

# **Departamento Administrativo Nacional de Estadística**



Dirección de Regulación, Planeación, Estandarización y Normalización -DIRPEN-  
Infraestructura Colombiana de Datos -ICD-

**Cuestionario de viviendas colectivas  
Censo de 1985**

Reeditado en Octubre 2009



I. UBICACION GEOGRAFICA

Llene este capítulo con los datos de la forma "Asignación e Identificación del Area de Empadronamiento".

1	Departamento, intendencia, comisaría o Distrito Especial				
2	Municipio				
3	Centro poblado				
4	Sector				
5	Sección				
6	Manzana				
7	No. del Empadronador				
8	No. de orden de la vivienda				

II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA COLECTIVA

9	Nombre de la vivienda colectiva	
10	Dirección completa de la vivienda	
11	Nombre del responsable de la vivienda	
12	Nombre del informante	
13	Cargo del informante	

III. DATOS DE LA VIVIENDA

14	Tipo de la vivienda colectiva (marque con una "X")	
	Hotel, residencia, hospedaje o pensión	1
	Hospital, clínica, sanatorio o centro de salud	2
	Cárcel o centro de rehabilitación de conducta	3
	Albergue infantil, orfanato, establecimiento de tutela de menores	4
	Asilo de ancianos, ancianato	5
	Convento, seminario o monasterio	6
	Internado de estudio	7
	Cuartel, guarnición, estación de policía	8
	Campamento de trabajo	9

INSTRUCCIONES

¿Qué es una vivienda colectiva?

Es la vivienda de un grupo de personas que comparten el techo y ordinariamente los alimentos, no por razones de parentesco, sino por razones de trabajo, disciplina, salud, religión, castigo, etc. Por ejemplo: hoteles, hospitales, sanatorios, ancianatos, conventos, internados, cuarteles, cárceles.

¿A quién registrar en este formulario?

A todas las personas que viven permanentemente en la vivienda colectiva, aunque en el momento del censo estén ausentes, a todos los estudiantes que estén internos en el momento del censo, a todos los que estén prestando el servicio militar, a todos los reclusos en la cárcel.

En los hoteles, residencias, hospedajes, pensiones, hospitales, clínicas, sanatorios, centros de salud o campamentos de trabajo no se debe registrar a las personas que estén alojadas temporalmente (menos de seis meses).

¿Cómo diligenciar el formulario?

El Empadronador debe:

- \* Usar este formulario cuando, en el recorrido, encuentre una vivienda colectiva.
- \* Llenar los capítulos I (Ubicación geográfica), II (Identificación de la vivienda colectiva) y III (Datos de la vivienda).
- \* Dirigirse a la persona responsable de la vivienda o a quien la remplace y dejarle el formulario solicitándole que registre a las personas que duermen ordinariamente en la vivienda en el capítulo IV (Datos de población).
- \* Acordar con esta persona para recoger el formulario lleno. Si lo encuentra sin llenar, pedir la información y anotarla.
- \* Revisar que se hayan totalizado las personas, los dormitorios y las camas.

¿Qué hacer si en la vivienda duermen ordinariamente más de 74 personas?

Use uno o más formularios adicionales, según el número total de personas de la vivienda colectiva, y tenga en cuenta lo siguiente:

- \* En la última página del formulario marque X en la casilla que indica que la vivienda tiene más de 74 personas.
- \* En la primera página del formulario adicional, marque X en la casilla correspondiente a formulario adicional.
- \* En el formulario adicional repita los datos del capítulo I (Ubicación geográfica) y del capítulo II (Identificación de la vivienda) y deje en blanco el capítulo III (Datos de la vivienda).
- \* Si se requiere más de un formulario adicional, repita el mismo procedimiento de marcar X y de diligenciar los datos de los capítulos I y II.
- \* Escriba los totales únicamente en el primer formulario.

15 Total de dormitorios

--	--	--	--	--	--

16 Total de camas

--	--	--	--	--	--



## IV. DATOS DE POBLACION

17 ¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que duermen ordinariamente en esta vivienda?  
(Escriba en letra de imprenta el nombre. No olvide anotar a los recién nacidos, empleados y ancianos)

18 ¿Es hombre o mujer?  
Marque "X" en la casilla 2 si es hombre, marque "X" en la casilla 1 si es mujer

19 ¿Cuántos años cumplidos tiene?  
Anotar los años en la casilla correspondiente, para menores de 1 año escriba 00, para mayores de 99 años escriba 99

53a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
54a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
55a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
56a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
57a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
58a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
59a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
60a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
61a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
62a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
63a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>

Nombre del Empadronador

Nombre del Jefe de Grupo

Si esta vivienda tiene mas de 74 personas marque una "X" aquí ☐

Registre las otras personas en un formulario adicional.

## IV. DATOS DE POBLACION

17 ¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que duermen ordinariamente en esta vivienda?  
(Escriba en letra de imprenta el nombre. No olvide anotar a los recién nacidos, empleados y ancianos)

18 ¿Es hombre o mujer?  
Marque "X" en la casilla 2 si es hombre, marque "X" en la casilla 1 si es mujer

19 ¿Cuántos años cumplidos tiene?  
Anotar los años en la casilla correspondiente, para menores de 1 año escriba 00, para mayores de 99 años escriba 99

64a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
65a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
66a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
67a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
68a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
69a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
70a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
71a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
72a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
73a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>
74a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
		Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="text"/>

## Resumen de personas



TOTAL

HOMBRES

MUJERES

Si utilizó 2 o más formularios, escriba los totales únicamente en el primer formulario.



