

DATOS DE CONTROL

A. RECOLECCION

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

Resultado de la encuesta

E.C. Encuesta completa
E.I. Encuesta incompleta

R. Rechazo

ENTREVISTADORA:

--	--	--	--

SUPERVISOR:

--	--	--	--

FECHA:

--	--	--	--

OBSERVACIONES:

--	--	--	--

DURACION TOTAL DE LAS VISITAS EN MINUTOS

--	--	--	--

PRECRITICO:

--	--	--	--

FECHA:

--	--	--	--

OBSERVACIONES:

--	--	--	--

B. CRITICA Y CODIFICACION

CRITICO:

--	--	--	--

CODIFICADOR:

--	--	--	--

SUPERVISOR:

--	--	--	--

FECHA:

--	--	--	--

OBSERVACIONES:

--	--	--	--

C. GRABACION

GRABADOR:

--	--	--	--

VERIFICADOR:

--	--	--	--

SUPERVISOR:

--	--	--	--

FECHA:

--	--	--	--

OBSERVACIONES:

--	--	--	--