

C. PERSONEN, DIE ZUM HAUSHALT GEHÖREN UND DIE LETZTE NACHT HIER ÜBERNACHTET HABEN

6.c

GEBEN SIE BITTE DIE NAMEN DER PERSONEN AN, DIE ZUM HAUSHALT GEHÖREN UND LETZTE NACHT IN DIESER WOHNUNG ÜBERNACHTET HABEN.

Fahren Sie in folgender Reihenfolge fort: Ehepartner/in, Lebensgefährte/in, ältere bis jüngere Kinder, weitere Verwandte und schliesslich Nichtverwandte. Vergessen Sie nicht, Säuglinge, Kinder, ältere Personen, im Haus wohnende Hausangestellte und Besucher aufzuführen.

Wenn in 6.b mehr als ein Haushalt angegeben wird, ist für jeden angegebenen Haushalt ein Fragebogen zu verwenden.

PERSON Nr.	VOR- UND NACHNAME	VERWANDTSCHAFTSGRAD MIT DEM OBERHAUPT	GESCHLECHT	
			MÄNNLICH	WEIBLICH
1		KOPF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIE MÜSSEN IN DEN FOLGENDEN FRAGEBOGEN BLÄTTER EINE ZÄHLUNG ALLER MENSCHEN AUF DIESER LISTE NEHMEN

SIE MÜSSEN IN DEN FOLGENDEN FRAGEBOGEN BLÄTTER EINE ZÄHLUNG ALLER MENSCHEN AUF DIESER LISTE NEHMEN

6.d

VON DEN OBEN GENANNTEN PERSONEN, WIEVIELE SIND NUN MÄNNLICH UND WIEVIELE SIND WEIBLICH?

SUMME = MÄNNLICH + WEIBLICH

= +

- Tragen Sie die Personenanzahl neben der Anzahl an Männern und Frauen ein, die zum Haushalt gehören.
- Prüfen Sie, dass die Nummer der letzten in 6.c eingetragenen Person der in dieser Frage angegebenen Summe entspricht.



ANMERKUNG:

- Censa für alle Personen im Haus in der Nacht vom 18 bis 19 April 2017, unabhängig davon, ob sie dort dauerhaft leben oder nicht hier leben.
- Sie müssen alle Personen zählen, die anwesend sind, wenn Sie bei der Wohnung vorstellig werden, sofern sie nicht woanders gezählt werden oder wurden.
- Niemand sollte zweimal aufgezehlt werden.
- Sollten Sie den Zweifel haben, ob eine Person gezählt werden muss oder nicht, müssen Sie sie zählen.**

Sollten mehr als acht Personen im Haushalt leben, so ist in den anderen Fragebogen der Aufkleber mit der Portfolio-Nr. aufzubringen, die Nummer der Wohnung und die Ordnungsnummer des Haushaltes innerhalb der Wohnung zu wiederholen sowie der Kreis **FORTFÜHRUNG** auszufüllen.

Danach erfassen Sie jede in 6.c aufgeführte Person in Teil "D. DATEN ZUR PERSON" weiter.



VOR FORTFÜHRUNG MIT TEIL "D. DATEN ZUR PERSON"

tragen Sie in der ersten Zeile jeder Seite den Namen jeder Person ein, die letzte Nacht in der Wohnung übernachtet hat:

- Beginnen Sie mit dem Oberhaupt, das der Person Nr.1 entspricht, und tragen Sie dessen ersten Namen ein.
- Danach tragen Sie auf Seite 2 den Namen der Person Nr. 2 usw. ein, bis alle Personen, die zum Haushalt gehören, in derselben Reihenfolge von der Frage 6.c aufgeführt wurden.

VERGESSEN SIE NICHT, IN 6.C HINZUZUFÜGEN:

- vor 00.00 Uhr vom 19. April 2017 geborene Säuglinge.
- nach 00.00 Uhr vom 19. April 2017 gestorbene Personen.
- Personen, die wegen ihrer Arbeit mit Nachtschicht nicht in der Wohnung übernachtet haben, aber über den Tag des Zensus nach Hause kommen.
- Personen, die nicht in der Wohnung übernachtet haben, weil sie auf einem Fest oder Totenwache waren oder aus einem anderen besonderen Grund nicht in der Wohnung übernachtet haben, und nur sofern sie NICHT woanders gezählt wurden oder werden.

NICHT GEZÄHLT WERDEN:

- Personen, die die letzte Nacht da waren und gezählt wurden in:
 - Otra vivienda, pensión u hotel.
 - einem Hospital.
 - in einer Freiheitsentziehungsanstalt.



D. FAKTEN PERSONEN

PERSON Nr.

NAME

FÜR ALLE PERSONEN

7. WELCHE VERWANDTSCHAFTSBEZIEHUNG BESTEHT MIT DEM FAMILIENOVERHAUPT?

- | | | | | | |
|--|-----------------------|---|--|-----------------------|----|
| Familienoberhaupt | <input type="radio"/> | 1 | Vater/Mutter | <input type="radio"/> | 8 |
| Ehemann/Ehefrau | <input type="radio"/> | 2 | Schwager/Schwägerin | <input type="radio"/> | 9 |
| Lebenspartner mit eingetragener Partnerschaft | <input type="radio"/> | 3 | Schwiegervater/Schwiegermutter | <input type="radio"/> | 10 |
| Lebenspartner | <input type="radio"/> | 4 | Schwiegersohn/Schwiegertochter..... | <input type="radio"/> | 11 |
| Sohn/Tochter | <input type="radio"/> | 5 | Enkel/in | <input type="radio"/> | 12 |
| Sohn/Tochter des Ehemannes/der Ehefrau, des/der Lebenspartner/in oder Partner/in | <input type="radio"/> | 6 | Grossvater/Grossmutter | <input type="radio"/> | 13 |
| Bruder/Schwester | <input type="radio"/> | 7 | Anderer Verwandter | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Nicht Verwandter | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Im Haus wohnender/wohnende Hausangestellter/e..... | <input type="radio"/> | 16 |

8. WELCHES IST DAS GESCHLECHT?

Männlich 1 Weiblich 2

9. WELCHES LEBENSJAHR HAR ER/SIE VOLLENDET?

Unter 1 Lebensjahr, ist 0 einzutragen

Vollendetes Lebensjahr

9.a A IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST ER/SIE GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. WOHNTE ER/SIE GEWÖHNLICH IN DIESER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE?

