


Anexo B. Formulario único de recolección

 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA		Formulario Único de Recolección ICTC - 23 Ciudades		PÁGINA: _____ DE: _____		CONFIDENCIAL Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso deben ser divulgados ni puestos al alcance de una persona ajena al proceso.											
CIUDAD: _____ PERIODO: _____		FUENTE: _____ GRUPO: _____ CLASE: _____		ZONA: _____ SECTOR: _____ SECCION: _____ MANZANA: _____		NOMBRE: _____ DIRECCION: _____ INFORMANTE: _____ COD. ANTERIOR: _____		E-MAIL: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____		Artículos Predefinidos: <input type="checkbox"/>							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Apellido	Nombre - Apellido Paterno			Apellido Materno	Nombre	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido	Apellido
Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____		Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono: _____	
DD - MM - AAAA		DD - MM - AAAA		Firma del Recolector		Firma del Supervisor		Firma del Informante									

Fuente: DANE - ICTC