

	Día	Mes	Año
Fecha de visita de la línea de base:	22	04	2010
	Día	Mes	Año
Fecha de visita 1er. seguimiento:			

Número de Identificación Muestral (NIM):	14
Formulario Tipo 1 N°	

Cédula Supervisora:

--	--	--	--	--	--	--	--

 # Cédula Entrevistadora:

--	--	--	--	--	--	--	--

Resultado de visita seguimiento: (4/)		Formulario Tipo 1 N°				
--	--	-------------------------	--	--	--	--

Ubicado geográficamente en municipio diferente al que figura en la muestra <input type="checkbox"/>										A. DATOS DE IDENTIFICACION HOGAR										Seguimiento: (ver)										Tipo T N										Barrido:										Grupo:										# Registro:										de									
Municipio: ABEJORRAL																				Departamento: ANTIOQUIA																				Código DANE: 5002										Dirección: CL 47 49 A 42																													
1 Actualizar Municipio:																				2 Actualizar Departamento:																				3 Actualizar Código DANE:										4 Actualización Dirección:																													
Nombre completo del Informante: FRANCIA ELENA CORRALES																																																																															
Teléfono: 8647907										5 Actualización Teléfono: No hay 1 <input type="radio"/>																				<input type="text" value="0"/> <input checked="" type="text" value="X"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										Zona: 1. Cabecera municipal 2. Rural										Barrio: EL ALTO																													
Teléfono Celular: 999999999										6 Actualización Celular: No hay 1 <input type="radio"/>																				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										7 Actualizar Zona: 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>										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	MARIA OLIVA RODRIGUEZ	4 8647907	312 2351733	1	e1. No conoce <input type="checkbox"/>	CERCA AL PARQUE DE LSS AGUAS
2	LUZ DARY ARANZAZU	4 8648548		2	e2. No conoce <input type="checkbox"/>	KR 51 47 23

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?			
---	---	--	--	--	----	--	--	--	--

[illegible][illegible]