A. Ja

1. In dieser Wohnung?..... 1

2. In einer anderen Wohnung?..... 2

B. Nein

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

4. In einem anderen Land 4

(Notieren Sie den Namen des Landes)

11. IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT ER/SIE IM APRIL 2012?

1. Er/sie war noch nicht geboren 1

2. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 2

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde . 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

In einem anderen Land

4. Peru 4 7. Ecuador..... 7

5. Argentinien.. 5 8. Kolumbien. 8

6. Bolivien..... 6 9. Anderes Land 9

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12. ALS ER/SIE GEBOREN WURDE, IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT SEINE/IHRE MUTTER?

A. In diesem Land

1. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 1

2. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadt- gemeinde 2

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

B. In einem anderen Land

3. Peru 3 6. Ecuador ... 6

4. Argentinien 4 7. Kolumbien.. 7

5. Bolivien ... 5 8. Anderes Land 8

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12.a WENN SEINE/IHRE MUTTER IN EINEM ANDEREN LAND WOHNT, IN WELCHEM JAHR KAM ER/SIE NACH CHILE?

Jahr

Wenn ihm/ihr das Jahr unbekannt ist, dann markieren Sie die Periode, in der er/sie nach Chile kam:

1. Zwischen 2010 und 2017 1

2. Zwischen 2000 und 2009..... 2

3. Zwischen 1990 und 1999..... 3

4. Vor 1990..... 4

13. ABSOLVIERT ER/SIE ZUR ZEIT EINE FORMELLE AUSBILDUNG? Enschl. Vorschul-, Differential-, Grundschul-, Oberschul- und Hochschulbildung.

1. Ja 2. Zur Zeit nicht 3. Noch nie absolviert

ZUM 16

14. WELCHER IST DER HÖCHSTE VON IHM/IHR BESTANDENE KURS? Beachten Sie, dass es nicht der zur Zeit absolvierte, sondern der bisher höchste bestandene Kurs ist.

Falls es der Vorschulkurs ist, markieren Sie null.

Falls es die Hochschulbildung ist, ist die Regelstudienzeit in Jahren einzutragen

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. DER OBEN ANGEGEBENE KURS ENTSPRICHT FOLGENDER STUFE:

- | | |
|---|---|
| A. Vorschule | D. Ober- oder Sekundarstufe |
| Kinderkrippe <input type="radio"/> 1 | Humanistisch-wissenschaftlich <input type="radio"/> 7 |
| Prä-Kindergarten <input type="radio"/> 2 | Technisch-beruflich... <input type="radio"/> 8 |
| Kindergarten <input type="radio"/> 3 | Humanistisch (nach dem alten System) <input type="radio"/> 9 |
| B. Sonder- oder Differentialschule <input type="radio"/> 4 | Fach-, Handels-, Industrie-/Normalschule (nach dem alten System) <input type="radio"/> 10 |
| C. Basic oder Primär | E. Hochschule |
| Grundschule <input type="radio"/> 5 | Fachhochschule (1 - 3 Jahre) <input type="radio"/> 11 |
| Primar- oder Vorbereitungsschule (nach dem alten System)..... <input type="radio"/> 6 | Berufshochschule (4 oder mehr Jahre) ... <input type="radio"/> 12 |
| | Magister <input type="radio"/> 13 |
| | Promotion <input type="radio"/> 14 |

15.a HAT ER/SIE DIE OBEN ANGEGEBENE STUFE ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN? Das heißt, abgeschlossen Grund- oder Sekundarbildung oder Hochschule

Ja 1 Nein 2

16. GEHÖRT ER/SIE EINER INDIGENEN ODER URBEVÖLKERUNGSGRUPPE AN?

1. Ja 2. Nein ZUM 17

16.a ZU WELCHER?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> 1 | Colla <input type="radio"/> 6 |
| Aymara <input type="radio"/> 2 | Diaguíta <input type="radio"/> 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3 | Kawésqar <input type="radio"/> 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> 4 | Yagán o Yámana .. <input type="radio"/> 9 |
| Quechua ... <input type="radio"/> 5 | Anderere (bitte angeben) <input type="radio"/> 10 |
-

FÜR ALLE PERSONEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

17. HAT ER/SIE WÄHREND DER LETZTEN WOCHE GEARBEITET ODER NICHT?

- A. Gearbeitet**
1. gegen Bezahlung in Form von Geld oder Sachen .. 1
2. ohne Bezahlung für einen Familienangehörigen . 2
- B. Nicht gearbeitet**
3. Er/sie hatte eine Anstellung, befand sich jedoch in Ferien, mit Beurlaubung, Erholung von der Arbeit, usw. 3
4. Er/sie suchte einen Arbeitsplatz 4
5. Er/sie studierte 5
6. Er/sie widmete sich den Hausarbeiten .. 6
7. Er/sie ist in Ruhestand, Rentner/in oder Rentenempfänger/in 7
8. Andere Lage 8
- ZUM 19

18. IN DER ARBEITSSTELLE, WELCHER IST DER GESCHÄFTSBEREICH DER FIRMA ODER DER ANSTALT BZW. DER TÄTIGKEIT AUF EIGENE RECHNUNG? Geben Sie den Geschäftsbereich mit mindestens drei Wörtern an, zum Beispiel: "Verkauf von Getränken und Lebensmitteln"

Wenn er/sie selbstständig arbeitet, geben Sie das von ihm/ihr hergestellte Produkt bzw. den von ihm/ihr geleisteten Dienst an. Vermeiden Sie Antworten wie: "selbständige Arbeit" oder "selbständiges Unternehmen".

NUR FÜR FRAUEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

19. WIEVIELE LEBENDIG GEBORENE KINDER HAT SIE INSGESAM ZUR WELT GEBRACHT?

Keins GEHEN AN DIE NÄCHSTE PERSON Anzahl

20. WIEVIELE LEBEN ZUR ZEIT?

Keins Anzahl

21. IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST IHR LETZTES LEBENDIG GEBORENES KIND GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Fahren Sie mit der nächsten Person im Haushalt



D. FAKTEN PERSONEN

PERSON Nr.

