

<b>REPUBLICA DE COSTA RICA</b>		<b>DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS</b>																																	
<b>VI CENSO NACIONAL DE POBLACION Y II DE VIVIENDA</b>																																			
F6rm. CPV		<b>1 de ABRIL de 1963</b>																																	
		<b>361333</b>																																	
<b>IDENTIFICACION</b>																																			
PROVINCIA _____ CANTON _____ DISTRITO _____ REGION AGRICOLA N°: _____	ZONA N°: _____ SECCION N°: _____ SEGMENTO N°: _____ URBANO <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	HOGAR CENSAL N° (orden de visita): _____ INSTITUCION (nombre): _____ BARRIO O CASERIO: _____ AVENIDAS (números): _____ CALLES (números): _____ CARRETERA, CAMINO, ETC.: _____																																	
<b>CENSO DE VIVIENDA</b>																																			
<b>1.- CLASE DE VIVIENDA</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  Particular <input type="checkbox"/> X Colectiva <input type="checkbox"/> 2	<b>7 - SERVICIO DE BAÑO</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  <b>POR CAÑERIA</b> Sólo para esta vivienda <input type="checkbox"/> 1 Para esta y otras viviendas <input type="checkbox"/> 2  <b>POR OTROS MEDIOS</b> _____ 9 <small>(especifique)</small> No tiene <input type="checkbox"/> X																																		
<b>2.- MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  Madera <input type="checkbox"/> 1 Concreto <input type="checkbox"/> 2 Tela metálica <input type="checkbox"/> 3 Adobe y bahareque <input type="checkbox"/> 4 Otro _____ 9 <small>(especifique)</small>	<b>13.- TENENCIA (ocupada por: )</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  Inquilino <input type="checkbox"/> 1 Propietario <input type="checkbox"/> 2 Otra _____ 9																																		
<b>3.- MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  Madera <input type="checkbox"/> 1 Tierra <input type="checkbox"/> 2 Ladrillo <input type="checkbox"/> 3 Masaica o concreto <input type="checkbox"/> 4 Otro _____ 9 <small>(especifique)</small>	<b>14.- ALQUILER MENSUAL</b> <small>(escriba sólo en un espacio)</small>  \$ _____ (real) \$ _____ (estimado) \$ _____ (estimado)																																		
<b>4 - MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  Tejas de barro <input type="checkbox"/> 1 Láminas de metal (zinc, aluminio, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Otro _____ 9 <small>(especifique)</small>	<b>15.- APOSENTO Y DORMITORIOS</b> <small>(escriba en los dos espacios)</small>  Número de aposentos _____ De éstos, ¿cuántos se usan como dormitorios? _____																																		
<b>5.- ESTADO DE LA VIVIENDA</b> <small>(marque sólo una casilla)</small>  Buena <input type="checkbox"/> 1 Regular <input type="checkbox"/> 2 Mala <input type="checkbox"/> 3	<b>16.- RESIDENTES EN ESTA VIVIENDA</b>  Hombres _____ Mujeres _____ TOTAL _____																																		
<b>6.- SERVICIO DE AGUA</b>  <b>POR CAÑERIA</b> <small>(marque una casilla en cada caso: a, b y c)</small> a { Red pública <input type="checkbox"/> Red privada <input type="checkbox"/> b { Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> Fuera de la vivienda <input type="checkbox"/> c { Sólo para esta vivienda <input type="checkbox"/> Para esta y otras viviendas <input type="checkbox"/>  <b>POR OTROS MEDIOS</b> Pozo <input type="checkbox"/> 8 Otro _____ 9 <small>(especifique)</small> No tiene <input type="checkbox"/> X	<b>17.- INDUSTRIA DOMESTICA</b>  Tiene <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>  SI TIENE ANOTE: a) Productos que se elaboran para la venta: _____ _____ _____ b) Personal no familiar empleado (número) _____																																		
<b>OBSERVACIONES:</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____																																			
<b>II.- COMBUSTIBLE USADO PARA COCINAR</b> <small>(anote el principal)</small>  _____ 1 <small>Electricidad, gas, caféin, leña, carbón, etc.</small>																																			
<b>12.- ARTEFACTOS EN LA VIVIENDA</b> <small>(marque una casilla en cada línea)</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">ARTEFACTOS</th> <th style="width: 10%;">TIENE</th> <th style="width: 10%;">NO TIENE</th> <th style="width: 50%;">CODIGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Radio <input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Plancha eléctrica <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Cocina eléctrica <input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Cepillo eléctrico <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Lavadora <input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Calentador de agua <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Televisor <input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Refrigeradora <input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </tbody> </table>				ARTEFACTOS	TIENE	NO TIENE	CODIGO	Radio <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4		Plancha eléctrica <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3	Cocina eléctrica <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4		Cepillo eléctrico <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3	Lavadora <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4		Calentador de agua <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3	Televisor <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4		Refrigeradora <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
ARTEFACTOS	TIENE	NO TIENE	CODIGO																																
Radio <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4																																	
Plancha eléctrica <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3																																	
Cocina eléctrica <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4																																	
Cepillo eléctrico <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3																																	
Lavadora <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4																																	
Calentador de agua <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3																																	
Televisor <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4																																	
Refrigeradora <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3																																	
<b>ENUMERADOR</b>  Nombre _____ Firma _____ Fecha de enumeración _____		<b>REVISOR</b>  Nombre _____ Firma _____ Fecha de revisión _____																																	

