

## INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE REENTREVISTA

### RECUERDE Señor Supervisor/a:

Para llenar este formulario de Reentrevista, es necesario que usted del listado de viviendas de cada Empadronador/a seleccione en forma aleatoria una vivienda que tenga como resultado de la visita código 1 "Completa", para poder contrastar con la información que usted va a verificar.

**Fecha:** Registre la fecha que está realizando la reentrevista.

### **Capítulo I: UBICACIÓN GEOGRÁFICA.-**

Registre los códigos que correspondan, en cada uno de los casilleros del Formulario de Reentrevista, de acuerdo a la vivienda en la que vaya a realizar la reentrevista.

### **Capítulo II: VIVIENDA.-**

1.- Tipo de Vivienda (Registre por observación)

Registre en el casillero correspondiente de acuerdo al tipo de vivienda que corresponda, conforme a su observación.

### **Capítulo III: HOGAR.-**

1.- Del total de cuartos de este hogar, ¿cuántos son exclusivos para dormir?

Registre el número de dormitorios de acuerdo a la respuesta del informante.

2.- ¿La vivienda que ocupa este hogar es:

Proceda a registrar el casillero que corresponda de acuerdo a la tenencia de la vivienda, una sola respuesta.

### **Capítulo IV: DATOS DE POBLACIÓN: Para todas las personas.-**

1.- **Miembros del Hogar.** Registre los nombres y apellidos (por lo menos un nombre y un apellido) de **todos los miembros del hogar**, de acuerdo al orden de la pregunta 2.

2.- **Parentesco.** Registre el código de la relación de parentesco con el jefe/a del hogar.

3.- **Sexo.** Registre el código del sexo de cada uno de los miembros del hogar. Sólo si el nombre es poco común pregunte y registre el código que corresponda.

4.- **Edad.** Registre la edad de cada uno de los miembros del hogar. Para niños/as menores de 1 años registre '0'.

### **OBSERVACIONES:**

En estos casilleros registre la/s novedad/es que estime sea/n importante/s.

**Nombre del Empadronador/a.** En este casillero registre el nombre del Empadronador/a que realizó el empadronamiento de la vivienda que está efectuando la reentrevista.

**Nombre del Supervisor/a.** En este casillero registre el nombre del Supervisor/a del equipo de trabajo al que pertenece el Empadronador/a que realizó el empadronamiento de la vivienda que se está realizando la reentrevista.

*NOTA: Este formulario debe entregar al Revisor de Enlace para la verificación correspondiente.*