NAME

FÜR ALLE PERSONEN

7. WELCHE VERWANDTSCHAFTSBEZIEHUNG BESTEHT MIT DEM FAMILIENOVERHAUPT?

Familienoberhaupt	1	Vater/Mutter	8
Ehemann/Ehefrau	2	Schwager/Schwägerin	9
Lebenspartner mit eingetragener Partnerschaft	3	Schwiegervater/Schwiegermutter	10
Lebenspartner	4	Schwiegersohn/Schwiegertochter	11
Sohn/Tochter	5	Enkel/in	12
Sohn/Tochter des Ehemannes/der Ehefrau, des/der Lebenspartner/in oder Partner/in	6	Grossvater/Grossmutter	13
Bruder/Schwester	7	Anderer Verwandter	14
		Nicht Verwandter	15
		Im Haus wohnender/wohnende Hausangestellter/e	16

8. WELCHES IST DAS GESCHLECHT?

Männlich 1 Weiblich 2

9. WELCHES LEBENSJAHR HAR ER/SIE VOLLENDET?

Unter 1 Lebensjahr, ist 0 einzutragen

Vollendetes Lebensjahr

9.a A IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST ER/SIE GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. WOHNTE ER/SIE GEWÖHNLICH IN DIESER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE?

A. Ja

1. In dieser Wohnung?..... 1

2. In einer anderen Wohnung?..... 2

B. Nein

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

4. In einem anderen Land 4

(Notieren Sie den Namen des Landes)

11. IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNTEN ER/SIE IM APRIL 2012?

1. Er/sie war noch nicht geboren 1

2. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 2

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde . 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

In einem anderen Land

4. Peru 4 7. Ecuador 7

5. Argentinien.. 5 8. Kolumbien . 8

6. Bolivien..... 6 9. Anderes Land 9

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12. ALS ER/SIE GEBOREN WURDE, IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNTEN SEINE/IHRE MUTTER?

A. In diesem Land

1. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 1

2. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadt- gemeinde 2

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

B. In einem anderen Land

3. Peru 3 6. Ecuador ... 6

4. Argentinien 4 7. Kolumbien.. 7

5. Bolivien ... 5 8. Anderes Land 8

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12.a WENN SEINE/IHRE MUTTER IN EINEM ANDEREN LAND WOHNTEN, IN WELCHEM JAHR KAM ER/SIE NACH CHILE?

Jahr

Wenn ihm/ihr das Jahr unbekannt ist, dann markieren Sie die Periode, in der er/sie nach Chile kam:

1. Zwischen 2010 und 2017 1

2. Zwischen 2000 und 2009..... 2

3. Zwischen 1990 und 1999..... 3

4. Vor 1990..... 4

13. ABSOLVIERT ER/SIE ZUR ZEIT EINE FORMELLE AUSBILDUNG? Enschl. Vorschul-, Differential-, Grundschul-, Oberschul- und Hochschulbildung.

1. Ja 2. Zur Zeit nicht 3. Noch nie absolviert

ZUM 16

14. WELCHER IST DER HÖCHSTE VON IHM/IHR BESTANDENE KURS? Beachten Sie, dass es nicht der zur Zeit absolvierte, sondern der bisher höchste bestandene Kurs ist.

Falls es der Vorschulkurs ist, markieren Sie null.

Falls es die Hochschulbildung ist, ist die Regelstudienzeit in Jahren einzutragen

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. DER OBEN ANGEGEBENE KURS ENTSPRICHT FOLGENDER STUFE:

A. Vorschule

Kinderkrippe 1

Prä-Kindergarten 2

Kindergarten 3

B. Sonder- oder Differentialschule 4

C. Basic oder Primär

Grundschule 5

Primar- oder Vorbereitungsschule (nach dem alten System)..... 6

D. Ober- oder Sekundarstufe

Humanistisch-wissenschaftlich 7

Technisch-beruflich... 8

Humanistisch (nach dem alten System) 9

Fach-, Handels-, Industrie-/Normalschule (nach dem alten System) 10

E. Hochschule

Fachhochschule (1 - 3 Jahre) 11

Berufshochschule (4 oder mehr Jahre) ... 12

Magister 13

Promotion 14

15.a HAT ER/SIE DIE OBEN ANGEGEBENE STUFE ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN? Das heißt, abgeschlossen Grund- oder Sekundarbildung oder Hochschule

Ja 1 Nein 2

16. GEHÖRT ER/SIE EINER INDIGENEN ODER URBEVÖLKERUNGSGRUPPE AN?

1. Ja 2. Nein ZUM 17

16.a ZU WELCHER?

Mapuche... 1 Colla 6

Aymara 2 Diaguita 7

Rapa Nui ... 3 Kawésqar 8

Lican Antai.. 4 Yagán o Yámana .. 9

Quechua ... 5 Andere (bitte angeben) 10

FÜR ALLE PERSONEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

17. HAT ER/SIE WÄHREND DER LETZTEN WOCHE GEARBEITET ODER NICHT?

A. Gearbeitet

1. gegen Bezahlung in Form von Geld oder Sachen .. 1

2. ohne Bezahlung für einen Familienangehörigen . 2

B. Nicht gearbeitet

3. Er/sie hatte eine Anstellung, befand sich jedoch in Ferien, mit Beurlaubung, Erholung von der Arbeit, usw. 3

4. Er/sie suchte einen Arbeitsplatz 4

5. Er/sie studierte 5

6. Er/sie widmete sich den Hausarbeiten .. 6

7. Er/sie ist in Ruhestand, Rentner/in oder Renten-empfänger/in 7

8. Andere Lage 8

ZUM 19

18. IN DER ARBEITSSTELLE, WELCHER IST DER GESCHÄFTSBEREICH DER FIRMA ODER DER ANSTALT BZW. DER TÄTIGKEIT AUF EIGENE RECHNUNG? Geben Sie den Geschäftsbereich mit mindestens drei Wörtern an, zum Beispiel: "Verkauf von Getränken und Lebensmitteln"

Wenn er/sie selbstständig arbeitet, geben Sie das von ihm/ihr hergestellte Produkt bzw. den von ihm/ihr geleisteten Dienst an. Vermeiden Sie Antworten wie: "selbständige Arbeit" oder "selbständiges Unternehmen".

NUR FÜR FRAUEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

19. WIEVIELE LEBENDIG GEBORENE KINDER HAT SIE INSGESAMT ZUR WELT GEBRACHT?

Keins GEHEN AN DIE NÄCHSTE PERSON Anzahl

20. WIEVIELE LEBEN ZUR ZEIT?

Keins Anzahl

21. IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST IHR LETZTES LEBENDIG GEBORENES KIND GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Fahren Sie mit der nächsten Person im Haushalt



D. FAKTEN PERSONEN

PERSON Nr.

