

FORMATO C: Reporte de Hogares Visitados

Fase

Conglomerado

Establecimiento

Cod: 0 No Elegible, 1 Ausente, 2 Re

3 Completa, 4 Revisita, 5 Reintento

6 Reintento fallido, 7, Desconocida,

8 Incompleta, 9 Inválida 10 Ot

Línea	Día	Mes	Año	Hora	Mza	Viv	Hog	NADM	Cod	Observaciones
01			2016							
02			2016							
03			2016							
04			2016							
05			2016							
06			2016							
07			2016							
08			2016							
09			2016							
10			2016							
11			2016							
12			2016							
13			2016							
14			2016							
15			2016							
16			2016							
17			2016							
18			2016							
19			2016							
20			2016							
21			2016							
22			2016							
23			2016							
24			2016							
25			2016							
26			2016							
27			2016							
28			2016							
29			2016							
30			2016							
31			2016							
32			2016							
33			2016							
34			2016							
35			2016							
36			2016							
37			2016							
38			2016							
39			2016							
40			2016							
41			2016							
42			2016							
43			2016							
44			2016							
45			2016							
46			2016							
47			2016							
48			2016							
49			2016							
50			2016							

