PILOTO DE DESARROLLO COGNITIVO
FORMULARIO TIPO 1 - MODULO 1
1A. "REPORTE DE 1ER. SEGUIMIENTO" A HOGARES

Cédula Supervisora: | | | | | | | | | | |
Cédula Entrevistadora: | | | | | | | | | | |

Fecha de visita de la línea de base: Día Mes Año
Fecha de visita 1er. seguimiento: Día Mes Año

Número de Identificación Muestral (NIM):
Resultado de visita seguimiento: (4/)
Formulario Tipo 1 N°

Ubicado geográficamente en municipio diferente al que figura en la muestra ☐

A. DATOS DE IDENTIFICACION HOGAR

Barrido: Grupo: # Registro: de

Municipio:	Departamento:	Código DANE:	Dirección:
1 Actualizar Municipio:	2 Actualizar Departamento:	3 Actualizar Código DANE:	4 Actualización Dirección:
Nombre completo del informante:			
Teléfono:	5 Actualización Teléfono: No hay 1◯ 0 X	Zona: 1. Cabecera municipal 2. Rural	Barrio:
Teléfono Celular:	6 Actualización Celular: No hay 1◯	7 Actualizar Zona: 1. ☐ 2. ☐	8 Actualización Barrio, vereda, centro poblado o sitio:

B. DATOS DE UBICACIÓN Y CONTACTO

Contacto	a. Nombre completo	b. Teléfono fijo	c. Teléfono celular	d. Tipo de relación (1/)	e. Dirección o señal para ubicarlo
1					e1. No conoce ☐
2					e2. No conoce ☐

C. ANTECEDENTES SOCIODEMOGRÁFICOS (Ver Tabla de Códigos)

9 ¿Cuántos grupos de personas (hogares) preparan los alimentos por separado en esta vivienda? ____

10 ¿Cuál es el número total de personas en el hogar al que usted pertenece? ____

301 N° de Orden Per_ sona	302 NOMBRES Y APELLIDOS En el renglón 1 actualizar nombres En el renglón 2 actualizar apellidos	303 Sexo 1 Hombre 2 Mujer	303a. Novedad (2/)	303b. Si novedad es 4 ¿Reside ahora en este municipio? 1 SI 2 NO 8 NS/NR	304 Parentesco con el jefe del hogar (3/)	305 Fecha de Nacimiento Día Mes Año	306 Edad ENTREVISTADOR(A) Registre en años para personas de 6 años o más. En meses si es menor de 6 años. Calcular y validar con el entrevistado	309 ¿Cuál es el número de orden de su padre y madre biológicos 88 No forma parte del hogar 55 Falleció Padre Madre	310 Estado civil 1. Unión libre 2. Casado 3. Viudo → 312 4. Separado o divorciado → 313 5. Soltero → 314 ENTREVISTADOR(A) Para menores de 10 años marque 5.	311 ¿En qué año se casó o formalizó la unión libre? NR No recuerda	312 ¿En qué año falleció su esposo/ compañero? NR No recuerda	313 ¿En qué año se separó/ divorció? NR No recuerda	314 ¿En cuál sistema de salud está afiliado o es beneficiario? 1. EPS Régimen Contributivo 2. EPS Régimen Subsidiado 3. Regimen Especial 4. No está afiliado	315 Tiene carta de desplazado 1 SI 2 NO	Entrevistador(a) Marque con una X 316 Entrevistado	317 La madre biologica del niño(a) seleccio_ nado(a)	319 Cuidador Principal del niño/niña seleccio_ nado (a) para la interven_ ción	320 Control de Aplicación de Módulos 1 Si aplica 2 No aplica M2	M3	M3a	M4	M5
1																							
	1	1◯ 2◯		1 Si ◯ 2 No ◯ 8 Ns/Nr ◯			Años 1 ◯ Meses 2 ◯		1◯ 2◯ 3◯→312 4◯→313 5◯→314	→314	→314		1◯ 3◯ 2◯ 4◯	1 Si ◯ 2 No ◯								
	2																						
2																							
	1	1◯ 2◯		1 Si ◯ 2 No ◯ 8 Ns/Nr ◯			Años 1 ◯ Meses 2 ◯		1◯ 2◯ 3◯→312 4◯→313 5◯→314	→314	→314		1◯ 3◯ 2◯ 4◯	1 Si ◯ 2 No ◯								
	2																						
3																							
	1	1◯ 2◯		1 Si ◯ 2 No ◯ 8 Ns/Nr ◯			Años 1 ◯ Meses 2 ◯		1◯ 2◯ 3◯→312 4◯→313 5◯→314	→314	→314		1◯ 3◯ 2◯ 4◯	1 Si ◯ 2 No ◯								
	2																						
4																							
	1	1◯ 2◯		1 Si ◯ 2 No ◯ 8 Ns/Nr ◯			Años 1 ◯ Meses 2 ◯		1◯ 2◯ 3◯→312 4◯→313 5◯→314	→314	→314		1◯ 3◯ 2◯ 4◯	1 Si ◯ 2 No ◯								
	2																						
	1	1◯ 2◯		1 Si ◯ 2 No ◯ 8 Ns/Nr ◯			Años 1 ◯ Meses 2 ◯		1◯ 2◯ 3◯→312 4◯→313 5◯→314	→314	→314		1◯ 3◯ 2◯ 4◯	1 Si ◯ 2 No ◯								
	2																						
	1	1◯ 2◯		1 Si ◯ 2 No ◯ 8 Ns/Nr ◯			Años 1 ◯ Meses 2 ◯		1◯ 2◯ 3◯→312 4◯→313 5◯→314	→314	→314		1◯ 3◯ 2◯ 4◯	1 Si ◯ 2 No ◯								
	2																						

Observaciones: _____

(1/) 1. Familiar, 2. Vecino(a) o Amigo(a), 3. Relación laboral, 4. De una entidad o negocio cercano

(2/) 1. Nació, 2. Falleció, 3. Llegó al hogar, 4. Se fue del hogar, 5. No pertenece al hogar, 6. No incluido, 7. Sin novedad

(3/) 1. Jefe de Hogar, 2. Conyuge o compañero/a, 3. Hijo/hija, 4. Hijastro/hijastra, 5. Yerno o nuera, 6. Nieto/nieta, 7. Padre o madre, 8. Padrastro o madrastra, 9. Suegros, 10 Hermanos(a) y cuñados(a) del jefe, 11. Otro pariente, 12. Amigo(a) y no parientes.

(4/) 1. Completa, 2. Incompleta, 3. Ausente, 4. Se negaron a responder, 5. Otra