**LA INFORMACION SOLICITADA ES OBLIGATORIA Y CONFIDENCIAL SEGUN LEY 1565 DE 20 DE MAYO DE 1953**

IBM-card format on the back

# Costa Rica - Censo de Población y Vivienda - 1963

## CENSO DE

Nº	PRIMERA PERSONA (Jefe)	1	SEGUNDA PERSONA	2	TERCERA PERSONA	3
<b>CARACTERISTICAS GENERALES</b>						
1	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b> De los personas que residen habitualmente en la vivienda NO OLVIDE ANOTAR LOS RECIEN NACIDOS AL 31 DE MARZO DE 1963					
2	<b>RELACION CON EL JEFE</b> Marque la casilla correspondiente de acuerdo con el parentesco a relación que la persona tiene con el JEFE de la "FAMILIA CENSAL" o con el JEFE del "GRUPO NO FAMILIAR". Recuerde especificar el parentesco o relación cuando use el espacio OTRO. Jefe <input checked="" type="checkbox"/> 1	Esposa <input type="checkbox"/> 2 Compañera <input type="checkbox"/> 3 Hija-a <input type="checkbox"/> 4 Otro (especifique) 9			Hija-a <input type="checkbox"/> 4 Otro (especifique) 9	
3	<b>SEXO</b> Marque la casilla correspondiente	Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2	
4	<b>EDAD</b> ESCRIBA SOLO EN UNA LINEA Para personas de UN AÑO CUMPLIDO Y MAS Para niños de UN MES CUMPLIDO HASTA 11 MESES CUMPLIDOS Para niños MENORES DE UN MES	Nº de años: 1	Nº de años: 1		Nº de años: 1	
5	<b>ESTADO CIVIL</b> MARQUE SOLO UNA CASILLA SOLTERO: el que nunca ha contraído matrimonio y no vive en unión libre CASADO: el que contrae el vínculo matrimonial y vive en ese estado VIUDO: el que no ha contraído matrimonio desde el fallecimiento de su cónyuge ni vive en unión libre DIVORCIADO: el que deshizo su vínculo matrimonial en forma definitiva por la vía legal UNION LIBRE: el que vive en unión marital sin haber contraído matrimonio CASADO SEPARADO: el que contrae matrimonio y vive separado de su cónyuge	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Viudo <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Unión libre <input type="checkbox"/> 5 Casado separado <input type="checkbox"/> 6	Soltero <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Viudo <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Unión libre <input type="checkbox"/> 5 Casado separado <input type="checkbox"/> 6		Soltero <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Viudo <input type="checkbox"/> 3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4 Unión libre <input type="checkbox"/> 5 Casado separado <input type="checkbox"/> 6	
6	<b>CUANTOS AÑOS HACE QUE RESIDE EN ESTE CANTON?</b> Marque la casilla SIEMPRE si la persona sólo ha residido en este CANTON. En caso contrario anote el número de años	Siempre <input type="checkbox"/> X Nº de años	Siempre <input type="checkbox"/> X Nº de años		Siempre <input type="checkbox"/> X Nº de años	
7	<b>EN QUE CANTON RESIDIA ANTES?</b> Añote una "X" si la persona sólo ha residido en este cantón. En caso contrario anote el cantón o el país en que residía antes.					
8	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b> Añote una "X" si al nacer esta persona la madre residía en este lugar. Si la madre residía en otro cantón anote el cantón. Si la madre residía en el extranjero anote el país.					
9	<b>NACIONALIDAD</b> Añote una "X" si es costarricense POR NACIMIENTO y "NX" si es costarricense NATURALIZADO. Si es extranjero anote la nacionalidad correspondiente.					
10	<b>SEGURO SOCIAL</b> Marque la casilla correspondiente según sea que la persona esté protegida o no, directa o indirectamente, por el Seguro Social	Si <input type="checkbox"/> X No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> X No <input type="checkbox"/> 2		Si <input type="checkbox"/> X No <input type="checkbox"/> 2	
<b>CARACTERISTICAS EDUCACIONALES</b>						
11	<b>ASISTE ACTUALMENTE FORMULE LAS DOS PREGUNTAS</b> A la escuela, colegio o universidad? A otros centros de enseñanza? (Especifique: colegio vacacional, escuela comercial, etc.)	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
