 12 meses?

- 1 - Sí       2 - No (Pase al 8.09)

8.07 - ¿Cuántos meses trabajó en ese período?

8.08 - ¿Cuál fue la remuneración bruta de todos los trabajos recibidos por (nombre) en ese período?

,00

8.09 - Cuanto (nombre) recibe, normalmente, al mes de:

- 1 - Ayuda/donación regular de no morador       ,00       0 - No recibe  
 2 - Retiro, retiro rural, pensión o BPC/LOAS       ,00       0 - No recibe  
 3 - Seguro-desempleo       ,00       0 - No recibe  
 4 - Pensión alimenticia       ,00       0 - No recibe  
 5 - Otras fuentes de remuneración excepto bolsa familia u otras transferencias similares       ,00       0 - No recibe



Yo, \_\_\_\_\_  
afirmo que recibí el comprobante de prestación de informaciones de este formulario.

\_\_\_\_\_  
Lugar

\_\_\_\_\_  
Firma

COMPROBANTE DE PRESTACIÓN DE INFORMACIONES	
Gobierno Federal Ministerio de Desarrollo Social y Combate al Hambre Secretaría Nacional de Ingresos de Ciudadanía Departamento del Registro Único	<b>Formulario Principal de Registro F1</b>
Declaro bajo las penas de la ley (art. 299 del código penal) que las declaraciones contenidas en este formulario corresponden a la verdad y me comprometo a buscar la administración municipal para actualizarla siempre que haya cambios con relación a las informaciones brindadas por mí en esta entrevista, o en máximo, de hasta dos años de la fecha de la entrevista.	
Nombre _____ _____ _____	Identificación (CPF) _____ - ____ _____ Identificación (título de elector) _____ - ____ _____
Nombre del municipio _____ _____ _____	Firma del responsable por la unidad familiar _____ _____ _____
Código familiar _____ _____ _____	Fecha de la entrevista ____ / ____ / 20____ Día Mes Año Teléfono del órgano responsable _____ _____
Modalidad de la operación <input type="checkbox"/> Inclusión <input type="checkbox"/> Modificación	Entrevistador _____ _____ Identificación (CPF) _____ - ____ _____ Firma del entrevistador _____

**0800 707 2003**  
**[www.mds.gov.br](http://www.mds.gov.br)**



**Ministerio de Desarrollo Social  
y Combate al Hambre**