



## 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

- .....  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 | Diaguíta .....                               | <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="text"/> |
| Jul                   | Ago                   | Set                   | Out                   | Nov                   | Dez                   | <input type="text"/> |
| <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 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

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



## 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

#### 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



## 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="text"/> |
| Jul                   | Ago                   | Set                   | Out                   | Nov                   | Dez                   |                      |
| <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="text"/> |
| Jul                  | Ago                  | Set                  | Out                  | Nov                  | Dez                  | <input type="text"/> |
| <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 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="text"/> |
| Jul                  | Ago                  | Set                  | Out                  | Nov                  | Dez                  | <input type="text"/> |
| <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="text"/> |
| Jul                   | Ago                   | Set                   | Out                   | Nov                   | Dez                   | <input type="text"/> |
| <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="text"/> |
| Jul                   | Ago                   | Set                   | Out                   | Nov                   | Dez                   | <input type="text"/> |
| <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 |
| Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |     |

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="text"/> |
| Jul                   | Ago                   | Set                   | Out                   | Nov                   | Dez                   | <input type="text"/> |
| <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

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="text"/> |
| Jul                   | Ago                   | Set                   | Out                   | Nov                   | Dez                   | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="text"/> |

Continuador com a próxima pessoa do agregado familiar