12	<b>ULTIMO GRADO O AÑO APROBADO:</b> Añote el número del grado o año en la línea correspondiente. Marque la casilla "04" si la persona no ha aprobado ningún grado	Primaria <input type="checkbox"/> 1 Secundaria <input type="checkbox"/> 2 Universitaria <input type="checkbox"/> 3 Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	Primaria <input type="checkbox"/> 1 Secundaria <input type="checkbox"/> 2 Universitaria <input type="checkbox"/> 3 Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		Primaria <input type="checkbox"/> 1 Secundaria <input type="checkbox"/> 2 Universitaria <input type="checkbox"/> 3 Ningún grado <input type="checkbox"/> 04	
13	<b>SABE LEER Y ESCRIBIR?</b> Marque la casilla correspondiente	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
<b>CARACTERISTICAS OCUPACIONALES</b>						
14	<b>CLASIFICACION GENERAL</b> MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE OCUPADO: el que trabajó 6 o MAS DIAS durante el mes de MARZO DE 1963 ESTUDIANTE: el que se dedicó EXCLUSIVAMENTE al estudio en MARZO DE 1963 DESOCUPADO: el que no estuvo trabajando o trabajó MENOS DE 6 DIAS EN MARZO DE 1963 OFICIOS DOMESTICOS: el que se dedica EXCLUSIVAMENTE a los quehaceres del hogar OTRO: pensionado, jubilado, rentista, mendigo, demente, internado en institución, etc.	Ocupado <input type="checkbox"/> 1 Estudiante <input type="checkbox"/> 2 Desocupado <input type="checkbox"/> 3 Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4 Otro (especifique) 9	Ocupado <input type="checkbox"/> 1 Estudiante <input type="checkbox"/> 2 Desocupado <input type="checkbox"/> 3 Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4 Otro (especifique) 9		Ocupado <input type="checkbox"/> 1 Estudiante <input type="checkbox"/> 2 Desocupado <input type="checkbox"/> 3 Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4 Otro (especifique) 9	
15	<b>OCUPACION</b> Escriba la ocupación PRINCIPAL que tuvo en el mes de marzo de 1963. Si es "desocupado" pregunte y anote la última ocupación que tuvo. Ej: MUSICO, MEDICO, MAESTRO, PEON AGRICOLA, ABOGADO, ALBAÑIL, etc.					
16	<b>RAMA DE ACTIVIDAD</b> Añote el tipo de empresa o actividad en que trabaja la persona. Ejemplos: ORQUESTA, CONSULTORIO, MAGISTERIO, FINCA AGRICOLA, BUFETE, CONSTRUCCION, etc.					
17	<b>CATEGORIA DE OCUPACION</b> MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE PATRONO: el que explota su propia empresa y TIENE EMPLEADOS REMUNERADOS TRABAJADOR FAMILIAR: el que trabaja en la empresa de un familiar SIN RECIBIR REMUNERACION TRABAJADOR CON REMUNERACION: el que RECIBE UNA REMUNERACION, en efectivo o en especie, por su trabajo TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA: el que explota su propia empresa y NO TIENE EMPLEADOS REMUNERADOS	Patrón <input type="checkbox"/> 1 T. Familiar <input type="checkbox"/> 2 T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3 T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4	Patrón <input type="checkbox"/> 1 T. Familiar <input type="checkbox"/> 2 T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3 T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		Patrón <input type="checkbox"/> 1 T. Familiar <input type="checkbox"/> 2 T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3 T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4	
18	<b>SUELDO O SALARIO: SOLO PARA "TRABAJADOR CON REMUNERACION".</b> Añote el monto del ingreso por remuneración devengado durante el MES DE MARZO DE 1963. Escriba el sueldo diario o mensual y añote SIEMPRE el número de días a que corresponde esa remuneración	Por día ₡ Nº de días Por mes ₡	Por día ₡ Nº de días Por mes ₡		Por día ₡ Nº de días Por mes ₡	
19	<b>DURACION DE LA OCUPACION</b> Añote el número de meses que trabajó durante el último año (del 1º de abril-1962 al 31-marzo-1963)	Nº de meses	Nº de meses		Nº de meses	
OBSERVACIONES:						