 <b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> <b>XV CENSO NACIONAL DE POBLACION</b> <b>Y IV DE VIVIENDA</b>	 <b>FORMULARIO BASICO PARA VIVIENDAS</b> <b>COLECTIVAS DE AREAS INDIGENAS</b> (Residentes habituales)	<b>FORMULARIO ADICIONAL</b> Si este es un formulario adicional marque "X" aquí: <input type="checkbox"/>	<b>FORMULARIO No.</b> (Para llenar en la oficina)
--	--	--	--

**I. UBICACION GEOGRAFICA**

Llene este capítulo con los datos de la forma "Asignación e Identificación del Área de Empadronamiento"

1 Departamento, intendencia o comisaría	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 Municipio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 Centro poblado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4 Sector	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5 Sección	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6 Resguardo o reserva	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7 No. del empadronador	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8 Número de orden de la vivienda colectiva dentro de la sección	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA COLECTIVA**

9 Nombre de la vivienda colectiva:	
10 Dirección completa de la vivienda:	
11 Nombre del responsable de la vivienda:	
12 Nombre del informante:	
13 Cargo del informante:	

**III. DATOS DE LA VIVIENDA**

14 Tipo de la vivienda colectiva (marque con una "X")	
Hotel, residencia, hospedaje o pensión	<input type="checkbox"/> 1
Hospital, clínica, sanatorio o centro de salud	<input type="checkbox"/> 2
Cárcel o centro de rehabilitación de conducta	<input type="checkbox"/> 3
Albergue infantil, orfanato, establecimiento de tutela de menores	<input type="checkbox"/> 4
Asilo de ancianos, ancianato	<input type="checkbox"/> 5
Convento, seminario o monasterio	<input type="checkbox"/> 6
Internado de estudio	<input type="checkbox"/> 7
Cuartel, cuartín, estación de policía	<input type="checkbox"/> 8
Campamento de trabajo	<input type="checkbox"/>

**INSTRUCCIONES**

Use este formulario para censar las viviendas colectivas que encuentre en su recorrido.

**¿Qué es una vivienda colectiva?**  
 Es la vivienda de un grupo de personas que comparten el techo y ordinariamente los alimentos, no por razones de parentesco, sino por razones de trabajo, disciplina, salud, religión, castigo, etc. Por ejemplo: hoteles, hospitales, sanatorios, ancianatos, conventos, internados, cuarteles, cárceles.

**¿A quién registrar en este formulario?**  
 A todas las personas que viven permanentemente en la vivienda colectiva, aunque en el momento del censo estén ausentes, a todos los estudiantes que estén internos en el momento del censo, a todos los que estén prestando el servicio militar, a todos los reclusos en la cárcel.

En los hoteles, residencias, hospedajes, pensiones, hospitales, clínicas, sanatorios, centros de salud o campamentos de trabajo no se debe registrar a las personas que estén alojadas temporalmente (menos de seis meses).

**¿Quién debe suministrar la información?**  
 Diligencie usted mismo los capítulos I a III.

Diríjase a la persona responsable de la vivienda o a quien la remplace y pídale que diligencie el capítulo IV (Características generales de la población).

**¿Qué hacer si en la vivienda duermen ordinariamente más de 74 personas?**  
 Use uno o más formularios adicionales, según el número total de personas de la vivienda colectiva, y tenga en cuenta lo siguiente:

- \* En la última página del formulario marque X en la casilla que indica que la vivienda tiene más de 74 personas.
- \* En la primera página del formulario adicional, marque X en la casilla correspondiente a formulario adicional.
- \* En el formulario adicional repita los datos del capítulo I, Ubicación geográfica, y del capítulo II, Identificación de la vivienda, y deje en blanco el capítulo III, Datos de la vivienda.
- \* Si se requiere más de un formulario adicional, repita el mismo procedimiento de marcar X y de diligenciar los datos de los capítulos I y II.
- \* Escriba los totales únicamente en el primer formulario.

<b>15 Total de dormitorios</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>16 Total de camas</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--



#### IV. DATOS DE POBLACION

17 ¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que duermen ordinariamente en esta vivienda?	18 ¿Es hombre o mujer?	19 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	20 ¿A qué grupo indígena pertenece? <i>Anote el nombre del grupo</i>
---	---------------------------	--------------------------------------	--

53a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
54a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
55a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
56a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
57a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
58a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
59a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
60a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
61a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
62a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
63a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9

Nombre del Empadronador

Nombre del Jefe de Grupo

Si esta vivienda tiene mas de 74 personas marque una "X" aquí ☐

Registre las otras personas en un formulario adicional

#### IV. DATOS DE POBLACION

17 ¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que duermen ordinariamente en esta vivienda?	18 ¿Es hombre o mujer?	19 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	20 ¿A qué grupo indígena pertenece? <i>Anote el nombre del grupo</i>
---	---------------------------	--------------------------------------	--

64a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
65a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
66a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
67a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
68a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
69a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
70a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
71a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
72a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
73a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9
74a. Persona	Nombre: _____	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No es indígena <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 9

#### Resumen de personas

TOTAL	HOMBRES	MUJERES
-------	---------	---------

Si utilizo 2 formularios o mas, escriba los totales unicamente en el primer formulario