censo2010
NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta **al futuro!**

Agenda de Visitas

USO DEL EMPADRONADOR

REGIONAL _______ ☐ PARROQUIA_____ ☐☐ NOMBRE DEL EMPADRONADOR

PROVINCIA ______ ☐☐ FASE __________ ☐☐ ____________________________ ☐☐☐

CANTON_________ ☐☐

Nº Orden de establecimiento	Nº de Formulario	Zona	Sector	Manzana	Nombre del Establecimiento	Nombre del Imformante	Direcciòn	Telefono	Fecha de visita

censo 2010 NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta al futuro!

CONTROL DE MATERIAL ENTREGADO

USO DEL RESPONSABLE PROVINCIAL DE EMPADRONAMIENTO

REGIONAL ____

FASE_____

FECHA _____

Nombre Supersivor de Calidad

_____

No.	DESCRIPCION DEL MATERIAL	No. Desde	No. Hasta	CANTIDAD
1	Formularios Censales			
2	Certificados de censados			
3	Etiquetas de censado			
4	Oficios de presentación			
5	Formularios auxiliares de cobertura (supervisor)			
6	Formularios auxiliares de cobertura (empadronadores)			
7	Material cartográfico (mapas, planos)			
8	Hojas de control de entrega de formularios (supervisor)			
9	Hojas de evaluacion al empadronador			
10	Formulario de control de calidad.			
11	Hojas de revision para el revisor			
12	Post it para revisor y supervisor			
13	Material de difusión (afiches, tripticos, etc)			
14	Tableros apoya manos			
15	Etiquetas para vehículos			
16	Calculadoras			
17	esferografico negro			
18	esferográfico azul			
19	portaminas			
20	minas			
21	borradores			
22	agendas			
23	almohadillas			
24	tinta			
25	Chalecos			
26	mochilas			
27	gorras			
28				
29				
30				

_____
Nombre Supervisor Calidad

_____
Nombre Resp.Provinc.Empad.

_____
Firma Supervisor Calidad

_____
Nombre Resp.Provinc.Empad.

censo 2010 NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta al futuro!

Control de Material Recibidos y Entregados

CMRE - 01

USO DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

FASE_____

FORMULARIOS RECIBIDOS			TOTAL CERTIFICADOS	TOTAL STIKERS
NO. DESDE	NO. HASTA	TOTAL		

			FORMULARIOS CERTIFICADOS Y STIKERS ENTREGADOS A LOS EMPADRONADORES					FORMULARIOS CERTIFICADOS Y STIKERS DEVUELTOS POR LOS EMPADRONADORES					
FECHA	NOMBRE EMPADRONADOR	FIRMA	FORMULARIOS			CERTIFICADOS	STIKERS	FORMULARIOS			CERTIFICADOS	STIKERS	observaciones
			DESDE	HASTA	TOTAL FORMULARIOS			DESDE	HASTA	TOTAL DEVUELTOS			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			TOTAL FASE										
			TOTAL A DEVOLVER										

Nombre Supervisor de equipo

---

supervisor de calidad

Firma Supervisor de equipo

Firma Supervisor de calida

censo 2010 NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta al futuro!

FCCEE - 01

FORMULARIO CONTROL DE COBERTURA DE ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS

USO SUPERVISOR DE CALIDAD

REGIONAL ____ ☐☐
PROVINCIA ____ ☐☐
CANTÓN _____ ☐☐
PARROQUIA ___ ☐☐

FASE : ☐☐
FECHA ☐☐ ☐☐ ☐☐
NOMBRE DE SUPERVISOR DE CALIDAD: _____ ☐☐☐

NOMBRE DEL EMPADRONADOR: _____ ☐☐☐
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE EQUIPO : _____ ☐☐☐

ZONA	SECTOR	MANZANA	TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS EN LA MANZANA	INFORMACION VERIFICADA CON MATERIAL DEL EMPADRONADOR			OBSERVACIONES
				CORRECTO	INCORRECTO	¿Cuántos Establecimientos hay en Exceso o Faltantes en la Manzana?	
1	2	3	4	5	6	7	8
TOTAL ESTABLECIMIENTOS EN EL SECTOR							
TOTAL ESTABLECIMIENTOS EN EL SECTOR							

censo 2010 NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta al futuro!

FCCEE - 01

FORMULARIO CONTROL DE COBERTURA DE ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS

USO SUPERVISOR DE CALIDAD

REGIONAL ____ ☐☐
PROVINCIA ____ ☐☐
CANTÓN _____ ☐☐
PARROQUIA ___ ☐☐

FASE : ☐☐
FECHA ☐☐ ☐☐ ☐☐
NOMBRE DE SUPERVISOR DE CALIDAD: _____ ☐☐☐

NOMBRE DEL EMPADRONADOR: _____ ☐☐☐
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE EQUIPO : _____ ☐☐☐

ZONA	SECTOR	MANZANA	TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS EN LA MANZANA	INFORMACION VERIFICADA CON MATERIAL DEL EMPADRONADOR			OBSERVACIONES
				CORRECTO	INCORRECTO	¿Cuántos Establecimientos hay en Exceso o Faltantes en la Manzana?	
1	2	3	4	5	6	7	8
TOTAL ESTABLECIMIENTOS EN EL SECTOR							
TOTAL ESTABLECIMIENTOS EN EL SECTOR							

