

NOTAS

NOTAS

**Censo**  
**2010**  
Puerto Rico

**CUESTIONARIO DE CONTINUACIÓN DEL ENUMERADOR**

TRANSCRIBA LA IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE LA ETIQUETA EN EL CUESTIONARIO D-1(E) PR(S) O D-15 PR(S) REP

Identificación de la Unidad  
 -

LCO  Municipio  Sector  Bloque  AA  Punto en el mapa

7 2

forma  de  forma(s)

**FORMA DE CONTINUACIÓN  
DEL  
CUESTIONARIO DEL ENUMERADOR**

USCENSUSBUREAU



Forma D-1(E)(SUPP) PR(S) (10-17-2008)

D-1(E)(SUPP) PR(S) - Base print in Black ink D-1(E)(SUPP) PR(S) - Tone prints in Teal 320 - 10%, 25, 40% and 65%

1. ¿Quién más vivía o se quedaba aquí el 1 de abril de 2010?	2. Por favor, mire la lista B en la Hoja Informativa. ¿Cómo está (Nombre) relacionado(a) con (Lea el nombre de la Persona 1)?  Marque <input type="checkbox"/> UNA casilla.	3. ¿Es (Nombre) de sexo masculino o femenino?  Marque <input type="checkbox"/> UNA casilla.	4. ¿Cuál era la edad de (Nombre) el 1 de abril de 2010? ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (Nombre)? <i>Por favor, escriba 0 para los bebés que tengan menos de 1 año de edad. Escriba los números en las casillas.</i>	5. Por favor, mire la lista C. ¿Es (Nombre) de origen hispano, latino o español? <i>Lea si es necesario: Algunos ejemplos de origen hispano, latino o español incluyen argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i>	6. Por favor, mire la lista D y escoja una o más razas. Para este censo, origen hispano no es una raza. ¿De qué raza es (Nombre)? <i>Lea si es necesario: Algunos ejemplos de otros grupos asiáticos incluyen hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc. Algunos ejemplos de otros grupos de las islas del Pacífico incluyen fijiano, tongano, etc.</i>	7. ¿Vive o se queda (Nombre) en algún otro lugar por alguna de estas razones? — <i>Lea las categorías de respuesta. Marque <input type="checkbox"/> todas las razones que apliquen.</i>
<b>Núm. de Persona</b> <input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Inicial <input type="text"/> Apellido <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Yerno o nuera <input type="checkbox"/> Hijo(a) biológico(a) <input type="checkbox"/> Otro pariente <input type="checkbox"/> Hijo(a) adoptivo(a) <input type="checkbox"/> Inquilino(a) o pupilo(a) <input type="checkbox"/> Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Compañero(a) de casa o de cuarto <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Otro no pariente <input type="checkbox"/> Suegro(a)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Edad el 1 de abril de 2010 <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año de nacimiento <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No, no es de origen hispano, latino o español <input type="checkbox"/> Sí, mexicano, mexicano americano, chicano <input type="checkbox"/> Sí, puertorriqueño <input type="checkbox"/> Sí, cubano <input type="checkbox"/> Sí, otro origen hispano, latino o español — ¿Qué origen es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o africana americana <input type="checkbox"/> India americana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> India asiática <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Filipina <input type="checkbox"/> Japonesa <input type="checkbox"/> Coreana <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Nativa de Hawaii <input type="checkbox"/> Guameña o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoana <input type="checkbox"/> Alguna otra raza — ¿Cuál grupo es ése? → ¿Cuál es el nombre de la tribu en la que está inscrito(a) o la tribu principal? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra asiática — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra de las islas del Pacífico — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> En vivienda universitaria <input type="checkbox"/> En el servicio militar <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia <input type="checkbox"/> Por custodia de niños <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión <input type="checkbox"/> En un hogar de convalencia <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón <input type="checkbox"/> No
<b>Núm. de Persona</b> <input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Inicial <input type="text"/> Apellido <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Yerno o nuera <input type="checkbox"/> Hijo(a) biológico(a) <input type="checkbox"/> Otro pariente <input type="checkbox"/> Hijo(a) adoptivo(a) <input type="checkbox"/> Inquilino(a) o pupilo(a) <input type="checkbox"/> Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Compañero(a) de casa o de cuarto <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Otro no pariente <input type="checkbox"/> Suegro(a)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Edad el 1 de abril de 2010 <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año de nacimiento <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No, no es de origen hispano, latino o español <input type="checkbox"/> Sí, mexicano, mexicano americano, chicano <input type="checkbox"/> Sí, puertorriqueño <input type="checkbox"/> Sí, cubano <input type="checkbox"/> Sí, otro origen hispano, latino o español — ¿Qué origen es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o africana americana <input type="checkbox"/> India americana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> India asiática <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Filipina <input type="checkbox"/> Japonesa <input type="checkbox"/> Coreana <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Nativa de Hawaii <input type="checkbox"/> Guameña o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoana <input type="checkbox"/> Alguna otra raza — ¿Cuál grupo es ése? → ¿Cuál es el nombre de la tribu en la que está inscrito(a) o la tribu principal? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra asiática — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra de las islas del Pacífico — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> En vivienda universitaria <input type="checkbox"/> En el servicio militar <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia <input type="checkbox"/> Por custodia de niños <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión <input type="checkbox"/> En un hogar de convalencia <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón <input type="checkbox"/> No