NAME

FÜR ALLE PERSONEN

7. WELCHE VERWANDTSCHAFTSBEZIEHUNG BESTEHT MIT DEM FAMILIENOVERHAUPT?

- | | | | | | |
|--|-----------------------|---|---|-----------------------|----|
| Familienoberhaupt | <input type="radio"/> | 1 | Vater/Mutter | <input type="radio"/> | 8 |
| Ehemann/Ehefrau | <input type="radio"/> | 2 | Schwager/Schwägerin | <input type="radio"/> | 9 |
| Lebenspartner mit eingetragener Partnerschaft | <input type="radio"/> | 3 | Schwiegervater/Schwiegermutter | <input type="radio"/> | 10 |
| Lebenspartner | <input type="radio"/> | 4 | Schwiegersohn/Schwiegertochter | <input type="radio"/> | 11 |
| Sohn/Tochter | <input type="radio"/> | 5 | Enkel/in | <input type="radio"/> | 12 |
| Sohn/Tochter des Ehemannes/der Ehefrau, des/der Lebenspartner/in oder Partner/in | <input type="radio"/> | 6 | Grossvater/Grossmutter | <input type="radio"/> | 13 |
| Bruder/Schwester | <input type="radio"/> | 7 | Anderer Verwandter | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Nicht Verwandter | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Im Haus wohnender/wohnende Hausangestellter/e | <input type="radio"/> | 16 |

8. WELCHES IST DAS GESCHLECHT?

Männlich 1 Weiblich 2

9. WELCHES LEBENSJAHR HAR ER/SIE VOLLENDET?

Unter 1 Lebensjahr, ist 0 einzutragen

Vollendetes Lebensjahr

9.a A IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST ER/SIE GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. WOHNTE ER/SIE GEWÖHNLICH IN DIESER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE?

A. Ja

1. In dieser Wohnung?..... 1

2. In einer anderen Wohnung?..... 2

B. Nein

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

4. In einem anderen Land 4

(Notieren Sie den Namen des Landes)

11. IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT ER/SIE IM APRIL 2012?

1. Er/sie war noch nicht geboren 1

2. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 2

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde . 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

In einem anderen Land

4. Peru 4 7. Ecuador 7

5. Argentinien.. 5 8. Kolumbien . 8

6. Bolivien 6 9. Anderes Land 9

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12. ALS ER/SIE GEBOREN WURDE, IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT SEINE/IHRE MUTTER?

A. In diesem Land

1. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 1

2. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadt- gemeinde 2

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

B. In einem anderen Land

3. Peru 3 6. Ecuador ... 6

4. Argentinien 4 7. Kolumbien.. 7

5. Bolivien ... 5 8. Anderes Land 8

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12.a WENN SEINE/IHRE MUTTER IN EINEM ANDEREN LAND WOHNT, IN WELCHEM JAHR KAM ER/SIE NACH CHILE?

Jahr

Wenn ihm/ihr das Jahr unbekannt ist, dann markieren Sie die Periode, in der er/sie nach Chile kam:

1. Zwischen 2010 und 2017 1

2. Zwischen 2000 und 2009 2

3. Zwischen 1990 und 1999 3

4. Vor 1990 4

13. ABSOLVIERT ER/SIE ZUR ZEIT EINE FORMELLE AUSBILDUNG? Enschl. Vorschul-, Differential-, Grundschul-, Oberschul- und Hochschulbildung.

1. Ja 2. Zur Zeit nicht 3. Noch nie absolviert

ZUM 16

14. WELCHER IST DER HÖCHSTE VON IHM/IHR BESTANDENE KURS? Beachten Sie, dass es nicht der zur Zeit absolvierte, sondern der bisher höchste bestandene Kurs ist.

Falls es der Vorschulkurs ist, markieren Sie null.

Falls es die Hochschulbildung ist, ist die Regelstudienzeit in Jahren einzutragen

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. DER OBEN ANGEGBENE KURS ENTSPRICHT FOLGENDER STUFE:

- | | |
|---|---|
| A. Vorschule | D. Ober- oder Sekundarstufe |
| Kinderkrippe <input type="radio"/> 1 | Humanistisch-wissenschaftlich <input type="radio"/> 7 |
| Prä-Kindergarten <input type="radio"/> 2 | Technisch-beruflich... <input type="radio"/> 8 |
| Kindergarten <input type="radio"/> 3 | Humanistisch (nach dem alten System) <input type="radio"/> 9 |
| B. Sonder- oder Differentialschule <input type="radio"/> 4 | Fach-, Handels-, Industrie-/Normalschule (nach dem alten System) <input type="radio"/> 10 |
| C. Basic oder Primär | E. Hochschule |
| Grundschule <input type="radio"/> 5 | Fachhochschule (1 - 3 Jahre) <input type="radio"/> 11 |
| Primar- oder Vorbereitungsschule (nach dem alten System)..... <input type="radio"/> 6 | Berufshochschule (4 oder mehr Jahre) ... <input type="radio"/> 12 |
| | Magister <input type="radio"/> 13 |
| | Promotion <input type="radio"/> 14 |

15.a HAT ER/SIE DIE OBEN ANGEGBENE STUFE ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN? Das heißt, abgeschlossen Grund- oder Sekundarbildung oder Hochschule

Ja 1 Nein 2

16. GEHÖRT ER/SIE EINER INDIGENEN ODER URBEVÖLKERUNGSGRUPPE AN?

1. Ja 2. Nein ZUM 17

16.a ZU WELCHER?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> 1 | Colla <input type="radio"/> 6 |
| Aymara <input type="radio"/> 2 | Diaguita <input type="radio"/> 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3 | Kawésqar <input type="radio"/> 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> 4 | Yagán o Yámana .. <input type="radio"/> 9 |
| Quechua ... <input type="radio"/> 5 | Anderere (bitte angeben) <input type="radio"/> 10 |
-