# Costa Rica - Censo de Poblac. y Vivienda 1963

## POBLACION

CUARTA PERSONA	4	QUINTA PERSONA	5	SEXTA PERSONA	6	SEPTIMA PERSONA	7	OCTAVA PERSONA	8	NOVENA PERSONA	9	Nº
<b>PARA TODAS LAS PERSONAS</b>												
1												
Hijo-a <input type="checkbox"/> 4		Hijo-a <input type="checkbox"/> 4		Hijo-a <input type="checkbox"/> 4		Hijo-a <input type="checkbox"/> 4		Hijo-a <input type="checkbox"/> 4		Hijo-a <input type="checkbox"/> 4		2
Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		3
Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> X Mujer <input type="checkbox"/> 2		4
Nº de años: 1		Nº de años: 1		Nº de años: 1		Nº de años: 1		Nº de años: 1		Nº de años: 1		5
Nº de meses: 2		Nº de meses: 2		Nº de meses: 2		Nº de meses: 2		Nº de meses: 2		Nº de meses: 2		6
Nº de días: 3		Nº de días: 3		Nº de días: 3		Nº de días: 3		Nº de días: 3		Nº de días: 3		7
Soltero <input type="checkbox"/> 1		Soltero <input type="checkbox"/> 1		Soltero <input type="checkbox"/> 1		Soltero <input type="checkbox"/> 1		Soltero <input type="checkbox"/> 1		Soltero <input type="checkbox"/> 1		8
Casado <input type="checkbox"/> 2		Casado <input type="checkbox"/> 2		Casado <input type="checkbox"/> 2		Casado <input type="checkbox"/> 2		Casado <input type="checkbox"/> 2		Casado <input type="checkbox"/> 2		9
Viudo <input type="checkbox"/> 3		Viudo <input type="checkbox"/> 3		Viudo <input type="checkbox"/> 3		Viudo <input type="checkbox"/> 3		Viudo <input type="checkbox"/> 3		Viudo <input type="checkbox"/> 3		10
Divorciado <input type="checkbox"/> 4		Divorciado <input type="checkbox"/> 4		Divorciado <input type="checkbox"/> 4		Divorciado <input type="checkbox"/> 4		Divorciado <input type="checkbox"/> 4		Divorciado <input type="checkbox"/> 4		11
Unión libre <input type="checkbox"/> 5		Unión libre <input type="checkbox"/> 5		Unión libre <input type="checkbox"/> 5		Unión libre <input type="checkbox"/> 5		Unión libre <input type="checkbox"/> 5		Unión libre <input type="checkbox"/> 5		12
Casado separado <input type="checkbox"/> 6		Casado separado <input type="checkbox"/> 6		Casado separado <input type="checkbox"/> 6		Casado separado <input type="checkbox"/> 6		Casado separado <input type="checkbox"/> 6		Casado separado <input type="checkbox"/> 6		13
Siempre <input type="checkbox"/> X		Siempre <input type="checkbox"/> X		Siempre <input type="checkbox"/> X		Siempre <input type="checkbox"/> X		Siempre <input type="checkbox"/> X		Siempre <input type="checkbox"/> X		14
Nº de años		Nº de años		Nº de años		Nº de años		Nº de años		Nº de años		15
7												
8												
9												
Si <input type="checkbox"/> X		Si <input type="checkbox"/> X		Si <input type="checkbox"/> X		Si <input type="checkbox"/> X		Si <input type="checkbox"/> X		Si <input type="checkbox"/> X		10
No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		11
<b>PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>												
Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		12
No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		13
Primaria _____ 1		Primaria _____ 1		Primaria _____ 1		Primaria _____ 1		Primaria _____ 1		Primaria _____ 1		14
Secundaria _____ 2		Secundaria _____ 2		Secundaria _____ 2		Secundaria _____ 2		Secundaria _____ 2		Secundaria _____ 2		15
Universitaria _____ 3		Universitaria _____ 3		Universitaria _____ 3		Universitaria _____ 3		Universitaria _____ 3		Universitaria _____ 3		16
Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		Ningún grado <input type="checkbox"/> 04		17
Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		Si <input type="checkbox"/> 1		18
No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		No <input type="checkbox"/> 2		19
<b>PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>												
Ocupado <input type="checkbox"/> 1		Ocupado <input type="checkbox"/> 1		Ocupado <input type="checkbox"/> 1		Ocupado <input type="checkbox"/> 1		Ocupado <input type="checkbox"/> 1		Ocupado <input type="checkbox"/> 1		20
Estudiante <input type="checkbox"/> 2		Estudiante <input type="checkbox"/> 2		Estudiante <input type="checkbox"/> 2		Estudiante <input type="checkbox"/> 2		Estudiante <input type="checkbox"/> 2		Estudiante <input type="checkbox"/> 2		21
Desocupado <input type="checkbox"/> 3		Desocupado <input type="checkbox"/> 3		Desocupado <input type="checkbox"/> 3		Desocupado <input type="checkbox"/> 3		Desocupado <input type="checkbox"/> 3		Desocupado <input type="checkbox"/> 3		22
Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4		Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4		Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4		Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4		Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4		Oficios domésticos <input type="checkbox"/> 4		23
Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		Otro _____ 9 (especifique)		24
15												
16												
Patrón <input type="checkbox"/> 1		Patrón <input type="checkbox"/> 1		Patrón <input type="checkbox"/> 1		Patrón <input type="checkbox"/> 1		Patrón <input type="checkbox"/> 1		Patrón <input type="checkbox"/> 1		25
T. Familiar <input type="checkbox"/> 2		T. Familiar <input type="checkbox"/> 2		T. Familiar <input type="checkbox"/> 2		T. Familiar <input type="checkbox"/> 2		T. Familiar <input type="checkbox"/> 2		T. Familiar <input type="checkbox"/> 2		26
T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3		T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3		T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3		T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3		T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3		T. Remuneración <input type="checkbox"/> 3		27
T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		T. Cuenta propia <input type="checkbox"/> 4		28
Por día <input type="checkbox"/> 1		Por día <input type="checkbox"/> 1		Por día <input type="checkbox"/> 1		Por día <input type="checkbox"/> 1		Por día <input type="checkbox"/> 1		Por día <input type="checkbox"/> 1		29
Nº de días		Nº de días		Nº de días		Nº de días		Nº de días		Nº de días		30
Por mes <input type="checkbox"/> 1		Por mes <input type="checkbox"/> 1		Por mes <input type="checkbox"/> 1		Por mes <input type="checkbox"/> 1		Por mes <input type="checkbox"/> 1		Por mes <input type="checkbox"/> 1		31
Nº de meses		Nº de meses		Nº de meses		Nº de meses		Nº de meses		Nº de meses		32

