

### INFORMACIÓN FAMILIAR

ANIMALES									
Vacuno	Porcino	Caprino	Equino	G. Menor	A. Corral	Otros			
N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°			
Especifique:									

OTROS BIENES	
OTRAS CASAS EN PROPIEDAD	
Lugar	Descripción

VIVIENDA														
Tenencia	Materiales en													
	Techo			Paredes			Piso							
Propia	Arrendada	Gratuita	Losa	Teja	Paja	Enlucido	Ladrillo	Adobe	Parquet	Entablado	Tierra	N° de Cuartos	N° dormitorios	N° de personas
Lugar de la vivienda			Urbano											
			Rural											
Disponibilidad de espacio														

AGUA	
Dentro de la vivienda	
Fuera de la vivienda	

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS	
Serv. Higiénico	
Pozo séptico	
Letrina	
Aire Libre	

TRATAM. BASURA	
Da Tratamiento?	Si No
Entierra	
Quema	
Composta	
Recolector	

VEHÍCULOS		MAQUINARIAS	
Tipo	Descripción y Uso	Tipo	N° Descripción
Automóvil		LUVIANA	
Camioneta		Traplche	
Camión		Motosierra	
Barco		Otros	
Panga		PESADA	
Bongo		Tractor	
Fibra		Cosechadora	
Bote		Piladora	
Canoa Remos		Otros	

AGUA	
Dentro de la vivienda	
Fuera de la vivienda	

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS	
Serv. Higiénico	
Pozo séptico	
Letrina	
Aire Libre	

ARTES DE PESCA					
Trasmallado de superficie	<input type="checkbox"/>	Mallado de fondo	<input type="checkbox"/>	Espineles	<input type="checkbox"/>
Palangre	<input type="checkbox"/>	Ara	<input type="checkbox"/>	Línea de mar	<input type="checkbox"/>
		Gancho	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Especifique:					

ENERGÍA ELÉCTRICA	
Posee ?	Si No
Permanente	

COMBUSTIÓN	
Gas	
Electricidad	
Leña	
Gasolina	

OBSERVACIONES:	

**NOTA:** Los datos aquí consignados, son de absoluta responsabilidad de los firmantes, cualquier falsificación o alteración anula la afiliación; y, los costos que devulieran asumirán conforme disponen leyes y reglamentos

Firma:	Nombre:	Cédula:	Médico Tratante
Firma:	Nombre:	Cédula:	Auxiliar de Enfermería
Firma:	Nombre:	Cédula:	Representante Organización

## ENCUESTA FAMILIAR

1. Provincia: \_\_\_\_\_
2. Cantón: \_\_\_\_\_
3. Parroquia: \_\_\_\_\_
4. Dispensario: \_\_\_\_\_
5. Organización: \_\_\_\_\_
6. N° de Encuesta: \_\_\_\_\_
7. Lugar de residencia: \_\_\_\_\_
8. Fecha: \_\_\_\_\_
9. Elaborado por: \_\_\_\_\_

N° de orden	IDENTIFICACIÓN										TENENCIA Y USO DE LA TIERRA						TRABAJO CON										
	Apellidos y Nombres		Cédula de Identidad	Parentesco	Género	Fecha de Nacimiento			Estado civil	Lugar residencia	Nivel Escolaridad	OCUPACIÓN ACTIVIDAD				Lugar	Tipo de tenencia			Extensión			Familiar	Ocasional	Temporal	Permanente	
						Día	Mes	Año				Principal	Categoría	Lugar	Complementaria		Categoría	Arrendada	Empañada	Al partir	Cedida	Cultivadas					No cultivadas
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		
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

Form. N°

Firma: \_\_\_\_\_  
Investigador Social

Firma: \_\_\_\_\_  
Subdirector/ Jefe Provincial