FÜR ALLE PERSONEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

17. HAT ER/SIE WÄHREND DER LETZTEN WOCHE GEARBEITET ODER NICHT?

- A. Gearbeitet**
1. gegen Bezahlung in Form von Geld oder Sachen .. 1
2. ohne Bezahlung für einen Familienangehörigen . 2
- B. Nicht gearbeitet**
3. Er/sie hatte eine Anstellung, befand sich jedoch in Ferien, mit Beurlaubung, Erholung von der Arbeit, usw. 3
4. Er/sie suchte einen Arbeitsplatz 4
5. Er/sie studierte 5
6. Er/sie widmete sich den Hausarbeiten .. 6
7. Er/sie ist in Ruhestand, Rentner/in oder Renten-empfänger/in 7
8. Andere Lage 8
- ZUM 19

18. IN DER ARBEITSSTELLE, WELCHER IST DER GESCHÄFTSBEREICH DER FIRMA ODER DER ANSTALT BZW. DER TÄTIGKEIT AUF EIGENE RECHNUNG? Geben Sie den Geschäftsbereich mit mindestens drei Wörtern an, zum Beispiel: "Verkauf von Getränken und Lebensmitteln"

Wenn er/sie selbstständig arbeitet, geben Sie das von ihm/ihr hergestellte Produkt bzw. den von ihm/ihr geleisteten Dienst an. Vermeiden Sie Antworten wie: "selbständige Arbeit" oder "selbständiges Unternehmen".

NUR FÜR FRAUEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

19. WIEVIELE LEBENDIG GEBORENE KINDER HAT SIE INSGESAM ZUR WELT GEBRACHT?

Keins GEHEN AN DIE NÄCHSTE PERSON Anzahl

20. WIEVIELE LEBEN ZUR ZEIT?

Keins Anzahl

21. IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST IHR LETZTES LEBENDIG GEBORENES KIND GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Fahren Sie mit der nächsten Person im Haushalt



D. FAKTEN PERSONEN

PERSON Nr.

NAME

FÜR ALLE PERSONEN

7. WELCHE VERWANDTSCHAFTSBEZIEHUNG BESTEHT MIT DEM FAMILIENOVERHAUPT?

Familienoberhaupt	<input type="radio"/> 1	Vater/Mutter	<input type="radio"/> 8
Ehemann/Ehefrau	<input type="radio"/> 2	Schwager/Schwägerin	<input type="radio"/> 9
Lebenspartner mit eingetragener Partnerschaft	<input type="radio"/> 3	Schwiegervater/Schwiegermutter	<input type="radio"/> 10
Lebenspartner	<input type="radio"/> 4	Schwiegersohn/Schwiegertochter	<input type="radio"/> 11
Sohn/Tochter	<input type="radio"/> 5	Enkel/in	<input type="radio"/> 12
Sohn/Tochter des Ehemannes/der Ehefrau, des/der Lebenspartner/in oder Partner/in	<input type="radio"/> 6	Grossvater/Grossmutter	<input type="radio"/> 13
Bruder/Schwester	<input type="radio"/> 7	Anderer Verwandter	<input type="radio"/> 14
		Nicht Verwandter	<input type="radio"/> 15
		Im Haus wohnender/wohnende Hausangestellter/e	<input type="radio"/> 16

8. WELCHES IST DAS GESCHLECHT?

Männlich 1 Weiblich 2

9. WELCHES LEBENSJAHR HAR ER/SIE VOLLENDET?

Unter 1 Lebensjahr, ist 0 einzutragen

Vollendetes Lebensjahr

9.a A IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST ER/SIE GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. WOHNTE ER/SIE GEWÖHNLICH IN DIESER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE?

A. Ja

1. In dieser Wohnung?..... 1

2. In einer anderen Wohnung?..... 2

B. Nein

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

4. In einem anderen Land 4

(Notieren Sie den Namen des Landes)

11. IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT ER/SIE IM APRIL 2012?

1. Er/sie war noch nicht geboren 1

2. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 2

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde . 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

In einem anderen Land

4. Peru 4 7. Ecuador 7

5. Argentinien.. 5 8. Kolumbien . 8

6. Bolivien 6 9. Anderes Land 9

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12. ALS ER/SIE GEBOREN WURDE, IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT SEINE/IHRE MUTTER?

A. In diesem Land

1. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 1

2. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadt- gemeinde 2

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

B. In einem anderen Land

3. Peru 3 6. Ecuador ... 6

4. Argentinien 4 7. Kolumbien.. 7

5. Bolivien ... 5 8. Anderes Land 8

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12.a WENN SEINE/IHRE MUTTER IN EINEM ANDEREN LAND WOHNT, IN WELCHEM JAHR KAM ER/SIE NACH CHILE?

Jahr

Wenn ihm/ihr das Jahr unbekannt ist, dann markieren Sie die Periode, in der er/sie nach Chile kam:

1. Zwischen 2010 und 2017 1

2. Zwischen 2000 und 2009 2

3. Zwischen 1990 und 1999 3

4. Vor 1990 4

13. ABSOLVIERT ER/SIE ZUR ZEIT EINE FORMELLE AUSBILDUNG? Enschl. Vorschul-, Differential-, Grundschul-, Oberschul- und Hochschulbildung.

1. Ja 2. Zur Zeit nicht 3. Noch nie absolviert

ZUM 16

14. WELCHER IST DER HÖCHSTE VON IHM/IHR BESTANDENE KURS? Beachten Sie, dass es nicht der zur Zeit absolvierte, sondern der bisher höchste bestandene Kurs ist.

Falls es der Vorschulkurs ist, markieren Sie null.

Falls es die Hochschulbildung ist, ist die Regelstudienzeit in Jahren einzutragen

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. DER OBEN ANGEGBENE KURS ENTSPRICHT FOLGENDER STUFE:

A. Vorschule	D. Ober- oder Sekundarstufe
Kinderkrippe <input type="radio"/> 1	Humanistisch-wissenschaftlich <input type="radio"/> 7
Prä-Kindergarten <input type="radio"/> 2	Technisch-beruflich... <input type="radio"/> 8
Kindergarten <input type="radio"/> 3	Humanistisch (nach dem alten System) <input type="radio"/> 9
B. Sonder- oder Differentialschule <input type="radio"/> 4	Fach-, Handels-, Industrie-/Normalschule (nach dem alten System) <input type="radio"/> 10
C. Basic oder Primär	E. Hochschule
Grundschule <input type="radio"/> 5	Fachhochschule (1 - 3 Jahre) <input type="radio"/> 11
Primar- oder Vorbereitungsschule (nach dem alten System)..... <input type="radio"/> 6	Berufshochschule (4 oder mehr Jahre) ... <input type="radio"/> 12
	Magister <input type="radio"/> 13
	Promotion <input type="radio"/> 14

15.a HAT ER/SIE DIE OBEN ANGEGBENE STUFE ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN? Das heißt, abgeschlossen Grund- oder Sekundarbildung oder Hochschule

Ja 1 Nein 2

16. GEHÖRT ER/SIE EINER INDIGENEN ODER URBEVÖLKERUNGSGRUPPE AN?

1. Ja 2. Nein ZUM 17

16.a ZU WELCHER?

