

DATOS DE CONTROL

A. RECOLECCION

VISITA No.	FECHA	HORA DE INICIO	HORA DETERMINACIÓN	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Resultado de la encuesta E.C. Encuesta completa R. Rechazo
E.I. Encuesta Incompleta

ENTREVISTADORA:

SUPERVISOR:

FECHA

OBSERVACIONES:

DURACION TOTAL DE LAS VISITAS EN MINUTOS

PRECRTICO:

FECHA:

OBSERVACIONES:

B. CRITICAY CODIFICACION

CRITICO:

CODIFICADOR:

SUPERVISOR:

FECHA:

OBSERVACIONES:

C. GRABACION

GRABADOR:

VERIFICADOR:

SUPERVISOR:

FECHA:

OBSERVACIONES: