



Ficha de Conteo Poblacional Inicial

BLOQUE 1. Encabezado

Fecha de la visita:		
Vivienda	Habitada	Jefe/a de familia: -
	Deshabitada	
	Temporalmente deshabitada	
Personal que tomó los datos:		
EAPAS que revisó la información:		Fecha Revisión:

Departamento:		
Municipio:		
Territorio:		
Sector:		
Comunidad:	Zona:	
No. Vivienda:	Familia:	
Tipo de familia:		

BLOQUE 2. Información sociodemográfica

No. Orden	Integrantes de la Familia Apellidos y Nombres completos	Documento de identificación (CUI de certificado de nacimiento o DPI)	Sexo		Fecha de Nacimiento			Edad (años)	Parentesco	Madre	Lugar de Nacimiento			Pueblo	Comunidad Lingüística	Idiomas que hablan	Religión	Espiritualidad Maya	¿Sabe leer y escribir?	Escolaridad	Participa en el Trabajo Doméstico	Miembro de Organización/Líder	Migrante Agrícola Residente	Migración Permanente Vive fuera más de 9 meses				Migración Temporal Sale por más de 4 meses y menos de 9 meses				Motivo	Trabajador Salud	Actividad Laboral Principal			
			Hombre	Mujer	dd	mm	aaaa				Pais	Departamento	Municipio											Comunidad	Pais	Departamento	Municipio	Comunidad	Pais	Departamento	Municipio				Comunidad		
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					

VIVIENDA:

Habitada: la vivienda es habitada si la familia vive en ella más de 4 meses continuos a lo largo del año. **Deshabitada:** La vivienda es deshabitada si no hay nadie que vive allí. Debe llenar la boleta solamente en los cuadros superiores hasta la casilla que dice "vivienda". **Temporalmente deshabitada:** Si la familia vive en la vivienda menos de 3 meses al año. Si se encuentra, llenar la ficha.

JEFE/JEFA DE FAMILIA:

Persona que toma las decisiones en la familia. Anote nombres y apellidos completos.

TIPO DE FAMILIA:

Se llena al terminar de llenar este lado de la boleta. 1: Monoparental: mamá o papá e hijos/as (ausencia de padre o madre). 2:Extensa: Papá, mamá, hijos/as y otros miembros dependientes. 3:Nuclear: papá, mamá con o sin hijos/as. 4: Monoparental extensa: papá o mamá, hijos/as y otros miembros dependientes. 5: Única: con un sólo integrante. 6:Familia de hermanos: sin papá ni mamá, sólo hermanos. 7: Otro tipo de familia: describa cómo está integrada la familia.

PARENTESCO:

1: Jefe de Familia, 2: Espos (a) o compañero (a) de vida, 3: Padre/Madre, 4: Suegro (a), 5: Hermano (a), 6: Cuñado (a), 7: Hijo (a), 8 Yerno/Nuera, 9: Sobrino (a), 10: Nieto (a), 11: Amigo (a), 12: Otro: especifique.

LUGAR DE NACIMIENTO:

1: Guatemala, 2: Belice, 3: El Salvador, 4: Honduras, 5: Nicaragua, 6: Costa Rica, 7: Panamá, 8: México, 9:Estados Unidos, 10: Otro.

PUEBLO:

1: Mestizo (Ladino), 2: Maya, 3: Garífuna, 4: Xinka, 5: Otro, 6: No indica.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA:

1. Achi, 2. Akateka, 3. Awakateka, 4. Ch'orti, 5. Chalchiteka, 6. Chuj, 7. Itza, 8. Ixil, 9. Jakalteka, 10. Kaq'chikel, 11. kiche, 12. Mam, 13. Mopán, 14. Poqomam, 15. Poqomchi', 16. Q'anjob'al, 17. Q'eqchi', 18. Sakapulteka, 19. Sipakapense, 20. Tektiteka, 21. Tz'utujil, 22. Uspanteka, 23. No indica,

IDIOMAS QUE HABLAN: 1. Achi, 2. Akateka, 3. Awakateka, 4. Ch'orti, 5. Chalchiteka, 6. Chuj, 7. Itza, 8. Ixil, 9. Jakalteka, 10. Kaq'chikel, 11. kiche, 12. Mam, 13. Mopán, 14. Poqomam, 15. Poqomchi', 16. Q'anjob'al, 17. Q'eqchi', 18. Sakapulteka, 19. Sipakapense, 20. Tektiteka, 21. Tz'utujil, 22. Uspanteka, 23. Garífuna, 24. Xinka, 25. Español, 26. Otro (especificar idioma)

RELIGIÓN: 1: Católica, 2: Evangélica, 3: Testigo de Jehová, 4: Mormón, 5: Ninguna, 6: otra

¿SABE LEER Y ESCRIBIR? 1:SI, 2:NO

ESCOLARIDAD: 0: Preprimaria, 1: Primaria incompleta, 2: Primaria completa, 3: Básico incompleto, 4: Básico completo, 5: Diversificado incompleto, 6: Diversificado completo, 7: Universidad, 8: Ninguna, 9: Otro (Especifique)

MIEMBRO DE ORGANIZACIÓN COMUNITARIA LÍDER: 1:Alcalde comunitario 2: Comité promejoramiento, 3: Comité agua, luz eléctrica u otro servicio comunitario, 4: Cooperativa, 5: Asociación, 6: COEDUCA, 7: Consejo Comunitario de desarrollo (COCODE), 8: Organización campesina, 9: Organización de mujeres, 10: Comisión de Plan de Emergencia Comunitaria (COPEC), 11: Coordinadora Local de Reducción de Desastres (COLRED), 12. Aq'omanel', Ajkun - Terapeuta, Curador/a, 13. At'it, lyom - Abuela Comadróna, 14. Ajq'ij - Contador/a del Tiempo (Sacerdote Maya), 15. Ajna'oj - Consejero/a - Sabio/a, 16. Pastor, 17. Catequista, 18. No participa, 19. Otro: especifique.

MIGRANTE AGRÍCOLA: 1:SI, 2:NO

MIGRACIÓN TEMPORAL: Anotar a los miembros de la familia que viven fuera de la comunidad por un espacio mayor de 4 meses y menor de 9 meses.

MOTIVO: 1: Trabajo (buscar o desempeñar un trabajo que no sea agricultura), 2: Estudio, 3: Salud, 4: Otro motivo.

TRABAJADOR/A DE SALUD
0. No es trabajador/a de salud, 1. At'it, lyom - Abuela Comadróna, 2. Aq'omanel', Ajkun - Terapeuta, Curador/a, 3. Promotor de Salud, 4. Auxiliar de Enfermería, 5. Ajq'ij Contador/a del Tiempo (Sacerdote Maya), 6. Enfermero/a, 7. Médico, 8. Ajna'oj - Consejero/a - Sabio/a, 9. Otro: especifique

ACTIVIDAD LABORAL PRINCIPAL: 1: Agricultura, 2: Textiles (tejer), 3: Comercio, 4: Servicios (albañil, empleada doméstica, dependiente de tienda o almacén, pintor, plomero, etc.), 5: Otros, 6: Sin actividad laboral.

