

NOTAS

REGISTRO DE CONTACTO

Tipo En persona Mes Día Hora Resultado a.m. p.m. Códigos de Resultado: CI = Se llevó a cabo entrevista

INFORMACIÓN DEL RESPONDEDOR

R1. (Pregunte o verifique) ¿Cuál es su nombre?

Nombre Inicial Apellido Dirección del respondedor sustituto

R2. ¿Cuál es su número de teléfono y el mejor momento para llamar? Puede que lo llamemos si no entendemos una respuesta.

Código de Área Número Día Noche Cualquiera de los dos

R3. Tipo de Respondedor -

Miembro del Hogar Vecino u otro respondedor sustituto

RESUMEN DE ENTREVISTA

A. Clasificación de la unidad: B. POP C. ¿En qué idioma se llevó a cabo la mayor parte de la entrevista? D. E.

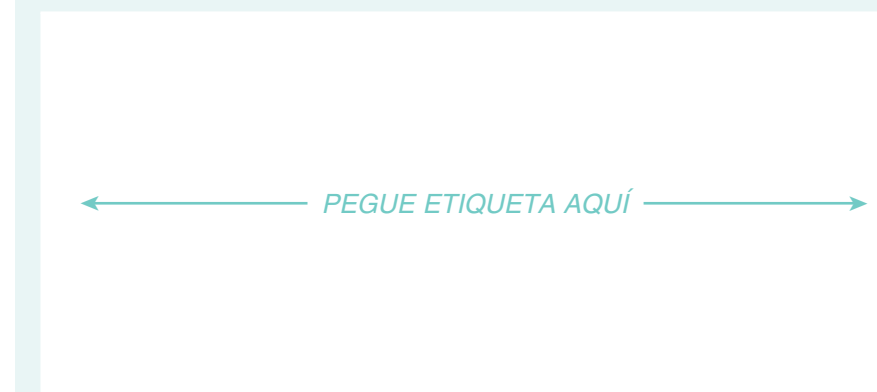
CERTIFICACIÓN

Certifico que las anotaciones hechas en este cuestionario son ciertas y correctas según mi mejor entender. Firma del enumerador Identificación del empleado Iniciales del líder de grupo Número de CLD Mes Día

Censo 2010 Puerto Rico

CUESTIONARIO DE LUGARES TRANSITORIOS

LCO Municipio Sector Bloque AA Punto en el mapa



¿Hay algún cuestionario de continuación para esta dirección? Sí No

S1. Voy a completar un cuestionario del censo para todas las personas que se quedan en (este RV/este bote/esta habitación/esta unidad) y que no tienen otro lugar donde viven y duermen habitualmente. Esto debe tomar alrededor de 10 minutos (Entregue la Hoja Informativa al respondedor, si es necesario). La primera parte de esta hoja explica que sus respuestas son confidenciales. Me referiré a la otra parte después.

S2. Confirme la dirección del lugar y la designación de la unidad. Número de casa Designación de la Unidad Nombre de calle o dirección estilo rural Municipio Código postal Descripción de la localización

S3. ¿Es (este RV/este bote/esta habitación/esta unidad) propiedad suya o de alguna otra persona en este hogar con una hipoteca o préstamo, incluyendo préstamos sobre el valor líquido de la casa; propiedad libre y sin deuda; alquilada; u ocupada sin pago de alquiler? Propiedad con una hipoteca o préstamo Propiedad libre y sin deuda Alquilado(a) Ocupado(a) sin pago de alquiler

S4. Incluyéndose a usted, ¿cuántas personas viven o se quedan en (este RV/este bote/esta habitación/esta unidad) que no tengan otro lugar donde viven y duermen habitualmente?

Número de personas =

US CENSUS BUREAU



1. Hagamos una lista de todas esas personas. Por favor, comience con el nombre del propietario o inquilino que vive aquí. De lo contrario, empiece con un adulto que vive aquí.	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 checked="" type="checkbox"/> UNA casilla.	3. ¿Es (Nombre) de sexo masculino o femenino?  Marque <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> todas las razones que apliquen.</i>
<b>Persona 1</b> Nombre <input type="text"/> Inicial <input type="text"/> Apellido <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Persona 1	<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 — <b>¿Qué origen es éste?</b> <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 — <b>¿Cuál grupo es éste?</b> →	<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>Persona 2</b> 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 — <b>¿Qué origen es éste?</b> <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 — <b>¿Cuál grupo es éste?</b> →	<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>Persona 3</b> 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 — <b>¿Qué origen es éste?</b> <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 — <b>¿Cuál grupo es éste?</b> →	<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>Persona 4</b> 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 — <b>¿Qué origen es éste?</b> <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 — <b>¿Cuál grupo es éste?</b> →	<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>Persona 5</b> 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 — <b>¿Qué origen es éste?</b> <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 — <b>¿Cuál grupo es éste?</b> →	<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

