

## I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

AGEB \_\_\_\_\_

## II. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL.....

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA .....

TIPO DE INSTRUMENTO ..... **C**

## III. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

\_\_\_\_\_

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

\_\_\_\_\_

NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR      COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO,  
UNIDAD HABITACIONAL

## IV. RESULTADO DE LA VISITA Y SUPERVISIÓN

VISITAS	1	2	3	4	5	RESULTADO FINAL
RESULTADO	_____	_____	_____	_____	_____	

CÓDIGOS DE NO RESPUESTA

Informante inadecuado ..... <b>06</b>	Vivienda de uso temporal ..... <b>10</b>
Ausencia de ocupantes..... <b>07</b>	No existe la vivienda..... <b>11</b>
Negativa ..... <b>08</b>	Otra situación
Vivienda deshabitada..... <b>09</b>	(alguna situación no incluida en los códigos 6 a 11)..... <b>12</b>

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## V. RESPONSABLE

ENTREVISTADORA:

\_\_\_\_\_

SUPERVISORA DE ENTREVISTADORAS:

\_\_\_\_\_

VALIDADOR(A):

\_\_\_\_\_

## VI. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE ..... **V** CONSECUTIVO

CONSECUTIVO DE CUESTIONARIO EN EL PAQUETE ..... \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_