FORMULARIO DE CONTROL DE CALIDAD

FCC - 01

REGIONAL: ☐ ZONA: ☐☐☐
PROVINCIA: ☐☐ SECTOR: ☐☐☐
CANTÓN: ☐☐
PARROQUIA: ☐☐ MANZANA: ☐☐☐

FECHA: día ☐☐ mes ☐☐ año 1 0 FASE: ☐☐

NOMBRE DEL EMPADRONADOR : _____ ☐☐☐

NOMBRE DEL SUPERVISOR DE EQUIPO : _____ ☐☐☐

NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CALIDAD : _____ ☐☐☐

1. Nombre del Informante:_____

Nº Certificado : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Cargo del Informante:_____

3. Dirección del Establecimiento:

Calle 1:_____ Nº_____

Calle 2: _____ Piso ☐

4. La Razón Social del Establecimiento es:

_____

5. El local es: **Único** ☐
Matriz ☐

6. ¿Cuántas personas remuneradas trabajaron mensualmente en el año 2009? ☐☐☐

7. ¿Cuántas personas no remuneradas trabajaron mensualmente en año 2009? .☐☐☐

8. ¿Qué actividad principal se dedicó el establecimiento en el año 2009?

_____

9. Tuvo alguna otra actividad económica (secundaria) en el año 2009. **SI** ☐ **NO** ☐

10. Lleva registros Contables el establecimiento? SI ☐
NO ☐

11. Los datos que informó al empadronador fueron de : Registros Contable ☐
Estimados por el Empadronador ☐

12. La forma de la empresa es: **JURIDICA** ☐ **NO JURIDICA** ☐

13. En qué año se constituyó la Empresa: ☐☐☐☐

14. Tiene RUC el establecimiento: SI… ☐ RUC : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
NO ☐

15. Necesita financiamiento el establecimiento? SI ☐
NO ☐

16. ¿Cómo fue la actitud del empadronador hacia usted?

RESPETUOSO ☐ NORMAL ☐ GROSERO ☐

censo 2010 NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta al futuro!

FORMULARIO RESUMEN COBERTURA DIARIO

USO DEL EMPADRONADOR

FRC - 01

REGIONAL _____ PARROQUIA_____ FASE._____ NOMBRE DEL EMPADRONADOR _____

PROVINCIA _____ ZONA_____ FECHA _____ (dia / mes / año) NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

CANTON _____ SECTOR_____

No. ORDEN	No. FORMULARIO	MANZANA	No. De orden en la manzana	RESULTADO DE LA ENTREVISTA							CLASIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS SEGÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL																					USO REVISOR		OBSERVACIONES
				01 Normales	02 Incompletos	03 Rechazas	04 Inactivos	05 En proceso de iliquidación	06. otros	TOTAL	A. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	B. explotación de minas y canteras	C. Industria Manufacturera	D. suministros de electicidad	E. Suministros de agua	F. Construcción	G. Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos	H. Transporte y almacenamiento	I. Actividades de alojamiento y de servicios de comida	J. Información y Comunicaciones	K. Actividades financieras y de seguros	L. Actividades inmobiliarias	M. Actividades profesionales, científicas y técnicas	N. Actividades de servicios administrativos y de apoyo	O. Administraci´on pública y defensa	P. Enseñanza	Q. Actividades de atención de la salud humana y de a. social	R. actividades artísticas de entreten y recreativas	S. otras actividades de servicio	T Actividades de los hogares como empleadores	U Actividades de organos extraterritoriales	TOTAL	1ra. REVISION	2DA. Revision	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
TOTAL DIARIO:																																			

censo 2010 NACIONAL ECONÓMICO

¡abre la puerta al futuro!

FORMULARIO RESUMEN COBERTURA POR SECTOR

USO DEL SUPERVISOR

FRC - 02

REGIONAL _____ PARROQUIA _____ FASE_____

PROVINCIA _____ ZONA_____

CANTON _____ SECTOR____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

NOMBRE EMPADRONADOR RESPONS. SECTOR _____

FECHA	RESULTADO DE LA ENTREVISTA POR SECTOR							CLACIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS SEGÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL																						Formularios revisados		OBSERVACIONES
	01 Normales	**02** Inclompletos	**03** Rechazados	**04** Inactivos	**05** En proceso de Liquidación	**06** Otros	**TOTAL**	**A.** Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	**B.** Explotacion de minas y canteras	**C** Industria Manufacturera	**D.** suministro de electricidad	**E.** suministro de agua	**F.** Construcción	**G.** Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos	**H.** Transporte y almacenamiento	**I** Actividades de alojamiento y de servicios de comida	**J** Información y Comunicaciones	**K** Actividades financieras y de seguros	**L** Actividades inmobiliarias	**M.** Actividades profesionales, cientificas y técnicas	**N.** Actividades de servicios administrativos y de apoyo	**O.** Administraci¨on pública y defensa	**P.** Enseñanza	**Q.** Actividades de atención de la salud humana y de a. social	**R.** actividades artisticas de entreten y recreativas	**S.** otras actividades de servicio	**T** Actividades de los hogares como empleadores	**U** Actividades de organizaciones extraterritoriales	**TOTAL**	1ra. REVISION	2da. REVISION	(Nombre del Empadronador)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
TOTAL SECTOR																																

Nombre del Supervisor	Nombre del Super Calidad	Nombre Técnico Provincial	Nombre Equip Tecni Regional	Nombre Respons Archivo
Firma del Supervisor	Firma del Super Calidad	Firma Técnico Provincial	Firma Equip Tecni Regional	Firma Respons Archivo