Mapuche... <input type="radio"/> 1	Colla <input type="radio"/> 6
Aymara <input type="radio"/> 2	Diaguita <input type="radio"/> 7
Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3	Kawésqar <input type="radio"/> 8
Lican Antai.. <input type="radio"/> 4	Yagán o Yámana .. <input type="radio"/> 9
Quechua ... <input type="radio"/> 5	Anderere (bitte angeben) <input type="radio"/> 10

FÜR ALLE PERSONEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

17. HAT ER/SIE WÄHREND DER LETZTEN WOCHE GEARBEITET ODER NICHT?

A. Gearbeitet

1. gegen Bezahlung in Form von Geld oder Sachen .. 1

2. ohne Bezahlung für einen Familienangehörigen . 2

B. Nicht gearbeitet

3. Er/sie hatte eine Anstellung, befand sich jedoch in Ferien, mit Beurlaubung, Erholung von der Arbeit, usw. 3

4. Er/sie suchte einen Arbeitsplatz 4

5. Er/sie studierte 5

6. Er/sie widmete sich den Hausarbeiten .. 6

7. Er/sie ist in Ruhestand, Rentner/in oder Rentenempfänger/in 7

8. Andere Lage 8

ZUM 19

18. IN DER ARBEITSSTELLE, WELCHER IST DER GESCHÄFTSBEREICH DER FIRMA ODER DER ANSTALT BZW. DER TÄTIGKEIT AUF EIGENE RECHNUNG? Geben Sie den Geschäftsbereich mit mindestens drei Wörtern an, zum Beispiel: "Verkauf von Getränken und Lebensmitteln"

Wenn er/sie selbstständig arbeitet, geben Sie das von ihm/ihr hergestellte Produkt bzw. den von ihm/ihr geleisteten Dienst an. Vermeiden Sie Antworten wie: "selbständige Arbeit" oder "selbständiges Unternehmen".

NUR FÜR FRAUEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

19. WIEVIELE LEBENDIG GEBORENE KINDER HAT SIE INSGESAM ZUR WELT GEBRACHT?

Keins GEHEN AN DIE NÄCHSTE PERSON Anzahl

20. WIEVIELE LEBEN ZUR ZEIT?

Keins Anzahl

21. IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST IHR LETZTES LEBENDIG GEBORENES KIND GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Fahren Sie mit der nächsten Person im Haushalt



D. FAKTEN PERSONEN

PERSON Nr.

NAME

FÜR ALLE PERSONEN

7. WELCHE VERWANDTSCHAFTSBEZIEHUNG BESTEHT MIT DEM FAMILIENOVERHAUPT?

Familienoberhaupt	<input type="radio"/>	1	Vater/Mutter	<input type="radio"/>	8
Ehemann/Ehefrau	<input type="radio"/>	2	Schwager/Schwägerin	<input type="radio"/>	9
Lebenspartner mit eingetragener Partnerschaft	<input type="radio"/>	3	Schwiegervater/Schwiegermutter	<input type="radio"/>	10
Lebenspartner	<input type="radio"/>	4	Schwiegersohn/Schwiegertochter	<input type="radio"/>	11
Sohn/Tochter	<input type="radio"/>	5	Enkel/in	<input type="radio"/>	12
Sohn/Tochter des Ehemannes/der Ehefrau, des/der Partner/in	<input type="radio"/>	6	Grossvater/Grossmutter	<input type="radio"/>	13
Bruder/Schwester	<input type="radio"/>	7	Anderer Verwandter	<input type="radio"/>	14
			Nicht Verwandter	<input type="radio"/>	15
			Im Haus wohnender/wohnende Hausangestellter/e	<input type="radio"/>	16

8. WELCHES IST DAS GESCHLECHT?

Männlich 1 Weiblich 2

9. WELCHES LEBENSJAHR HAR ER/SIE VOLLENDET?

Unter 1 Lebensjahr, ist 0 einzutragen

Vollendetes Lebensjahr

9.a A IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST ER/SIE GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. WOHNTE ER/SIE GEWÖHNLICH IN DIESER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE?

A. Ja

1. In dieser Wohnung?..... 1

2. In einer anderen Wohnung?..... 2

B. Nein

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

4. In einem anderen Land 4

(Notieren Sie den Namen des Landes)

11. IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT ER/SIE IM APRIL 2012?

1. Er/sie war noch nicht geboren 1

2. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 2

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde . 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

In einem anderen Land

4. Peru 4 7. Ecuador 7

5. Argentinien.. 5 8. Kolumbien . 8

6. Bolivien..... 6 9. Anderes Land 9

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12. ALS ER/SIE GEBOREN WURDE, IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT SEINE/IHRE MUTTER?

A. In diesem Land

1. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 1

2. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadt- gemeinde 2

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

B. In einem anderen Land

3. Peru 3 6. Ecuador ... 6

4. Argentinien 4 7. Kolumbien.. 7

5. Bolivien ... 5 8. Anderes Land 8

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12.a WENN SEINE/IHRE MUTTER IN EINEM ANDEREN LAND WOHNT, IN WELCHEM JAHR KAM ER/SIE NACH CHILE?

Jahr

Wenn ihm/ihr das Jahr unbekannt ist, dann markieren Sie die Periode, in der er/sie nach Chile kam:

1. Zwischen 2010 und 2017 1

2. Zwischen 2000 und 2009..... 2

3. Zwischen 1990 und 1999..... 3

4. Vor 1990..... 4

13. ABSOLVIERT ER/SIE ZUR ZEIT EINE FORMELLE AUSBILDUNG? Enschl. Vorschul-, Differential-, Grundschul-, Oberschul- und Hochschulausbildung.

1. Ja 2. Zur Zeit nicht 3. Noch nie absolviert

ZUM 16

14. WELCHER IST DER HÖCHSTE VON IHM/IHR BESTANDENE KURS? Beachten Sie, dass es nicht der zur Zeit absolvierte, sondern der bisher höchste bestandene Kurs ist.