Costa Rica

LABEL STANDAR

FACTOR DE BLOCK 20 x 81. -

LABEL USADO CENSO VIV 63. -

Zona 12, Columna 33 = Area Metropolitana. -

ENSO DE VIVIENDA Y POBLACION DE 1963

INTERPRETER SPACING																																																																																
IDENTIFICACION										MATERIA		SERVICIO		ARTEFACTOS		TENENCIA		ALQUILER MENSUAL		APOSENTOS		DORMITORIOS		NUMERO MIEMBROS		CARACTERISTICAS GENERALES										CARACT. EDUCAC.		CARACTERIST. OCUPACIONAL.																																										
LUGAR										Clase de Vivienda		Estado Vivienda		Sanitaria		Combustible		Radio-Plancha		Cocina-Cepillo		Lavav-Tanque		Telef. -Refrig.		APOSENTOS		DORMITORIOS		Hombres		Mujeres		Total		Nº Persona		Relacion		Sexo		Total		Codigo		Estado Civil		Años Residir este Canton		RESID. ANTER.		LUGAR NACIM.		Nacionalidad		Seguro Social		ASIST. Ed. Regular		Ed. no Reg.		Grado Aprobado		Codigo		Alfabetismo		Clasificación		Ocupación		Rama de Actividad		Categoría Ocup.		Sueldo o Salario (en decenas)		Duración Ocup.		
Provincia	Canton	Distrito	Nº de Segmento	Región Agrícola	Urbano-Rural	Area Demográf.	Hogar Censal	Institución	Barrio o Caserio	Pared	Piso	Techo	Agua	Baño	Sanitaria	Energía Eléctrica	Combustible	Radio-Plancha	Cocina-Cepillo	Lavav-Tanque	Telef. -Refrig.	TENENCIA	ALQUILER MENSUAL (en decenas)	APOSENTOS	DORMITORIOS	Hombres	Mujeres	Total	Nº Persona	Relacion	Sexo	Total	Código	Estado Civil	Años Residir este Canton	RESID. ANTER.	LUGAR NACIM.	Nacionalidad	Seguro Social	ASIST. Ed. Regular	Ed. no Reg.	Grado Aprobado	Código	Alfabetismo	Clasificación	Ocupación	Rama de Actividad	Categoría Ocup.	Sueldo o Salario (en decenas)	Duración Ocup.																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	