

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

Cédula Supervisora:

Cédula Entrevistadora:

Fecha de visita 1er. seguimiento:

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

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e1. No conoce <input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e2. No conoce <input type="checkbox"/>

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?

N° de Orden Persona	302 NOMBRES Y APELLIDOS En el renglón 1 actualizar nombres En el renglón 2 actualizar apellidos	303 Sexo 1 Hombre 2 Mujer	303a. N o v e d a d (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			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	310 Estado civil 1. Unión libre 2. Casado 3. Viudo 4. Separado o divorciado 5. Soltero 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. Régimen Especial 4. No está afiliado	315 Tiene carta de desplazado 1 SI 2 NO	Entrevistador(a) Marque con una X			320 Control de Aplicación de Módulos 1 Si aplica 2 No aplica				
						Día	Mes	Año									316 Entrevistado	317 La madre biológica del niño(a) seleccionado(a) para la intervención	319 Cuidador Principal del niño(a) seleccionado(a) para la intervención	M2	M3	M3a	M4	M5
1	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/>		1 Si <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
2	<input type="text"/>	2 <input type="radio"/>		2 No <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
1	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/>		1 Si <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
2	<input type="text"/>	2 <input type="radio"/>		2 No <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
1	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/>		1 Si <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
2	<input type="text"/>	2 <input type="radio"/>		2 No <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
1	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/>		1 Si <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
2	<input type="text"/>	2 <input type="radio"/>		2 No <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
1	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/>		1 Si <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							
2	<input type="text"/>	2 <input type="radio"/>		2 No <input type="radio"/>					<input type="text"/>		1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 312 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 313 5 <input type="radio"/> 314	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/>	1 Si <input type="radio"/> 2 No <input type="radio"/>							

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 parente, 12. Amigo(a) y no parentes.
 (4/) 1. Completa, 2. Incompleta, 3. Ausente, 4. Se negaron a responder, 5. Otra