▪ Falls es der Vorschulkurs ist, markieren Sie null.

▪ Falls es die Hochschulausbildung ist, ist die Regelstudienzeit in Jahren einzutragen

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. DER OBEN ANGELEGEBENE KURS ENTSPRICHT FOLGENDER STUFE:

A. Vorschule	D. Ober- oder Sekundarstufe
Kinderkrippe <input type="radio"/> 1	Humanistisch-wissenschaftlich <input type="radio"/> 7
Prä-Kindergarten <input type="radio"/> 2	Technisch-beruflich... <input type="radio"/> 8
Kindergarten <input type="radio"/> 3	Humanistisch (nach dem alten System) <input type="radio"/> 9
B. Sonder- oder Differentialschule <input type="radio"/> 4	Fach-, Handels-, Industrie-/Normalschule (nach dem alten System) <input type="radio"/> 10
C. Basic oder Primär	E. Hochschule
Grundschule <input type="radio"/> 5	Fachhochschule (1 – 3 Jahre) <input type="radio"/> 11
Primar- oder Vorbereitungsschule (nach dem alten System)..... <input type="radio"/> 6	Berufshochschule (4 oder mehr Jahre) ... <input type="radio"/> 12
	Magister <input type="radio"/> 13
	Promotion <input type="radio"/> 14

15.a HAT ER/SIE DIE OBEN ANGELEGEBENE STUFE ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN? Das heißt, abgeschlossen Grund- oder Sekundarbildung oder Hochschule

Ja 1 Nein 2

16. GEHÖRT ER/SIE EINER INDIGENEN ODER URBEVÖLKERUNGSGRUPPE AN?

1. Ja 2. Nein ZUM 17

16.a ZU WELCHER?

Mapuche... <input type="radio"/> 1	Colla <input type="radio"/> 6
Aymara <input type="radio"/> 2	Diaguita <input type="radio"/> 7
Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3	Kawésqar <input type="radio"/> 8
Lican Antai.. <input type="radio"/> 4	Yagán o Yámana .. <input type="radio"/> 9
Quechua ... <input type="radio"/> 5	Anderere (bitte angeben) <input type="radio"/> 10

FÜR ALLE PERSONEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

17. HAT ER/SIE WÄHREND DER LETZTEN WOCHE GEARBEITET ODER NICHT?

A. Gearbeitet

1. gegen Bezahlung in Form von Geld oder Sachen .. 1

2. ohne Bezahlung für einen Familienangehörigen . 2

B. Nicht gearbeitet

3. Er/sie hatte eine Anstellung, befand sich jedoch in Ferien, mit Beurlaubung, Erholung von der Arbeit, usw. 3

4. Er/sie suchte einen Arbeitsplatz 4

5. Er/sie studierte 5

6. Er/sie widmete sich den Hausarbeiten .. 6

7. Er/sie ist in Ruhestand, Rentner/in oder Renten-empfänger/in 7

8. Andere Lage 8

ZUM 19

18. IN DER ARBEITSSTELLE, WELCHER IST DER GESCHÄFTSBEREICH DER FIRMA ODER DER ANSTALT BZW. DER TÄTIGKEIT AUF EIGENE RECHNUNG? Geben Sie den Geschäftsbereich mit mindestens drei Wörtern an, zum Beispiel: "Verkauf von Getränken und Lebensmitteln"

Wenn er/sie selbstständig arbeitet, geben Sie das von ihm/ihr hergestellte Produkt bzw. den von ihm/ihr geleisteten Dienst an. Vermeiden Sie Antworten wie: "selbständige Arbeit" oder "selbständiges Unternehmen".

NUR FÜR FRAUEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

19. WIEVIELE LEBENDIG GEBORENE KINDER HAT SIE INSGESAM ZUR WELT GEBRACHT?

Keins **GEHEN AN DIE NÄCHSTE PERSON** Anzahl

20. WIEVIELE LEBEN ZUR ZEIT?

Keins Anzahl

21. IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST IHR LETZTES LEBENDIG GEBORENES KIND GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Fahren Sie mit der nächsten Person im Haushalt



D. FAKTEN PERSONEN

PERSON Nr.

NAME

FÜR ALLE PERSONEN

7. WELCHE VERWANDTSCHAFTSBEZIEHUNG BESTEHT MIT DEM FAMILIENOVERHAUPT?

- | | | | | | |
|--|-----------------------|---|--|-----------------------|----|
| Familienoberhaupt | <input type="radio"/> | 1 | Vater/Mutter | <input type="radio"/> | 8 |
| Ehemann/Ehefrau | <input type="radio"/> | 2 | Schwager/Schwägerin | <input type="radio"/> | 9 |
| Lebenspartner mit eingetragener Partnerschaft | <input type="radio"/> | 3 | Schwiegervater/Schwiegermutter | <input type="radio"/> | 10 |
| Lebenspartner | <input type="radio"/> | 4 | Schwiegersohn/Schwiegertochter..... | <input type="radio"/> | 11 |
| Sohn/Tochter | <input type="radio"/> | 5 | Enkel/in | <input type="radio"/> | 12 |
| Sohn/Tochter des Ehemannes/der Ehefrau, des/der Lebenspartner/in oder Partner/in | <input type="radio"/> | 6 | Grossvater/Grossmutter | <input type="radio"/> | 13 |
| Bruder/Schwester | <input type="radio"/> | 7 | Anderer Verwandter | <input type="radio"/> | 14 |
| | | | Nicht Verwandter | <input type="radio"/> | 15 |
| | | | Im Haus wohnender/wohnende Hausangestellter/e..... | <input type="radio"/> | 16 |

8. WELCHES IST DAS GESCHLECHT?

Männlich 1 Weiblich 2

9. WELCHES LEBENSJAHR HAR ER/SIE VOLLENDET?

Unter 1 Lebensjahr, ist 0 einzutragen

Vollendetes Lebensjahr

9.a A IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST ER/SIE GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

10. WOHNTE ER/SIE GEWÖHNLICH IN DIESER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE?

- A. Ja**
1. In dieser Wohnung?..... 1
2. In einer anderen Wohnung?..... 2

B. Nein

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

4. In einem anderen Land 4

(Notieren Sie den Namen des Landes)

11. IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT ER/SIE IM APRIL 2012?

1. Er/sie war noch nicht geboren 1

2. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 2

3. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadtgemeinde . 3

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

In einem anderen Land

4. Peru 4 7. Ecuador..... 7

5. Argentinien.. 5 8. Kolumbien. 8

6. Bolivien..... 6 9. Anderes Land 9

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12. ALS ER/SIE GEBOREN WURDE, IN WELCHER GEMEINDE BZW. STADTGEMEINDE ODER LAND WOHNT SEINE/IHRE MUTTER?

