

1. Sólo para miembros del hogar (hoja adicional)

	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	N ° orden 1 1	N ° orden 1 2	N ° orden 1 3	N ° orden 1 4	N ° orden 1 5
1. Situación de residencia					
1. Presente	<input type="checkbox"/> 1				
6. Ausente	<input type="checkbox"/> 6				
2. Sexo					
1. Varón	<input type="checkbox"/> 1				
6. Mujer	<input type="checkbox"/> 6				
3. Parentesco con:					
0 1 _____					
0 2 _____					
0 3 _____					
0 4 _____					
0 5 _____					
0 6 _____					
0 7 _____					
0 8 _____					
0 9 _____					
1 0 _____					
1 1 _____					
1 2 _____	<input type="checkbox"/>				
1 3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1 4 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1 5 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Fecha de nacimiento:					
1. Mes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
2. Año	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Edad (sólo si desconoce la fecha de nacimiento)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
5. Relación con la actividad					
Mire la lista de códigos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

