

D. CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR (Para todas las personas del hogar)

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS									
Nombre(s) y apellido(s) de la persona:	Número de orden de la persona que proporciona la información:	1. Tipo de documento de identidad		2. Sexo al nacer:	3. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de... ?			4. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	
		Registro civil de nacimiento	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Hombre	Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos			Si es menor de 1 año, escriba 00.	
		Tarjeta de identidad	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>					
		Cédula de ciudadanía	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mujer					
		Cédula de extranjería	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>					
		Pasaporte	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>						
		Certificado de nacido vivo	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>						
		Salvoconducto	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>						
		Permiso especial de permanencia	<input type="text" value="8"/> <input type="text"/>						
		No tiene documento de identidad	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>						
		Si no sabe el número de documento, registre 99							
		C. R.	Número de documento de identidad	Sexo al nacer	Día	Mes	Año	Años	

[illegible][illegible][illegible]

<div>Observaciones:</div> <div></div>	<div>Observaciones:</div> <div></div>	<div>Observaciones:</div> <div></div>
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------