A. In diesem Land

1. In dieser Gemeinde bzw. Stadtgemeinde 1

2. In einer anderen Gemeinde bzw. Stadt- gemeinde 2

(Notieren Sie den Namen der Gemeinde)

B. In einem anderen Land

3. Peru 3 6. Ecuador ... 6

4. Argentinien 4 7. Kolumbien.. 7

5. Bolivien ... 5 8. Anderes Land 8

(Notieren Sie den Namen des Landes)

12.a WENN SEINE/IHRE MUTTER IN EINEM ANDEREN LAND WOHNT, IN WELCHEM JAHR KAM ER/SIE NACH CHILE?

Jahr

Wenn ihm/ihr das Jahr unbekannt ist, dann markieren Sie die Periode, in der er/sie nach Chile kam:

1. Zwischen 2010 und 2017 1

2. Zwischen 2000 und 2009..... 2

3. Zwischen 1990 und 1999..... 3

4. Vor 1990..... 4

13. ABSOLVIERT ER/SIE ZUR ZEIT EINE FORMELLE AUSBILDUNG? Enschl. Vorschul-, Differential-, Grundschul-, Oberschul- und Hochschulbildung.

1. Ja 2. Zur Zeit nicht 3. Noch nie absolviert

ZUM 16

14. WELCHER IST DER HÖCHSTE VON IHM/IHR BESTANDENE KURS? Beachten Sie, dass es nicht der zur Zeit absolvierte, sondern der bisher höchste bestandene Kurs ist.

Falls es der Vorschulkurs ist, markieren Sie null.

Falls es die Hochschulbildung ist, ist die Regelstudienzeit in Jahren einzutragen

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

15. DER OBEN ANGEGBENE KURS ENTSPRICHT FOLGENDER STUFE:

- | | |
|---|---|
| A. Vorschule | D. Ober- oder Sekundarstufe |
| Kinderkrippe <input type="radio"/> 1 | Humanistisch-wissenschaftlich <input type="radio"/> 7 |
| Prä-Kindergarten <input type="radio"/> 2 | Technisch-beruflich... <input type="radio"/> 8 |
| Kindergarten <input type="radio"/> 3 | Humanistisch (nach dem alten System) <input type="radio"/> 9 |
| B. Sonder- oder Differentialschule <input type="radio"/> 4 | Fach-, Handels-, Industrie-/Normalschule (nach dem alten System) <input type="radio"/> 10 |
| C. Basic oder Primär | E. Hochschule |
| Grundschule <input type="radio"/> 5 | Fachhochschule (1 - 3 Jahre) <input type="radio"/> 11 |
| Primar- oder Vorbereitungsschule (nach dem alten System)..... <input type="radio"/> 6 | Berufshochschule (4 oder mehr Jahre) ... <input type="radio"/> 12 |
| | Magister <input type="radio"/> 13 |
| | Promotion <input type="radio"/> 14 |

15.a HAT ER/SIE DIE OBEN ANGEGBENE STUFE ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN? Das heißt, abgeschlossen Grund- oder Sekundarbildung oder Hochschule

Ja 1 Nein 2

16. GEHÖRT ER/SIE EINER INDIGENEN ODER URBEVÖLKERUNGSGRUPPE AN?

1. Ja 2. Nein ZUM 17

16.a ZU WELCHER?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Mapuche... <input type="radio"/> 1 | Colla <input type="radio"/> 6 |
| Aymara <input type="radio"/> 2 | Diaguita <input type="radio"/> 7 |
| Rapa Nui ... <input type="radio"/> 3 | Kawésqar <input type="radio"/> 8 |
| Lican Antai.. <input type="radio"/> 4 | Yagán o Yámana .. <input type="radio"/> 9 |
| Quechua ... <input type="radio"/> 5 | Anderere (bitte angeben) <input type="radio"/> 10 |
-

FÜR ALLE PERSONEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

17. HAT ER/SIE WÄHREND DER LETZTEN WOCHE GEARBEITET ODER NICHT?

- A. Gearbeitet**
1. gegen Bezahlung in Form von Geld oder Sachen .. 1
2. ohne Bezahlung für einen Familienangehörigen . 2
- B. Nicht gearbeitet**
3. Er/sie hatte eine Anstellung, befand sich jedoch in Ferien, mit Beurlaubung, Erholung von der Arbeit, usw. 3
4. Er/sie suchte einen Arbeitsplatz 4
5. Er/sie studierte 5
6. Er/sie widmete sich den Hausarbeiten .. 6
7. Er/sie ist in Ruhestand, Rentner/in oder Rentenempfänger/in 7
8. Andere Lage 8
- ZUM 19

18. IN DER ARBEITSSTELLE, WELCHER IST DER GESCHÄFTSBEREICH DER FIRMA ODER DER ANSTALT BZW. DER TÄTIGKEIT AUF EIGENE RECHNUNG? Geben Sie den Geschäftsbereich mit mindestens drei Wörtern an, zum Beispiel: "Verkauf von Getränken und Lebensmitteln"

Wenn er/sie selbstständig arbeitet, geben Sie das von ihm/ihr hergestellte Produkt bzw. den von ihm/ihr geleisteten Dienst an. Vermeiden Sie Antworten wie: "selbständige Arbeit" oder "selbständiges Unternehmen".

NUR FÜR FRAUEN, DIE 15 UND MEHR JAHRE ALT SIND!

19. WIEVIELE LEBENDIG GEBORENE KINDER HAT SIE INSGESAM ZUR WELT GEBRACHT?

Keins **GEHEN AN DIE NÄCHSTE PERSON** Anzahl

20. WIEVIELE LEBEN ZUR ZEIT?

Keins Anzahl

21. IN WELCHEM MONAT UND JAHR IST IHR LETZTES LEBENDIG GEBORENES KIND GEBOREN?

Jan	Feb	Mär	Apr	Mai	Jun	Jahr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Fahren Sie mit der nächsten Person im Haushalt