<b>Núm. de Persona</b> <input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Inicial <input type="text"/> Apellido <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Yerno o nuera <input type="checkbox"/> Hijo(a) biológico(a) <input type="checkbox"/> Otro pariente <input type="checkbox"/> Hijo(a) adoptivo(a) <input type="checkbox"/> Inquilino(a) o pupilo(a) <input type="checkbox"/> Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Compañero(a) de casa o de cuarto <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Otro no pariente <input type="checkbox"/> Suegro(a)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Edad el 1 de abril de 2010 <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año de nacimiento <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No, no es de origen hispano, latino o español <input type="checkbox"/> Sí, mexicano, mexicano americano, chicano <input type="checkbox"/> Sí, puertorriqueño <input type="checkbox"/> Sí, cubano <input type="checkbox"/> Sí, otro origen hispano, latino o español — ¿Qué origen es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o africana americana <input type="checkbox"/> India americana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> India asiática <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Filipina <input type="checkbox"/> Japonesa <input type="checkbox"/> Coreana <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Nativa de Hawaii <input type="checkbox"/> Guameña o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoana <input type="checkbox"/> Alguna otra raza — ¿Cuál grupo es ése? → ¿Cuál es el nombre de la tribu en la que está inscrito(a) o la tribu principal? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra asiática — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra de las islas del Pacífico — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> En vivienda universitaria <input type="checkbox"/> En el servicio militar <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia <input type="checkbox"/> Por custodia de niños <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión <input type="checkbox"/> En un hogar de convalencia <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón <input type="checkbox"/> No
<b>Núm. de Persona</b> <input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Inicial <input type="text"/> Apellido <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Yerno o nuera <input type="checkbox"/> Hijo(a) biológico(a) <input type="checkbox"/> Otro pariente <input type="checkbox"/> Hijo(a) adoptivo(a) <input type="checkbox"/> Inquilino(a) o pupilo(a) <input type="checkbox"/> Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Compañero(a) de casa o de cuarto <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Otro no pariente <input type="checkbox"/> Suegro(a)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Edad el 1 de abril de 2010 <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año de nacimiento <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No, no es de origen hispano, latino o español <input type="checkbox"/> Sí, mexicano, mexicano americano, chicano <input type="checkbox"/> Sí, puertorriqueño <input type="checkbox"/> Sí, cubano <input type="checkbox"/> Sí, otro origen hispano, latino o español — ¿Qué origen es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o africana americana <input type="checkbox"/> India americana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> India asiática <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Filipina <input type="checkbox"/> Japonesa <input type="checkbox"/> Coreana <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Nativa de Hawaii <input type="checkbox"/> Guameña o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoana <input type="checkbox"/> Alguna otra raza — ¿Cuál grupo es ése? → ¿Cuál es el nombre de la tribu en la que está inscrito(a) o la tribu principal? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra asiática — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra de las islas del Pacífico — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> En vivienda universitaria <input type="checkbox"/> En el servicio militar <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia <input type="checkbox"/> Por custodia de niños <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión <input type="checkbox"/> En un hogar de convalencia <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón <input type="checkbox"/> No
<b>Núm. de Persona</b> <input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Inicial <input type="text"/> Apellido <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Yerno o nuera <input type="checkbox"/> Hijo(a) biológico(a) <input type="checkbox"/> Otro pariente <input type="checkbox"/> Hijo(a) adoptivo(a) <input type="checkbox"/> Inquilino(a) o pupilo(a) <input type="checkbox"/> Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Compañero(a) de casa o de cuarto <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Pareja no casada <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Otro no pariente <input type="checkbox"/> Suegro(a)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Edad el 1 de abril de 2010 <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/> Año de nacimiento <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No, no es de origen hispano, latino o español <input type="checkbox"/> Sí, mexicano, mexicano americano, chicano <input type="checkbox"/> Sí, puertorriqueño <input type="checkbox"/> Sí, cubano <input type="checkbox"/> Sí, otro origen hispano, latino o español — ¿Qué origen es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o africana americana <input type="checkbox"/> India americana o nativa de Alaska <input type="checkbox"/> India asiática <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Filipina <input type="checkbox"/> Japonesa <input type="checkbox"/> Coreana <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Nativa de Hawaii <input type="checkbox"/> Guameña o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoana <input type="checkbox"/> Alguna otra raza — ¿Cuál grupo es ése? → ¿Cuál es el nombre de la tribu en la que está inscrito(a) o la tribu principal? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra asiática — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Otra de las islas del Pacífico — ¿Cuál grupo es ése? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> En vivienda universitaria <input type="checkbox"/> En el servicio militar <input type="checkbox"/> En vivienda de temporada o segunda residencia <input type="checkbox"/> Por custodia de niños <input type="checkbox"/> En la cárcel o prisión <input type="checkbox"/> En un hogar de convalencia <input type="checkbox"/> Por alguna otra razón <input type="checkbox"/> No

